



**HZV UPDATE -
DOKUMENTATION**

Hausarztzentrierte Versorgung BKK VAG Baden-Württemberg

Inhaltsverzeichnis

1	Leistungskatalog aktualisieren.....	2
2	Begleitschreiben Fachärzte	3
3	TE-Code bei Onlineversand der Teilnahmeerklärung	5
3.1	Gedruckt (Teilnahmeerklärung ONLINE versenden).....	6

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:

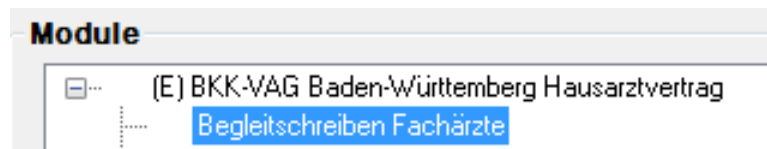
! Bitte beachten Sie, dass die Aktualisierung einige Zeit in Anspruch nehmen kann !

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.

2 Begleitschreiben Fachärzte

Über den Druckknopf  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:

BKK-VAG Baden-Württemberg Hausarztvertrag Begleitschreiben Fachärzte

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Berufstätigen-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Begleitschreiben an den behandelnden Facharzt/PT/KJPT

ggf. vorab handschriftliche Rückinformation durch den Facharzt auf der Rückseite; ersetzt den ausführlichen fachärztlichen Befundbericht nicht.

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
der oben genannte Patient wird an Sie überwiesen mit/zur

Fragestellung Mitbehandlung

Welche Diagnostik oder relevanten somatischen Diagnosen/relevanten Komorbiditäten liegen vor?
Ggf. ICD Codes angeben

Aktuelle Medikation und Laborwerte

Medikamente angeben oder Medikamentenpläne übermitteln. Liste der Laborwerte übermitteln.

Bekannte Allergien/Arzneimittelunverträglichkeiten/ sonstige Unverträglichkeiten

Nein Ja, gegen...

Welche Unverträglichkeiten liegen vor?

DMP Teilnahme

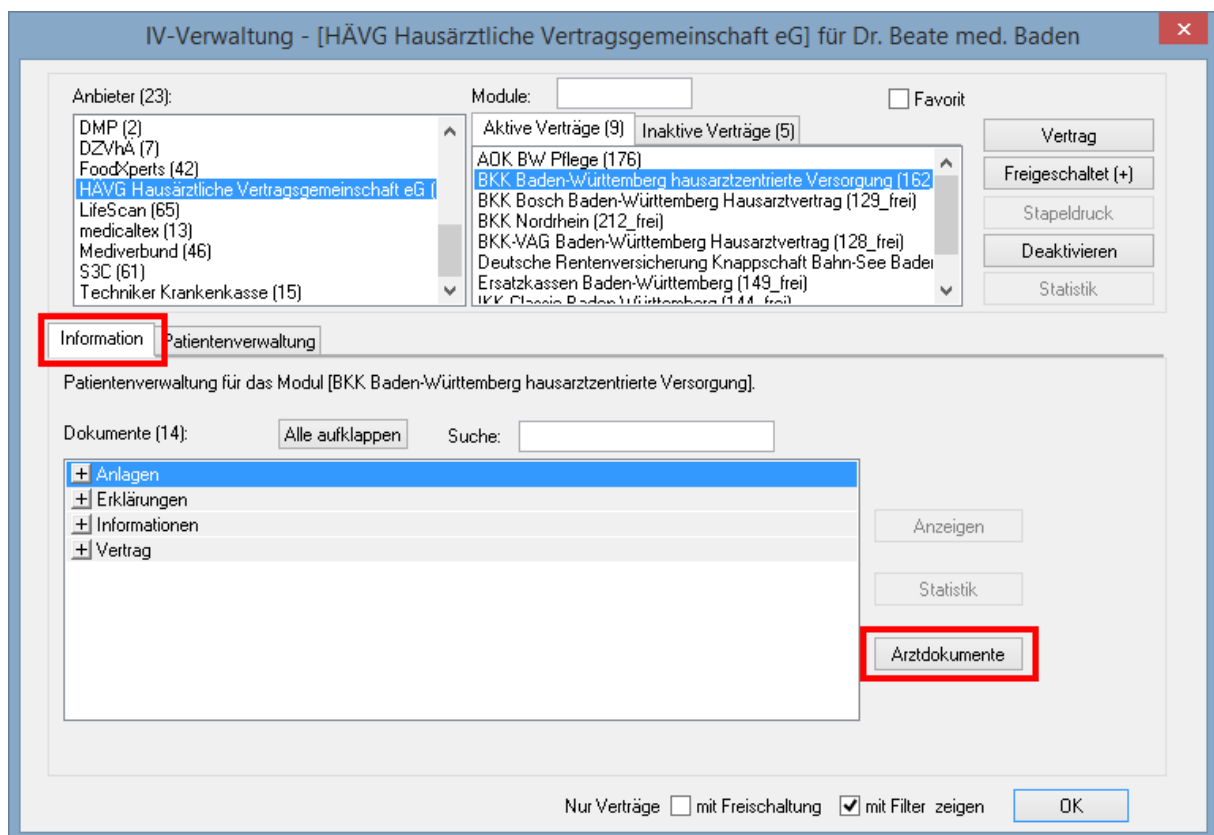
KHK Diabetes COPD/Asthma bronchiale kein DMP

