

Teilnahmeerklärung Hausarzt

zum Vertrag zur Durchführung einer Besonderen Versorgung Rheuma gemäß § 140 a SGB V

Bitte beachten Sie: Bei Teilnahme von mehreren Vertragsärzten in einer Berufsausübungsgemeinschaft (BAG) muss jeder Vertragsarzt eine eigene Teilnahmeerklärung einreichen. Bei Teilnahme eines hausärztlich tätigen Arztes in einem Medizinischen Versorgungszentrum (MVZ) muss die Teilnahmeerklärung zusätzlich vom gesetzlichen Vertreter des MVZ unterzeichnet werden.

Die nachfolgenden Angaben zu Paragraphen und Anlagen beziehen sich auf den BV-Vertrag Rheuma nebst seinen Anlagen.



Per Fax an den Beauftragten der BDRh Service GmbH (nachfolgend BSG)

0211 – 90 98 17 78

Stammdaten Arzt

<input type="checkbox"/> Einzelpraxis	<input type="checkbox"/> MVZ	LANR	BSNR	Gültig ab (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> BAG				

Titel	Nachname	Vorname

Straße & Hausnummer (Betriebsstätte/Praxisanschrift)	Telefon

PLZ	Ort	Telefax

Bankverbindung (BV-Vergütung wird auf das folgende Konto überwiesen)

BLZ	Kreditinstitut

Kontonummer	Kontoinhaber

IBAN

BIC

Beauftragter der BDRh Service GmbH

bcs best care solutions GmbH, Kölner Landstraße 11, 40591 Düsseldorf, Kundenservice: 0211 – 90 98 17 77 (9:00 bis 17:00 Uhr)

Verwaltungskostenpauschale und Nutzungsgebühr (§ 14)

Die **Verwaltungskostenpauschale** gemäß § 14 Abs.1 des BV-Vertrages Rheuma für die Organisation meiner Teilnahme und Durchführung der Abrechnung beträgt 5% von der BV-Vergütung. - Die BSG ist berechtigt die Verwaltungskostenpauschale - mit dem BV-Vergütungsanspruch des Hausarztes gegenüber der für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkasse zu verrechnen.

Einwilligung in Datenverarbeitung

Ich erkläre meine Einwilligung zu Folgendem:

- Ich bin durch Abgabe dieser Teilnahmeerklärung mit folgenden Datenerhebungs-, -verarbeitungs- und -nutzungsvorgängen einverstanden.
- Mir ist bekannt, dass die BSG das Rechenzentrum mit der Abrechnung meiner Leistungen nach diesem BV-Vertrag Rheuma gemäß § 295 a Abs. 2 SGB V beauftragt hat. Ich bin gemäß § 295 a Abs. 1 SGB V befugt, für die Abrechnung der im Rahmen dieses BV-Vertrages Rheuma erbrachten Leistungen die nach dem 10. Kapitel des SGB V erforderlichen Angaben im Wege der elektronischen Datenübertragung an dieses Rechenzentrum zu übermitteln.
- Ich verpflichte mich zur Einhaltung der einschlägigen Datenschutzvorschriften.
- Meine in dieser Teilnahmeerklärung angegebenen Daten werden von der BSG bzw. des Beauftragten zur Durchführung des BV-Vertrages Rheuma erhoben, verarbeitet und genutzt.
- Die für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder eine von ihnen benannte Stelle (spectrumK Berlin) erhält Name, Vorname, Arzt-ID, LANR, BSNR nach Bestätigung meiner Vertragsteilnahme an dem BV-Vertrag Rheuma über das BV-Arztverzeichnis (mit Ausnahme der von mir angegebenen Bankverbindung) sowie die Diagnose- und Abrechnungsdaten zur BV-Abrechnung (§§ 11 bis 13 und Anlage 3).
- Mein Name, meine Praxisanschrift und meine Telefon-/Faxnummer werden in einem Verzeichnis auf der Internetseite der für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) und des Beauftragten veröffentlicht.

Vertragsteilnahme des Hausarztes

Hiermit beantrage ich als Hausarzt verbindlich meine Teilnahme am BV-Vertrag Rheuma (§ 4 Abs. 2). Ich verpflichte mich zur Einhaltung sämtlicher Pflichten nach dem BV-Vertrag, auch soweit diese im Folgenden nicht gesondert genannt sind.

1. Ich bin umfassend über meine Rechte und Pflichten als Hausarzt nach dem BV-Vertrag Rheuma informiert. Insbesondere ist mir bekannt, dass

