



**Antwort bitte bis zum 15.11.2016**

**Fax:** 030 - 325 973 429  
**Email:** tom.hoschaeger@dzvhae.de

**Update Abrechnungsmodul Selektivverträge Homöopathie zum 01.01.2017**

**Bitte ankreuzen:**

- ☐ Folgende abrechnungswirksame Veränderungen setze ich zum 01.01.2017 im Rahmen eines Updates für meine Kunden um:
  - Umsetzung der **Vorlage Druckfelder „Teilnahme- und Einverständniserklärung des Patienten“** (Anhang 4 zum Pflichtenheft)
  - Notwendige Anpassungen aufgrund der **Veränderungen an den Vertragstypen DEQ und DE**, insbesondere wurden das aktuelle Pflichtenheft (Version 4.0), die Sciphox-Schnittstellenbeschreibung (Version 2.5) und die Regelwerke DEQ und DE berücksichtigt
- ☐ Damit wird der aktuelle Anforderungsstand umgesetzt. Diese Auskunft gebe ich nach bestem Wissen und ohne Prüfung meines Produktes durch die DZVhÄ-Managementgesellschaft.
- ☐ Ja, ich stimme zu, dass die DZVhÄ-Managementgesellschaft die an ihren Selektivverträgen Klassische Homöopathie teilnehmenden Ärzte darüber informiert, dass die o.g. Veränderungen von meinem Produkt rechtzeitig und vollständig berücksichtigt werden. Dies geschieht mittels einer geschützt zugänglichen Liste von Anbietern, deren positive Rückantwort der DZVhÄ-Managementgesellschaft vorliegt.
- ☐ Mir ist es leider nicht möglich, das notwendige Update rechtzeitig zur Verfügung zu stellen. Wenn die Änderungen umgesetzt sind, kann ich jederzeit die DZVhÄ-Managementgesellschaft kontaktieren. Gegenüber an den Verträgen teilnehmenden Ärzten wird mein Produkt ab diesem Zeitpunkt wieder entsprechend gelistet.

Nur, wenn ich die DZVhÄ-Managementgesellschaft jetzt oder zu einem späteren Zeitpunkt über die Umsetzung der genannten Änderungen informiere, kann ich sicherstellen, auch in Zukunft rechtzeitig über weitere Veränderungen unaufgefordert unterrichtet zu werden, die für meine Anwender wichtig sind.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Produktname (n)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner mit Telefon und Email für DZVhÄ-Managementgesellschaft

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner mit Telefon und Email für Anwender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift