

# HZV UPDATE -

DOKUMENTATION

Synchronizing Healthcare



CompuGroup Medical



# Hausarztzentrierte Versorgung BKK VAG Baden-Württemberg

Inł	altsv	verzeichnis	
1	Lei	istungskatalog aktualisieren	2
2	Be	gleitschreiben Fachärzte	3
3	TE	-Code bei Onlineversand der Teilnahmeerklärung	5
	3.1	Gedruckt (Teilnahmeerklärung ONLINE versenden)	6



Synchronizing Healthcare



### 1 Leistungskatalog aktualisieren

Damit Ihnen die aktuellen Ziffern des Leistungskatalogs des Vertrags zur Hausarztzentrierten Versorgung zur Verfügung stehen, ist es notwendig, den Leistungskatalog zu aktualisieren.

Um den Leistungskatalog zu aktualisieren, gehen Sie bitte in ALBIS über den Menüpunkt Stammdaten Direktabrechnung Hausarztzentrierte Versorgung Aktualisieren. Mit Betätigen des Druckknopfes Ja und weiterem Befolgen der Bildschirmanweisungen wird Ihr Leistungskatalog des Vertrages zur Hausarztzentrierten Versorgung automatisch aktualisiert.

#### Wichtiger Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass die Aktualisierung einige Zeit in Anspruch nehmen kann

#### Wir empfehlen Ihnen, die Aktualisierung möglichst am Ende der Sprechstunde und an Ihrem Hauptrechner durchzuführen!

Bitte führen Sie anschließend eine Scheindatenaktualisierung durch. Gehen Sie hierzu in ALBIS über den Menüpunkt Direktabrechnung Hausarztzentrierte Versorgung Scheindaten aktualisieren. Wählen Sie im folgenden Dialog das Quartal, für welches Sie die Scheindaten aktualisieren möchten und bestätigen Sie den Dialog mit OK.



Synchronizing Healthcare



# 2 Begleitschreiben Fachärzte

Über den Druckknopf 胆 steht Ihnen in der Einschreibeübersicht das Formular Begleitschreiben Fachärzte zur Verfügung:



Markieren Sie im Bereich Module das Begleitschreiben Fachärzte und betätigen Sie den Druckknopf Neu.

Es öffnet sich das Formular Begleitschreiben Fachärzte, welches Sie auf bekannte Art und Weise ausfüllen, speichern und drucken können:



Synchronizing Healthcare



and and have a ferror of the standard state.			
anvenkasse bzw. Kostenkager		<b>D</b> oglaitachr	aihan an
me, Vorname des Versicherten		Degleitschn	eiben an
	geo. am	den behan	delnden
		Ecobort/	
ssen-Nr. Versicherten-Nr.	Status		
triebestätten-Nr. Arzt-Nr.	Datum	den Facharzt auf der F	Rückseite; ersetzt den
		ausführlichen fachärztlicher	n Befundbericht nicht.
Sehr geehrte Frau Kollegin, seh	r geehrter Herr Kollege,		
er oben genannte Patient wird	an Sie überwiesen mit/zur		
Fragestellung	c	Mitbehandlung	
-		-	Diagnose wählen
			Diagnose wählen
			Diagnose wählen
Velche Diagnostik oder relevar	ten somatischen Diagnosen/rel	evanten Komorbiditäten liegen vor?	
Aktuelle Medikation und	Laborwerte		
Aktuelle Medikation und	Laborwerte		
Aktuelle Medikation und	Laborwerte		
Aktuelle Medikation und	Laborwerte	iste der Laborwerte übermitteln.	
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn ] Nein 🔲 Ja, gegen	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Aedikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein D Ja, gegen	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Addikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein Da, gegen	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten Alergie wählen Alergie wählen
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein _ Ja, gegen	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten Alergie wählen Alergie wählen Alergie wählen
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn ] Nein 🔲 Ja, gegen Velche Unverträglichkeiten lieg	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite en vor?	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein Da, gegen Velche Unverträglichkeiten lieg	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein Da, gegen Nein Da, gegen	Laborwerte  dikamentenpläne übermitteln. L  eimittelunverträglichkeite en vor?	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein Da, gegen Nein Da, gegen Velche Unverträglichkeiten lieg	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite en vor? s COPD/Asthma	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei	ten Alergie wählen Alergie wählen Alergie wählen
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Dein Da, gegen Velche Unverträglichkeiten lieg DMP Teilnahme DMP Teilnahme KHK Diabete Sonstiges: (z.B. supportive i	Laborwerte  dikamentenpläne übermitteln. L  eimittelunverträglichkeite en vor? s	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei u bronchiale	ten Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen e, Palliation,)
Aktuelle Medikation und Aktuelle Medikation und Medikamente angeben oder Me Bekannte Allergien/Arzn Nein D Ja, gegen Velche Unverträglichkeiten lieg DMP Teilnahme Sonstiges: (z.B. supportive l	Laborwerte dikamentenpläne übermitteln. L eimittelunverträglichkeite en vor? s	iste der Laborwerte übermitteln. en/ sonstige Unverträglichkei u bronchiale	ten Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen Allergie wählen e, Palliation,)