- meine Vertragsteilnahme mit Zugang eines Bestätigungsschreibens über die Vertragsteilnahme (auch per Telefax) beginnt (§ 4 Abs. 4);
- ich meine vertraglichen Pflichten als Hausarzt insbesondere zur Erbringung besonderer BV-Leistungen (§ 4 Abs. 1 und Abs. 2), zur Information der BSG bzw. des Beauftragten über Änderungen, die für meine Teilnahme an der BV relevant sind (§ 4 Abs. 5), sowie zur Einhaltung und Gewährleistung der ärztlichen Schweigepflicht und der gesetzlichen Datenschutzvorschriften nach der Berufsordnung bzw. den allgemeinen gesetzlichen Regelungen zu erfüllen habe;
- meine Vertragsteilnahme bei Nichterfüllung meiner vertraglichen Pflichten unter den Voraussetzungen des § 4 Abs. 5 und Abs. 7 beendet werden kann;
- ich selbst meine Teilnahme an dem BV-Vertrag Rheuma gemäß § 4 Abs. 6 mit einer Frist von drei Monaten zum Quartalsende oder aus wichtigem Grunde fristlos schriftlich oder per Telefax gegenüber der BSG kündigen kann (Faxnummer siehe oben);
- sich gemäß § 13 in Verbindung mit Anlage 3 mein vertraglicher Anspruch auf Zahlung der BV-Vergütung für die von mir vertragsgemäß erbrachten und abgerechneten Leistungen gegen die für den KV-Bezirk beigetretene Krankenkasse richtet. Dieser Anspruch auf Zahlung der BV-Vergütung verjährt nach Ablauf von 12 Monaten (§ 11 Abs. 9). Mir ist bekannt, dass die Verjährungsfrist mit dem Schluss des auf das Quartal folgenden Quartals beginnt, in dem ich die abzurechnende Leistung vertragsgemäß erbracht habe;
- Überzahlungen verrechnet werden (§ 11 Abs. 6 und Abs. 7); Die Möglichkeit von Schadensersatzansprüchen bei Doppelabrechnungen von BV-Leistungen gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung gemäß § 11 Abs. 7 ist mir bekannt;
- ich Einwendungen innerhalb von vier Wochen nach Zugang des Abrechnungsnachweises schriftlich gegenüber der BSG geltend machen muss.
- die BSG die von den für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder der von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) geleistete BV-Vergütung gemäß § 11 Abs. 3 in Verbindung mit Anlage 3 erhält und erst nach Eingang bei der BSG unverzüglich an mich auszahlt, indem sie diese unter Abzug der von mir zu tragenden Verwaltungskostenpauschale gemäß § 14 Abs. 1 auf das oben benannte Konto überweist. Die Höhe der Verwaltungskostenpauschale (5 %) habe ich zur Kenntnis genommen;

- die Anlage 3 (BV-Vergütung und Abrechnung) am 01.04.2016 in Kraft tritt und die Vergütungsregelungen nach der Anlage 3 zunächst bis zum 31.12.2018 vereinbart sind und durch Einigung der den für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) und der BSG nach Maßgabe des in § 11 Abs. 10 und Abs. 11 beschriebenen Verfahrens geändert werden können. Wenn sich diese Änderung nicht ausschließlich zu meinen Gunsten auswirkt und ich damit nicht einverstanden bin, habe ich ein Sonderkündigungsrecht nach § 11 Abs. 11);
 - sich die Inhalte der Behandlungsleitlinien gemäß §§ 5 bis 8 ändern können; **ich stimme einer Anpassung durch die Vertragspartner nach billigem Ermessen bereits jetzt zu;**
 - die Laufzeit des BV-Vertrages Rheuma sich nach § 21 richtet, wenn ich nicht vorzeitig aus dem BV-Vertrag Rheuma ausscheide;
 - **Vertragsänderungen gemäß dem in § 22 beschriebenen Verfahren** möglich sind und dies ein Sonderkündigungsrecht mir gegenüber auslösen kann.
- 2. Mir ist bekannt und ich stimme zu, dass**
- die Vergütungspflicht der für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) und meine Pflichten nach §§ 5 ff. erst mit dem in § 21 Abs. 2 bestimmten Zeitpunkt bzw. bei meiner späteren Vertragsteilnahme ab diesem Zeitpunkt beginnen.
- 3. Mir ist bekannt und ich erkläre meine Einwilligung, dass**
- die BSG bzw. der Beauftragte meine Teilnahme an der BV organisiert und für mich die Abrechnung der BV-Vergütung gegenüber den für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) vornimmt. Sie bzw. der Beauftragte ist daher zum Zwecke des Abschlusses, der Durchführung und der Beendigung dieses BV-Vertrages Rheuma zur Abgabe und zum Empfang von Willenserklärungen berechtigt. Das gilt auch für rechtsgeschäftsähnliche Handlungen mit Wirkung für sämtliche BV-Partner im Sinne von § 9 Abs. 3. Sie ist insoweit von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit;
 - die BSG zur Durchführung ihrer vertraglichen Verpflichtungen zur Abrechnung gemäß §§ 11 bis 13 des BV-Vertrages Rheuma nach § 295 a SGB V i.V.m. § 80 Abs. 5 SGB X ein in Anlage 3 benanntes Rechenzentrum beauftragt;
 - die BSG sich an die Kassenärztliche Vereinigung (KV) wenden kann, um die von mir in dieser Erklärung mitgeteilten Angaben zu Teilnahmevoraussetzungen zu überprüfen. Ich willige darin ein, dass die KV Auskünfte, die das Vorliegen der Teilnahmevoraussetzungen betreffen, an die BSG erteilt;
 - ich an der Sofortabrechnung teilnehme.
- 4. Ich erkläre, dass ich die Teilnahmevoraussetzungen gemäß § 4 Abs. 1 zum Vertragsbeginn erfülle, insbesondere**
- über die erforderliche Praxisausstattung (zertifiziertes Arztinformationssystem - AIS/Praxis-Softwaresystem, Computerfax/Faxgerät) verfügen werde;
 - meine Erklärung zu „Notwendige Angaben des Hausarztes“ (s.o.) zutrifft.

Diese Teilnahmeerklärung und meine hiermit abgegebenen Erklärungen sind Bestandteil des BV-Vertrages Rheuma.

Unterschrift Vertragsarzt

Datum (TT.MM.JJJJ)

Stempel der Arztpraxis / MVZ

--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

Nachname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LANR

--	--	--	--	--	--	--	--