

Handlungsanleitung zur Patienteneinschreibung

1. Einschreibung der Patienten

- Sie informieren den Patienten über die HZV und händigen ihm die **Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte** aus und bitten ihn, dieses Dokument sorgfältig durchzulesen. Die Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte enthält alle relevanten Patienteninformationen zum Hausarztprogramm und zum Datenschutz.
- Nachdem der Patient alle relevanten Patienteninformationen gelesen hat, legen Sie ihm bitte beide Exemplare der **Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte** sowie den **HZV-Beleg** zur Unterschrift vor. Bedrucken Sie den HZV-Beleg mit Hilfe Ihrer Software - **handschriftlich ausgefüllte Belege können nicht verarbeitet und somit nicht akzeptiert werden!**
- Im Anschluss versehen Sie bitte beide Exemplare der **Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte** sowie den **HZV-Beleg** mit Ihrem Arztstempel und unterschreiben ebenfalls beide Exemplare der **Teilnahme- und Einwilligungserklärung**. Nach erfolgter Unterschrift händigen Sie dem Patienten das **Exemplar für den Versicherten** aus. Das **Exemplar für den Arzt** verbleibt in Ihrer Praxis und muss mindestens zehn Jahre aufbewahrt werden.
- Den **HZV-Beleg** senden Sie bis spätestens zum 1. Kalendertag des 2. Monats vor Beginn des folgenden Versorgungs- und Abrechnungsquartals (**1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November**) an die auf dem **HZV-Beleg** angegebene Adresse. Bitte beachten Sie die Postlaufzeit.

Mit den **vollständigen Patienten- und Arzt**daten sowie **Datum** bedrucken!

Bitte **ausschließlich** mit dem **Arztstempel** versehen!

Unterschrift des Patienten nicht vergessen!

HZV-Beleg

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen **HZV-Beleg** senden Sie bitte an folgende Adresse:

HÄVG Rechenzentrum GmbH
Edmund-Rumpler-Str. 2
51149 Köln

Bitte beachten Sie unbedingt die zuvor genannten Fristen bei der Übersendung der Belege!

Mit den vollständigen Patientendaten bedrucken!

Datum und Unterschrift des Patienten nicht vergessen!

Unterschrift und Stempel des Hausarztes.

Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte

Ein Exemplar der vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Teilnahme- und Einwilligungserklärung ist für den Patienten bestimmt. Das andere Exemplar der Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte **verbleibt in Ihrer Praxis.**

2. Abrechnung der an der HZV teilnehmenden Patienten

- Die Krankenkasse prüft die übermittelten HZV-Belege und informiert das vom Hausärzterverband beauftragte Rechenzentrum, welcher Patient bei Ihnen im folgenden Versorgungs- und Abrechnungsquartal zur Teilnahme an der HZV berechtigt ist.
- Das Rechenzentrum teilt Ihnen daraufhin rechtzeitig vor Beginn des Versorgungs- und Abrechnungsquartals durch den **Informationsbrief Patiententeilnahmestatus** mit, für welche Patienten Sie im folgenden Versorgungs- und Abrechnungsquartal Leistungen im Rahmen der HZV erbringen und abrechnen können.
- Unter www.arztportal.net steht Ihnen ein Online-Service zur Verfügung, mit dem Sie Ihre Informationsbriefe Patiententeilnahmestatus und Abrechnungsnachweise sicher herunterladen können. Weitere Informationen sowie eine genaue Anleitung zur Registrierung und zur Nutzung des Online-Abrufs dieser Dokumente finden Sie auf der Startseite des Arztportals (www.arztportal.net).

3. Kontakte bei Fragen zum Vertrag

Hausärztliche Vertragsgemeinschaft (HÄVG)
www.hausaerzterverband.de

Kundenservice HÄVG:
02203 – 57 56-111
Kundenservice@haevg-rz.de