



DEUTSCHER
HAUSÄRZTEVERBAND
Landesverband Niedersachsen e.V.
Landesverband Braunschweig e.V.



KVN
Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen



5. März 2013

Anlage 10 zum Hausarztvertrag – Einschreibung potenzieller Teilnehmer in das Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz der AOK Niedersachsen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir erinnern an die Anlage 10 des Hausarztvertrages und damit an die aktive Einschreibung Ihrer Patienten in das Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz.

Auf Basis der Regelung nach § 8 Abs.2 Buchstabe h des Hausarztvertrages haben Sie sich bereit erklärt, die von der AOKN selektierten Versicherten, für die Sie die Unterlagen von der AOKN bekommen, über die Vorteile und den Nutzen der Teilnahme an dem Gesundheitsprogramm zu beraten. **Ziel dieser Beratung ist die Teilnahme des Patienten an dem Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz.**

Konkret bedeutet das: Sie erhalten neben wichtigen Hinweisen zum Programm jeweils eine Teilnahmeerklärung, die der Patient bei Teilnahmewunsch unterschreibt, sowie einen Befundbericht, den Sie anhand der Vitalwerte Ihres Patienten bitte ausfüllen. Beides schicken Sie anschließend im beigefügten Freiumschlag an die AOKN zurück. Sollte ein Patient nicht teilnehmen können oder wollen, teilen Sie dies der AOKN per Rückantwortbogen mit.

Für jede Einschreibung können Sie die **GO-Ziffer 99305** über die KVN abrechnen und erhalten dafür **25,- Euro**.

Einen Frage-Antwort-Katalog mit ausführlicher Erläuterung zum Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz finden Sie auf unserer Homepage unter www.Hausaerzteverband-Niedersachsen.de.

Telefonisch steht Ihnen das Team vom AOK-Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz unter der kostenlosen Telefonnummer 0800/ 26 56 222 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

KV Niedersachsen, Hausärzteverband Niedersachsen, Hausärzteverband
Braunschweig, AOK Niedersachsen

AOK – Die Gesundheitskasse für Niedersachsen
Hans-Böckler-Allee 13
Geschäftsbereich DMP
30173 Hannover

Rückantwort

zum Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz der AOK Niedersachsen

Eine Teilnahme von **Frau/ Herr VNAME NNAME (KVNR)** am Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz ist möglich?

Dann führen Sie die **Einschreibung in folgenden Schritten** durch:

- Beratung des genannten Patienten zur Teilnahme am Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz
- Die Einwilligung des Patienten für eine Teilnahme einholen – Einverständniserklärung vom Patienten unterschreiben lassen
- **Befundbericht** ausfüllen und in den dafür vorgesehenen (kleineren) Umschlag legen
- **Unterschriebene Einverständniserklärung** und den kleinen Umschlag in den größeren (C5) Freiumschlag legen und an die AOK Niedersachsen **zurücksenden**
- **GO-Ziffer 99305** über die KVN **25,- € abrechnen**

Eine Teilnahme von **Frau/ Herr VNAME NNAME (KVNR)** am Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz ist **nicht** möglich?

Dann kreuzen Sie bitte den entsprechenden Grund an und senden diese Rückantwort im beigefügten Freiumschlag an die AOK Niedersachsen zurück.

- Eine Teilnahme am Programm ist zum aktuellen Zeitpunkt nicht möglich.
- Patient hat kein Interesse an einer Teilnahme.
- Eine Teilnahme am Programm ist aus anderen Gründen ausgeschlossen.

Das Team vom Gesundheitsprogramm Herzinsuffizienz erreichen Sie jederzeit auch unter der kostenlosen **Telefonnummer 0800/ 26 56 222**.