Sonstiges: (z.B. supportive Maßnahme wie sozialer Dienst/Patientenbegleitung der Krankenkasse, Palliation, ...)

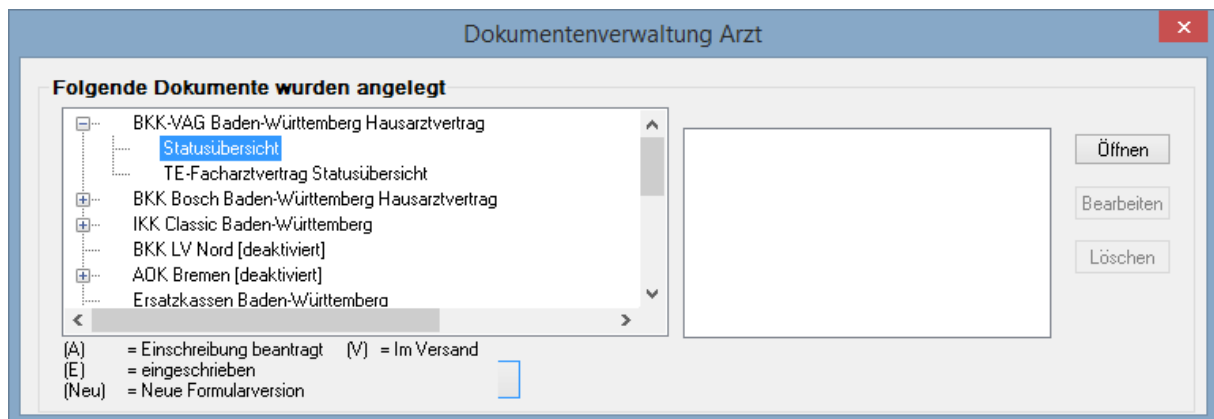
Dieses Formular hat eine gültige Signatur.

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.



Dies bedeutet, dass bei Aufruf der Statusübersicht über das Menü Abrechnung Integrierte Versorgung Verwaltung, über den Reiter **Information** 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:

Herr Dr. med. Jochen ALBIS - BKK-VAG Baden-Württemberg Hausarztvertrag

Alle (1) Erzeugt (0) Gedruckt (1) Fehlerhaft (0) Erfolgreich (0)

Bitte den gewünschten Zeitraum auswählen Filter für Patientennamen

2016 Quartal III Aktualisieren Filter aktiv Korrekturlauf

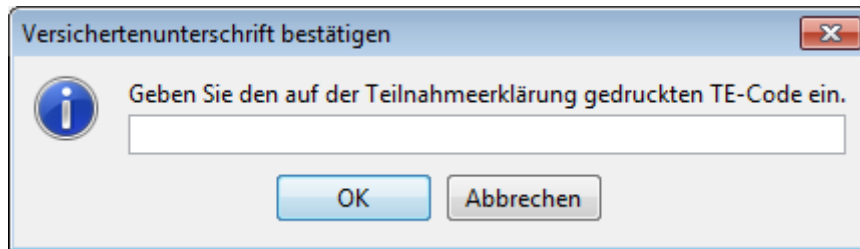
Patient	Geburtsdatum	Unterschrift 1	Unterschrift 2	Hinweistext	Fehlertext	Status	Patientenvertrag
Kindt, Anna	25.08.79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Gedruckt	Anzeigen

Eine Einschreibung für das nächste Quartal ist bis zum 1.Tag des zweiten Monats im aktuellen Quartal möglich.

