spectrumK
Gemeinsam Gesundheit gestalten.

Hausärztinnen- und Hausärzteverband

Hausarzt Zentrierte Versorgung

INFORMATIONSBLATT

Versicherten-Einschreibung und Abrechnung

1 Online-Einschreibung der Versicherten

- Sie können Ihre Patienten in das Hausarztprogramm „Hausarztzentrierte Versorgung“ (HZV) mit den durch spectrumK vertretenen Krankenkassen einschreiben, sobald
  - ✓ Sie einen **HZV-Online-Key** zur sicheren Übermittlung der Daten von uns erhalten haben **und**
  - ✓ Sie Ihre **aktuelle Vertragssoftware mit integriertem spectrumK-HZV-Modul installiert haben.**
- Sie informieren Ihre Patienten über die HZV und drucken bitte die **Teilnahme- und Einwilligungserklärung (1 Exemplar für den Hausarzt, 1 Exemplar für den Versicherten)** aus der Vertragssoftware aus und legen diese dem Patienten zur Unterschrift vor.
- Im Anschluss unterschreiben Sie beide Exemplare der Teilnahme- und Einwilligungserklärung. Das Exemplar für den Versicherten ist für Ihren Patienten und das Exemplar für den Hausarzt für Ihre Praxis bestimmt. Ihr Original muss **mindestens zehn Jahre** in Ihrer Praxis **aufbewahrt werden.**
- Die Übermittlung der Versicherteneinschreibedaten erfolgt in diesem HZV-Vertrag ausschließlich **online** über die Vertragssoftware indem Sie die **zur Versicherteneinschreibung notwendigen Daten** online mittels Ihrer Vertragssoftware an die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG) senden.
- Zudem wird Ihnen jeweils auf der ausgedruckten Versicherten-Teilnahmeerklärung ein individueller vierstelliger **Code** angezeigt (neben dem Unterschriftenfeld des Versicherten), den Sie vor dem Online-Versand der Teilnahmeerklärung in Ihrer Vertragssoftware erfassen müssen. Erst dann ist die Online-Übermittlung möglich.

Folgende Felder werden automatisch durch die Vertragssoftware befüllt:

- Personalienfeld
- TE-ID
- Datumsfelder
- Praxisstempel

Individueller vierstelliger Code wird automatisch bedruckt und ist in der Vertragssoftware vor Online-Versand der Versicherten-TE einzugeben.

Unterschriften bitte nicht vergessen!

Anlage 6 – Teilnahme- und Einwilligungserklärung Versicherter

Exemplar für den Versicherten

Antrag auf Teilnahme an dem Hausarztprogramm „Hausarztzentrierte Versorgung“:

Hinweis: Sollten Sie nicht einverstanden sein, ist Ihre Teilnahme am Hausarztprogramm „HZV“ nicht möglich. Dann ändert sich an der bisherigen hausärztlichen Versorgung nichts.

Ich habe die vorstehenden Erläuterungen und Belehrungen zum Hausarztprogramm und zu der beschriebenen Datenverarbeitung sorgfältig gelesen.
1. Mit den beschriebenen Inhalten sowie der Datenverarbeitung im Rahmen der Teilnahme am Hausarztprogramm bin ich einverstanden.
2. Ich entbinde zugleich insoweit meinen Hausarzt von seiner ärztlichen Schweigepflicht.
3. Ich möchte am Hausarztprogramm „HZV“ teilnehmen und willige in die Datenverarbeitung ein.

MUSTER

□□.□□.□□□□ Bitte das heutige Datum eintragen

< TE-Code: >

Unterschrift des Versicherten/ gesetzlichen Vertreters/ Vormunds zu 1., 2.,3.

Bestätigung durch den gewählten Hausarzt

□□.□□.□□□□ Bitte das heutige Datum eintragen

Unterschrift des Hausarztes

Stempel

Seite 3 von 3

Stand: 01.07.2025

Teilnahme- und Einwilligungserklärung Hausarztprogramm (hier: Seite 3/3, Exemplar für den Versicherten)

Bitte wenden

2 Teilnahme der Versicherten und Abrechnung der HZV-Leistungen

- Die Teilnahme des Patienten und somit die Versorgung und Abrechnung über die HZV kann ausschließlich zum Quartalsbeginn erfolgen. Bitte beachten Sie, dass die in der Teilnahmeerklärung aufgeführten Daten des Patienten nach dem ersten vergütungswirksamen Quartal des HZV-Vertrages jeweils zu den Stichtagen 1. Februar (für das 2. Quartal), 1. Mai (für das 3. Quartal), 1. August (für das 4. Quartal), 1. November (für das 1. Quartal) online an die HÄVG übermittelt werden müssen. Später übermittelte Daten werden zu einem späteren Quartal berücksichtigt.
- Die Krankenkassen prüfen die übermittelten Daten der Teilnahmeerklärungen und informieren die HÄVG, welcher Versicherte bei Ihnen im folgenden Abrechnungsquartal zur Teilnahme an der HZV berechtigt ist.
- Sie erhalten rechtzeitig vor Quartalsbeginn von der HÄVG einen Infobrief mit dem Einschreibestatus Ihrer Patienten, für die Sie die Daten der Teilnahmeerklärung online an die HÄVG versandt haben. Bitte aktivieren Sie erst nach Erhalt dieses Infobriefes die bestätigten Patienten-Einschreibungen in Ihrer Vertragssoftware.
- Die Dokumentation der ärztlichen Leistungen im Rahmen der HZV erfolgt mittels der von der HÄVG zugelassenen Vertragssoftware mit integriertem spectrumK-HZV-Modul. Entsprechende Nachfragen richten Sie bitte ausschließlich an Ihr Software-Haus. Die Übermittlung der Abrechnungsdaten erfolgt in diesem HZV-Vertrag ausschließlich online.

3 Weitere wichtige Informationen

Informationen zur korrekten Abrechnung der HZV-Verträge sowie die gesamten HZV-Vertragsunterlagen inkl. Honoraranlage finden Sie auf der Internetseite www.haev.de.

Bei Fragen zu Vertragsangelegenheiten steht Ihnen der Kundenservice der Hausärztlichen Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG) unter ☎ 02203 57 56-1111 oder per Mail unter ✉ kundenservice@hzv.de gerne zur Verfügung.

Weitere Informationen finden Sie unter: www.haev.de