Synchronizing Healthcare



# 3 TE-Code bei Onlineversand der Teilnahmeerklärung

Ab dem vierten Quartal 2016 und der ALBIS Version 12.30 wird gemäß den Anforderungen der HÄVG bei Setzen der Unterschrift 1 in der Statusübersicht der Patiententeilnahmeerklärungen die Eingabe eines TE-Codes gefordert.

Anbieter (23):		Module:					🗌 Favorit	
DMP (2)		Aktive \	/erträge (9)	Inaktive \	Verträge (5)			Vertrag
FoodXperts (42)		AOK BW	Pflege (176	6) bera beuee	arztzantriarta	Versoraun	A (162	Freigeschaltet (+)
HAVG Hausärztliche Vertra LifeScan (65)	agsgemeinschaft eG (	BKK Bos	ch Baden-W	/urttemberg	g Hausarztve	ertrag (129	_frei)	Stapeldruck
medicaltex (13)		BKK Nor	drhein (212_ 3 Baden Wil	_frei) irttemberg l	Hausarztvert	rag (128-f	reil	
Mediverbund (46)		Deutsch	e Rentenver	rsicherung	Knappschaft	t Bahn-See	e Badei	Deaktivieren
Techniker Krankenkasse (	(15)	Ersatzka	ssen Baden vio Podon VI	-Württember	erg (149_frei) a.(144_frei)	)	~	Statistik
Dokumente (14):	Modul (BKK Baden-W Alle aufklappen	ürttemberg ha	usarztzentrie	erte Versorg	gung).			
Dokumente (14): + Anlagen + Erklärungen + Informationen	Modul (BKK Baden-W	′ürttembergha	usarztzentrie	erte Versorg	gung).		Anzeige	en
Dokumente (14): + Anlagen + Erklärungen + Informationen + Vertrag	Modul (BKK Baden-W	fürttemberg ha	usarztzentrie	erte Versor <u>o</u>	gung].		Anzeige Statisti	en k
<ul> <li>Dokumente (14):</li> <li> <b>H</b> Anlagen</li></ul>	Modul (BKK Baden-W	fürttemberg ha	usarztzentrie	erte Versorg	gung).		Anzeige Statistii Arztdokum	en k iente

Dies bedeutet, dass bei Aufruf der Statusübersicht über das Menü Abrechnung Integrierte Versorgung Verwaltung, über den Reiter <u>Information</u> und die Schaltfläche Arztdokumente im Dialog der Dokumentationsverwaltung folgende Änderungen vorliegen.







Im Dialog der Dokumentenverwaltung markieren Sie den Eintrag Statusübersicht zu Ihrem jeweiligen Vertragsmodul und betätigen im Anschluss die Schaltfläche Öffnen.

#### 3.1 Gedruckt (Teilnahmeerklärung ONLINE versenden)

In diesem Register werden Ihnen alle Teilnahmeerklärungen mit dem Status Gedruckt angezeigt. Der Status Gedruckt bedeutet, dass Sie eine Teilnahmeerklärung ausgefüllt und gedruckt haben.

