

# Vertragsbeitritt des Arztes (HZV Baden-Württemberg)

## 1. Teilnahmevoraussetzungen am Vertrag

- Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung nach § 73 Abs. 1 a SGB V und **Zulassung in Baden-Württemberg**
- Nachweis über die Teilnahme an einer vertragspezifischen Schulung durch den Arzt und mind. einer Medizinischen Fachangestellten (**Präsenzveranstaltung oder E-Learning**)
- Aktive Teilnahme am DMP Diabetes mellitus Typ 2, KHK und COPD erforderlich. Bei eingeschriebenen Kindern und Jugendlichen ist auch die aktive Teilnahme am DMP Asthma verpflichtend
- Vorhalten einer apparativen Mindestausstattung (**Blutzuckermessgerät, EKG, Spirometer mit FEV1-Bestimmung**)
- Ausstattung mit einem nach BMV-Ä zertifizierten Arzteinformationssystem (**AIS/Praxis-Verwaltungssystem**)
- Ausstattung mit einer vertragspezifischen Software (**Vertragssoftware**)
- Nachweis über die Qualifikation Psychosomatik
- Ausstattung mit einer **onlinefähigen IT** und Anbindung über ISDN bzw. DSL
- Ausstattung mit einem **Faxgerät** (Computerfax oder Faxgerät).

## 2. Erklärung zur Teilnahme am Vertrag

Bitte faxen Sie die vollständig ausgefüllte und unterschriebene **Teilnahmeerklärung** an die Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG):

**Faxnummer: 01805 – 002425427\*\*\***

**Danach beachten Sie bitte folgende Vorgehensweise:**

**Vertragsschulung** (Präsenzveranstaltung oder E-Learning)

- Sie haben die **Vertragsschulung** bereits **absolviert**: Bitte senden Sie den Teilnehmernachweis per Fax an die HÄVG.
- Sie haben die **Vertragsschulung** noch **nicht absolviert**: Bitte melden Sie sich zur Präsenzveranstaltung an oder absolvieren Sie die E-Learning-Schulung. Alle Informationen zur Vertragsschulung finden Sie unter [www.hzv-schulung.de](http://www.hzv-schulung.de). Nach Absolvierung der Vertragsschulung senden Sie bitte den Teilnahmenachweis an die HÄVG.

**Vertragssoftware**

- Sie haben die **Vertragssoftware** bereits in Ihrer Praxis **installiert**: Es ist keine gesonderte Meldung an die HÄVG notwendig.
- Sie haben die **Vertragssoftware** noch **nicht** in Ihrer Praxis **installiert**: Bitte füllen Sie das Bestellformular für die Vertragssoftware aus und faxen Sie dieses an die HÄVG.

**Aktive DMP-Teilnahme**

- Sie nehmen bereits vertragskonform am **DMP** teil: keine gesonderte Meldung an die HÄVG notwendig.
- Sie nehmen noch **nicht** am **DMP** teil: Bitte fordern Sie die Unterlagen bei Ihrem zuständigen AOK-ArztPartnerService an.



The image shows a complex form titled 'Teilnahmeerklärung des Hausarztes'. It contains various fields for personal and professional information, checkboxes for training completion, and sections for software and DMP participation. A red arrow points from the text 'Bitte faxen Sie die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Teilnahmeerklärung' to the form.

Sobald Sie alle Teilnahmevoraussetzungen (siehe Punkt 1) erfüllen, erhalten Sie von uns per Fax eine **Teilnahmebestätigung** am Vertrag. Ebenso senden wir Ihnen bei Erfüllung aller Teilnahmevoraussetzungen per Post das „**Starterpaket**“. Dies enthält weitere Informationen zur Versicherteneinschreibung und Vertragsabwicklung. Sie können folglich Versicherte in das AOK-Hausarztprogramm einschreiben.