Versanddetails drucken 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:



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

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

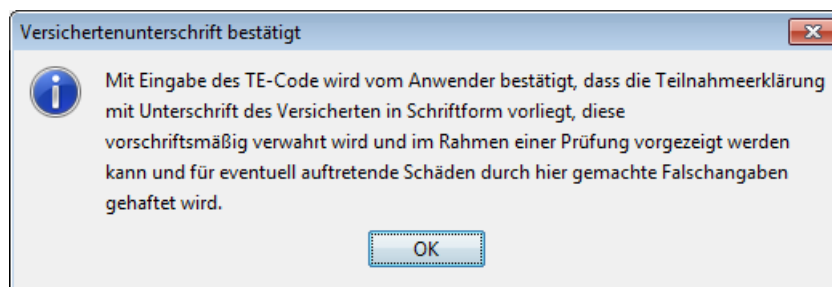
Ja, ich entbinde zugleich insoweit meinen Hausarzt von seiner ärztlichen Schweigepflicht.
Hinweis: Sollten Sie nicht einverstanden sein, ist Ihre Teilnahme am Hausarztprogramm „Hausarztzentrierte Versorgung“ nicht möglich.
Bitte das heutige Datum eintragen
Unterschrift des Versicherten/ gesetzlichen Vertreters/ Vormunds

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine BKK oder ihr Partner mich telefonisch zum Versorgungsmanagement kontaktiert. Die Bestimmungen des Datenschutzes müssen dabei eingehalten werden.
Bitte das heutige Datum eintragen
Bestätigung durch den gewählten HzV-Arzt
Unterschrift des Versicherten/ gesetzlichen Vertreters/ Vormunds

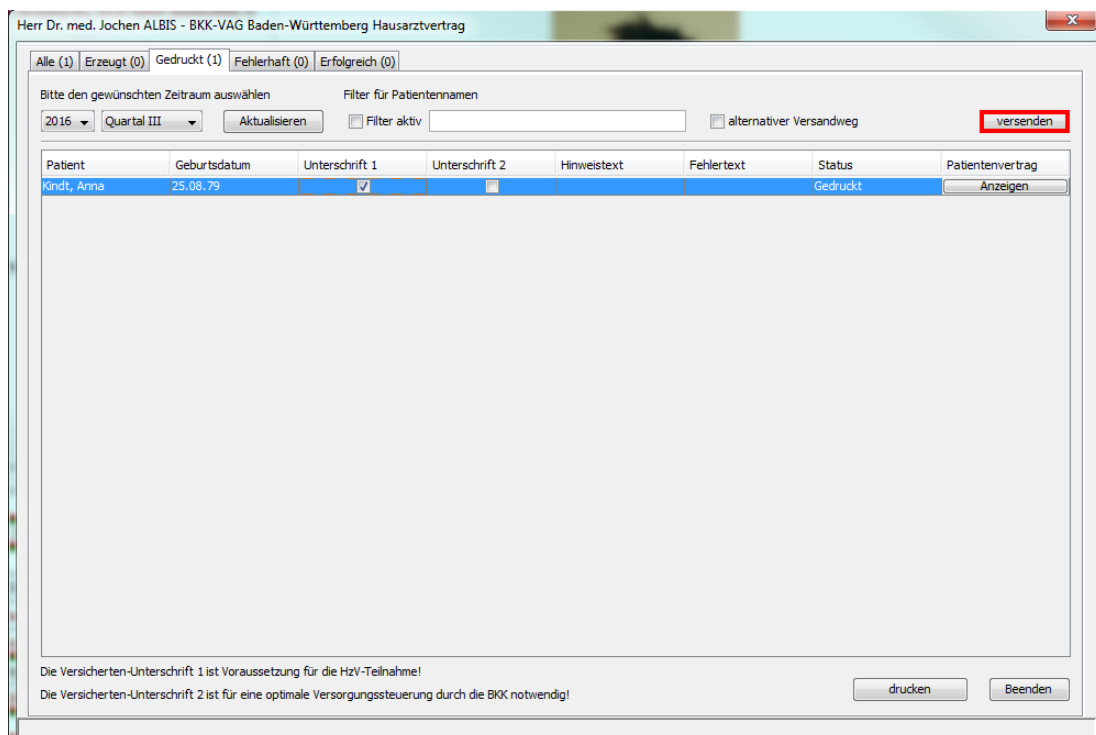
Bitte das heutige Datum eintragen
Unterschrift des Hausarztes

Herr Dr. med. Jochen ALBIS
Arzt-Hausarzt
LANR: 999999901
BSNR: 521111100
Maria Trost 23
56070 Koblenz
Tel: 0261 80 000
Stempel

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.



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.