Bitte wählen Sie auf dem Register Gedruckt das entsprechende Jahr und das entsprechende Quartal aus. Betätigen Sie den Druckknopf Aktualisieren so wird Ihnen eine Übersicht aller Teilnahmeerklärungen mit dem Status Gedruckt angezeigt:



Synchronizing Healthcare



Alle (1) Erzeugt (0	ALBIS - BKK-VAG Bade	n-Württemberg Hausa	arztvertrag	-			
Bitte den gewünsch	nten Zeitraum auswählen	Filter für Pa	tientennamen				Korrekturlauf
Patient	Geburtsdatum	Unterschrift 1	Unterschrift 2	Hinweistext	Fehlertext	Status	Patientenvertrag
Kindt, Anna	25.08.79					Gedruckt	Anzeigen
Eine Einschreil	bung für das nächste Qua	tal ist bis zum 1.Tag des	s zweiten Monats im aktu	iellen Quartal möglich.	Versand	details dru	ucken Beenden

Damit Sie die Teilnahmeerklärung ONLINE versenden können, ist es notwendig, dass Sie bestätigen, dass der Patient die Unterschrift 1 geleistet hat. Dies ist die Mindestvoraussetzung, um die Teilnahmeerklärung ONLINE versenden zu können.

Bei setzen des Hakens zu Unterschrift 1 erscheint ein Eingabedialog der Sie auffordert einen TE-Code einzugeben:



Synchronizing Healthcare





Dieser TE-Code dient der Verifizierung des tatsächlich durchgeführten Ausdrucks der Teilnahmeerklärung.

Den TE-Code finden Sie auf der ausgedruckten Teilnahmeerklärung im unteren Bereich:

Ja, ich entbinde zugleich insoweit meinen Hausarzt von seiner ärztlichen Hinweis: Sollten Sie nicht einverstanden sein, ist thre Teilnahme am nicht möglich. Bitte das heutige Datum eintragen	Schweigepflicht. Hausarztprogramm "Hausarztzentrierte Versorgung"
Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine BKK oder ihr Partner mich te gen des Datenschutzes müssen dabei eingehalten werden.	elefonisch zum Versorgungsmanagement kontaktiert. Die Bestimmun-
Bitte das heutige Datum eintragen	
이의이의한이다. Bestätigung durch den gewählten HzV-Arzt	Unterschrift des Versicherten/ gesetzlichen Vertreters/ Vormunds
Bitte das heutige Datum eintragen	Herr Dr. med. Jochen ALBIS Arzt-Hausarzt LANR: 999999901 BSNR: 521111100
	Maria Trost 23 56070 Koblenz Tel:0261 80 000

Stempel

Unterschrift des Hausarztes



Synchronizing Healthcare



Zur Sicherheit erscheint folgender Hinweis um die Echtheit der Eingabe zu bestätigen:



Betätigen Sie nun die Schaltfläche versenden um die Teilnahmeerklärungen an das Rechenzentrum der HÄVG zu senden.

e (1) Erzeugt (	0) Gedruckt (1) Fehlerh	aft (0) Erfolgreich (0)	tientennamen				
2016 👻 Quart	tal III 👻 Aktual	isieren 📄 Filter a	ktiv		📄 alternativ	er Versandweg	versenden
Patient	Geburtsdatum	Unterschrift 1	Unterschrift 2	Hinweistext	Fehlertext	Status	Patientenvertrag
indt, Anna	25.08.79	V				Gedruckt	Anzeigen
e Versicherten-L	Jnterschrift 1 ist Vorausse	tzung für die Hzv-Teilnan	ne!				



Synchronizing Healthcare



Um zu überprüfen ob die Teilnahmeerklärung erfolgreich versendet wurde, betätigen Sie anschließend die Schaltfläche Aktualisieren. Die entsprechende Teilnahmeerklärung sollte nun auf dem Reiter Erfolgreich angezeigt werden.



Synchronizing Healthcare