Anlage 4 a

zum Vertrag vom 18. März 2015 gemäß § 73 a SGB V zur Erkennung und Betreuung von Patienten mit einer depressiven Erkrankung zwischen der KV RLP und dem BKK-Landesverband Mitte

Teilnahmeerklärung Ärztenetze

Bitte zurücksenden an:

KV RLP

Postfach 2567
55015 Mainz

Nachweise – soweit erforderlich – bitte diesem Antrag beifügen!

Hiermit erklärt das Ärztenetz _____

die Teilnahme an dem oben genannten Vertrag.

Wir sind umfassend über die Ziele und Inhalte des Vertrages informiert. Wir erklären, dass wir die Voraussetzungen des Vertrages (§ 4) wie nachfolgend beschrieben als teilnehmendes Netz erfüllen.

Ansprechpartner: _____

Geschäftsstelle, Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

I. Erfüllung der Teilnahmevoraussetzungen gemäß § 4 des Vertrages

1. Dem Praxisnetz gehören …. (Anzahl) vertragsärztliche Praxen an.

2. Diesem Antrag liegt bei: ***bitte ankreuzen:***

   - Gesellschaftervertrag oder Satzung ☐

     sowie

   - Liste der Netzmitglieder ☐

3. Teilnahme von mindestens drei Fachgruppen (Zulassungsstatus), wobei Ärzte gemäß § 73 Absatz 1a Satz 1 Nr. 1[1], 3[2], 4[3] oder 5[4] SGB V (Hausärzte) im Praxisnetze vertreten sein müssen. ☐

4. Die teilnehmenden vertragsärztlichen Praxen haben sich zum Praxisnetz in der Rechtsform

   a. einer Personengesellschaft ☐
   b. einer eingetragenen Genossenschaft ☐
   c. eines eingetragenen Vereins ☐
   d. einer Gesellschaft mit beschränkter Haftung ☐

   zusammen geschlossen.

5. Das Praxisnetz hält folgende Managementstrukturen vor:

   - eine als eigene Organisationseinheit ausgewiesene Geschäftsstelle des Netzes, die regelmäßig zu den üblichen Geschäftszeiten mit Fachpersonal besetzt ist ☐
   - einen Geschäftsführer ☐
   - einen ärztlichen Leiter / Koordinator ☐

---

[1] Allgemeinärzte
[2] Internisten ohne Schwerpunktbezeichnung, die die Teilnahme an der hausärztlichen Versorgung gewählt haben
[3] Ärzte, die nach § 95 a Absatz 4 und 5, Satz 1 SGB V in das Arztregister eingetragen sind
[4] Ärzte, die am 31.12.2000 an der hausärztlichen Versorgung teilgenommen haben

II. Erfüllung der vertraglich beschriebenen Aufgaben gemäß § 4 Absatz 4 des Vertrages

Als Ärztenetz nehmen wir folgende Aufgaben wahr:

1. Unterstützung als regionaler Dienstleister für die Vertragsumsetzung und Beratung der teilnehmenden Praxen in der Region

2. Durchführung von Schulungs- und Qualifizierungsmaßnahmen für Netzärzte und Praxispersonal

3. Controlling der Umsetzung der vertraglichen Bestimmungen, gegebenenfalls unter Nutzung einer im Ärztenetz etablierten Managementsoftware

4. Unterstützung der Praxen beim Terminmanagement

5. Durchführung von Qualitätszirkeln

6. Wir übersenden der KV RLP jeweils bis zum 15. des Folgemonats für das zurückliegende Quartal eine Liste mit den Mitgliedern, welche diesem Vertrag beigetreten sind und ihre Forderung bezüglich der Vergütung der Abrechnungsnummern 98682 und 98684 an das Ärztenetz abgetreten haben. Diese Liste enthält mindestens folgende Angaben:

   - LANR
   - BSNR
   - Fachbezeichnung
   - Name
   - Vorname
   - Anschrift

   Die KV RLP informiert den BKK-Landesverband Mitte über Ärztenetze, welche eine Teilnahmegenehmigung von der KV RLP erhalten haben.

Verpflichtungserklärung

Wir verpflichten uns, die vertraglich geforderten Aufgaben wahrzunehmen und erklären gleichzeitig unser Einverständnis zur Weiterleitung der unter II. 6. genannten Daten an den BKK-Landesverband Mitte. Ebenso versichern wir, hierzu berechtigt zu sein.

Sobald die Anforderungen nach I. 1. - 5. nicht mehr erfüllt werden, zeigen wir dies der KV RLP umgehend an.

Wir verpflichten uns, die Bestimmungen nach dem Bundesdatenschutzgesetz und über den Schutz der Sozialdaten nach dem Sozialgesetzbuch einzuhalten, insbesondere personenbezogene Daten nur zur Erfüllung der sich aus diesem Vertrag ergebenden Aufgaben zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen.

Es wird zur Kenntnis genommen, dass sich die KV RLP die jederzeitige Prüfung der nach § 4 des Vertrages geforderten Voraussetzungen vorbehält.

Ort, Datum	Unterschrift Geschäftsführung / Vorstand