

1. Nachtrag zum

Vertrag nach § 73c SGB V
über die Durchführung eines
ergänzenden Hautkrebsvorsorge-Verfahrens

zwischen der
Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg
Humboldtstr. 56
22083 Hamburg

(nachstehend als „KV Hamburg“ bezeichnet)

und der

HEK - Hanseatische Krankenkasse
Wandsbeker Zollstraße 86 - 90
22041 Hamburg

(nachstehend als „HEK“ bezeichnet)

Die oben genannten Vertragspartner vereinbaren die Änderung des oben genannten Vertrages mit Wirkung zum 1. Mai 2012.

1. § 2 Nr. 2 wird wie folgt neu gefasst:

Die HEK informiert ihre Versicherten in geeigneter Form. Die Teilnahme der Versicherten an diesem Vertrag erfolgt freiwillig durch eine Teilnahmeerklärung (Anlage 2)

2. § 3 Nr. 4 wird wie folgt neu gefasst:

Zur Erbringung und Abrechnung der vereinbarten Leistungen sind ausschließlich Ärzte berechtigt, die die Teilnahmeerklärung (Anlage 1) unterzeichnet und an die KV Hamburg übersendet haben.

3. § 5 Nr. 3 wird wie folgt neu gefasst:

Die erbrachten Leistungen gemäß § 4 sind von den Vertragsärzten über die KV Hamburg abzurechnen. Die Teilnahmeerklärungen der Versicherten übermittelt der Vertragsarzt zusammen mit der Abrechnung an die KV Hamburg. Für die Abrechnung ist die Abrechnungsnummer 94504 zu verwenden, die alle zwei Jahre abrechnungsfähig ist. Die KV Hamburg ist berechtigt, die Verwaltungskosten nach der Satzung in der jeweils gültigen Fassung in Abzug zu bringen.

4. § 5 Nr. 9 wird neu eingefügt:

Die gesammelten Teilnahmeerklärungen der Versicherten des Quartals übermittelt die KV Hamburg gemeinsam mit der Quartalsabrechnung an die HEK.

5. Anlage 1

Die Anlage 1 wird gegen die diesem Nachtrag beigefügte Anlage 1 ausgetauscht.

6. Anlage 2

Die Anlage 2 wird neu in den Vertrag integriert und wird diesem Nachtrag beigefügt.

Weitere vertragsgegenständliche Regelungen bleiben von diesem Nachtrag unberührt.

Hamburg, den

Hamburg, den

KV Hamburg

Hanseatische Krankenkasse

Kassenärztliche Vereinigung Hamburg
- Abteilung Q -
Humboldtstraße 56
22083 Hamburg

**Anlage 1 zum Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung eines ergänzenden
Hautkrebsvorsorge-Verfahrens zwischen der KV Hamburg und der HEK**

Teilnahmeerklärung des Vertragsarztes

Name des Arztes : _____

Betriebsstättennummer (BSNR): _____
(ersatzweise Stempelnummer)

Ich bin in Einzelpraxis / Gemeinschaftspraxis niedergelassener Arzt
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Ich bin im MVZ _____ angestellter Arzt
(Name des MVZ)

Die Antragstellung erfolgt: für mich
für den bei angestellten Arzt _____
(Name des angestellten Arztes)

Lebenslange Arztnummer (LANR): _____

Telefon (tagsüber): _____

E-Mail-Adresse _____

Hiermit erkläre ich die Teilnahme an diesem Vertrag über die Durchführung eines ergänzenden Hautkrebsvorsorge-Verfahrens nach der Pseudonummer 94504 zwischen der KV Hamburg und der HEK - Hanseatischen Krankenkasse. Über die Inhalte der Vereinbarung bin ich umfassend informiert.

ERKLÄRUNG / VERPFLICHTUNG

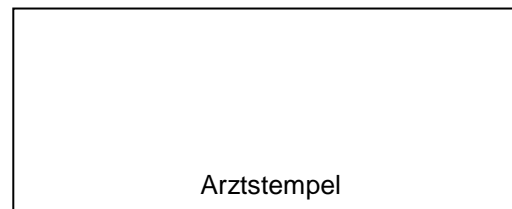
Mir ist bekannt, dass die Durchführung und Abrechnung von Leistungen gemäß des Vertrages erst ab dem Quartal, in dem die Teilnahme gegenüber der KV Hamburg erklärt wurde zulässig ist.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Vertragsinhalte. Insbesondere beachte ich, dass

- Versicherte der Hanseatischen Krankenkasse ab Vollendung des 18. Lebensjahres Anspruch auf diese Leistung haben,
- der Anspruch alle zwei Jahre, frühestens nach Ablauf von sieben Quartalen besteht,
- die Beendigung der Teilnahme nur zum Ende eines Quartals möglich ist und gegenüber der KV Hamburg schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende erklärt werden muss.

Mit der regelmäßigen Weitergabe einer Liste der Teilnehmer des Vertrages an die HEK - Hanseatische Krankenkasse bin ich einverstanden.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.



Ort, Datum

Unterschrift durch den antragsstellenden Arzt und ggf. des ärztlichen Leiters Arztstempel

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



HANSEATISCHE KRANKENKASSE

Vertrag gemäß § 73c SGB V über die Durchführung eines ergänzenden Hautkrebsvorsorgeverfahrens zwischen der KV Hamburg und der HEK – Hanseatischen Krankenkasse

Ich wünsche eine Behandlung auf Grundlage des vorgenannten Versorgungsangebotes. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an diesem Vertrag freiwillig ist. Sie beginnt mit dem Tag der Unterzeichnung.

Durch die Teilnahme an diesem Vertrag habe ich das Recht, alle zwei Jahre über meine Krankenversichertenkarte eine Hautkrebsvorsorgeleistung bei einem speziell ausgebildeten Facharzt für Haut- und Geschlechtskrankheiten oder Dermatologen in Anspruch zu nehmen.

1. Teilnahmebedingungen

Hiermit erkläre ich, dass

- ich bei der HEK versichert bin,
- ich ausführlich über den Leistungsumfang dieses Vertrages informiert wurde,
- ich mich verpflichte für die Durchführung von Hautkrebsvorsorgeverfahren nur die nach diesem Vertrag berechtigten Fachärzte aufzusuchen,
- ich mich für mindestens ein Jahr an diesen Vertrag binde und frühestens mit einer Frist von vier Wochen vor Ablauf des ersten Teilnahmejahres meine Teilnahme schriftlich gegenüber der HEK kündigen kann. Danach ist eine Kündigung mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende möglich. Die Kündigung ist der HEK schriftlich zu erklären. Weiteres regelt die Satzung der HEK.

2. Einwilligung zur Datenverarbeitung

Meine Teilnahmeerklärung wird meiner Krankenkasse übermittelt.

Hinsichtlich der Abrechnung, Datenverarbeitung und des Datenschutzes gelten die Regelungen des Sozialgesetzbuches V.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte/r