## Übersicht

# Verträge BKK, Ersatzkassen, TK, LKK, Bosch BKK, IKK classic

(Stand 27.07.2020, Angaben ohne Gewähr)

#### Fristen

1. Quartal	2. Quartal	3. Quartal	4. Quartal	
01.11.	01.02.	01.05.	01.08.	]

Die Fristen gelten für die HZV-Verträge BKK, Ersatzkassen, TK, LKK, Bosch BKK und IKK classic. Mit dem Datum ist der Tag des spätesten Posteingangs der Patienteneinschreibebelege bei der verarbeitenden Stelle (sprich HÄVG Rechenzentrum GmbH) gemeint.

### Adresse der verarbeitenden Stelle

HÄVG Rechenzentrum GmbH VDM Bereich Abrechnung Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln

- Bitte beachten Sie unbedingt die Postlaufzeit.
- Senden Sie die Patienteneinschreibebelege daher möglichst wöchentlich an die verarbeitende Stelle.
- Senden Sie die Patienteneinschreibebelege mindestens drei Tage vor Fristablauf per Post an die verarbeitende Stelle.

Bitte beachten Sie: die Teilnahme der Patienten an der HZV beginnt nach Prüfung durch die jeweilige Krankenkasse frühestens ab dem Quartal, das auf das Ende der Einschreibefrist folgt:

Einreichfrist	01.11.	01.02.	01.05.	01.08.	
HZV-Teilnahme ab	01.01.	01.04.	01.07.	01.10.	

### Achtung: Patienteneinschreibung AOK Bayern

Für die Einschreibung von AOK-Patienten nutzen Sie bitte ausschließlich den HZV-Beleg 99773. Bitte senden Sie die Belege an das Service-Center Post der AOK Bayern. Die HZV-Belege werden dort zentral sortiert, gescannt und validiert:

AOK Bayern – Die Gesundheitskasse Service-Center Post HZV Postfach 2013 92218 Amberg

Bitte berücksichtigen Sie die Postlaufzeit und senden Sie Ihre HZV-Belege regelmäßig an die zentrale Stelle der AOK Bayern. Die **gesonderten Einsendefristen** für die HZV-Belege AOK Bayern finden Sie unter <u>www.hausaerzte-bayern.de</u>.

## Handlungsanleitung

## "Korrekte Patienteneinschreibung in HZV-Vertag" Gültig für: BKK, Ersatzkassen, TK, LKK, Bosch BKK und IKK classic



Um Ihnen die Einschreibung von Patienten in die Hausarztverträge zu erleichtern, haben wir eine kurze Anleitung erstellt.

Bitte beachten Sie die abweichenden Vorgaben bei der Einschreibung von AOK Bayern-Patienten! Wenn weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte Kundenservice der HÄVG Rechenzentrum GmbH unter Telefon 02203-57561111 oder per Mail an kundenservice@hausaerzteverband.de.

Nach Inkrafttreten der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zum 25.05.2018 gibt es für die Patienteneinschreibung in die HZV-Verträge die folgenden Unterlagen:

"Patienteninformation und Teilnahmeerklärung zum Hausarztprogramm" (Anlage 6 zum HZV-Vertrag).

stehen Ihnen unter www.hausaerzte-bayern.de in Diese Teilnahmeerklärungen Rubrik "Hausarztverträge" unter den Vertragsdokumenten der jeweiligen HZV-Verträge zur Verfügung.

Zudem können Sie diese bei der Patienteneinschreibung der Praxissoftware ausdrucken und zusätzlich mit den Patientendaten bedrucken lassen.

HZV-Beleg

HZV-Belege erhalten Sie bei Teilnahmebeginn automatisch zugesendet. Diese können Sie jederzeit auch nachbestellen.

#### Schritt für Schritt zur Neueinschreibung Ihrer Patienten in die HZV



- 1. Teilnahmeberechtigt sind Patienten, die noch in keinem anderen Hausarztvertrag eingeschrieben sind, unabhängig vom Alter des Patienten.
- 2. Der Versicherte erklärt seine Teilnahme an der HZV bei Ihnen. Sie informieren den Versicherten über die HZV.



3. Nachdem der Patient die Patienteninformation und Teilnahmeerklärung sorgfältig durchgelesen hat, legen Sie ihm bitte zusätzlich 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!



- 4. Im Anschluss versehen Sie bitte die Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherte sowie den HZV-Beleg mit Ihrem Arztstempel und unterschreiben ebenfalls die Teilnahme- und Einwilligungserklärung. Danach kopieren Sie bitte die Teilnahme- und Einwilligungserklärung und händigen diese dem Patienten aus. Das Original verbleibt in Ihren Akten und muss mindestens zehn Jahre in Ihrer Praxis aufbewahrt werden.
- 5. Den vollständig bedruckten. mit Arztstempel versehenen und vom unterschriebenen HZV-Beleg senden Sie bis spätestens zum 1. Kalendertag des 2. Monats vor Beginn des folgenden Abrechnungsquartals (1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) an die auf dem HZV-Beleg angegebene Adresse (bitte beachten Sie die Postlaufzeit).

Tipp: Schicken Sie Ihre HV-Belege regelmäßig an das Rechenzentrum, bei vielen Einschreibungen ist ein wöchentlicher Versand anzuraten.









tie haber die Bilgististel, inserbale van zuer Brachen ber Teilsahner in berform oder zur Niederschrift bei litter Kraitentische sitze Angaber zur Gründen zu siederschen. Auf Frishnitzung gesigt die rechtbellige bleendung der Wildersche Zum der Kraitentischen. Der Wildersche Staten der Verlagen der Wildersche Staten der Verlagen wertigen der Verlagen verlagen der Verlagen der Verlagen verlagen verlagen der Verlagen verlagen der Verlagen verlagen verlagen der Verlagen verlagen verlagen der Verlagen verlagen verlagen der Verlagen der Verlagen verlagen der Verlagen verlagen der Verlagen v

Regulär kann frührerisms zum Ablauf des 1647-Teilmahmeijahnes die Teilmahmen Haussachprograms ohne Angabe von Olinden mit einer Treis zuvereillenstein nich Robeit der Ernfahmeissen geländigt werden, in besonderen F. Wen köhner Sie auch vor Ablauf des Teilmahmeijahnes den

- bir bisherige Hausardt nicht mehr am Hausardprogramm bilhimmt
   er untsieht und die Entberung für Sie nicht zumubar ist,
- Sie umpehen und die Endernung für Sie nicht zumutbar ist,
   des And Patienten Verhälteis nachhaltig gestint ist,

Einen Wechsel des Hausardes, müssen Sie Wert Krankenkasse schriftlichmillieben. Der Hausard übergiltel einem neu gewählten Hausardt seine ändlichen Daten über Sie nur dann, wenn Sie das wünschen.

fire Teinshme an der HZV erniet automatisch mit Ende der Mitglischschal bei Bren Krienkerkanse.

Die Krankenbore kam ihr Teilnähme ein Hausenbringsmin klandigswern Die weischnichtig gegen die Voll-Bestehnberfeltungsein erschlichtig. B. weischnicht inwerprache ihren er Farbhrichte außer Augment (Tyvilla ogsehnbeit alswe Diemerkung ihren gewähltes Kausschaus). Für Mehrichte, die auch einem Vermaligen der Poll-Teilnähmerbeitigungsei erstellen, klannen Sie is einem odorwei Fall traffest gemacht annen. Lage der Teilstammerbeitungsberichte der von der der von der Vermalige der Ausstalium. HzV-Beleg

Name, Vornane des Versicherten

Bitte mit vollständigen Patienten- und an Arztdaten sowie Datum bedrucken!

Kastentägenannung Versicherten- und an Arztdaten sowie Datum bedrucken!

Kastentägenannung Versicherten- und bedrucken!

Lich möchte an der Hausanzberorienten Verzograpp (HzV) balanennen. Meire Teinahme ist freibeilig, Mir sind die Teinahme und Einwelligungsstellig und alle Patienten- information zum Hausanzberorgamm und zum Datenschutz belannt. Ich babe diese erhalten, gelesen und bin von meinen Hausanzt über hen halt informget worden. Ich erkläre hiermit ausdrücklich mein Einverständnis mit den Teinahmeunführung und stemme der Einebung, Verarbeitung und Nutzürun meiner Jalein zum Zwecke der Vertragsmein der Patienteinnformation zum Datenschutz siesenhab nien Umfang zu.

Unterschrift Patient nicht vergessen

Bitte diesen Beleg vollständig ausgefüllt senden HÄVG Rechenzentrum GmbH Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln