

„Kreuzschmerz“ – Aufgaben und Ablauf im Überblick (Kurzinformation)

1. Beitrittserklärung der teilnehmenden Ärztinnen/Ärzte

- Beitrittserklärung ausfüllen und an folgende Adresse senden:
Ärztegenossenschaft Nord eG, Bahnhofstraße 1 - 3, 23795 Bad Segeberg
oder per Fax: 04551/99 99 19

Ansprechpartnerin für Rückfragen ist **Frau Hinz, Tel. 04551/99 99 171.**

2. Aufgaben der teilnehmenden Ärztinnen/Ärzte in der Vereinbarung „Kreuzschmerz“

- Aufklärung der Patienten über den Vertrag und seine besonderen Inhalte, Motivation zur Teilnahme inkl. Vorteile für die Patienten – Ausgabe der Patienteninformation und Sammelmappe
- Absenden der Teilnahmeerklärung der Versicherten an die
**Ärztegenossenschaft Nord eG, Bahnhofstraße 1 - 3, 23795 Bad Segeberg
oder per Fax an die 04551/99 99 19**
Für die Einschreibung des Patienten wird dem Arzt - im Abrechnungsbogen mit der Pseudoziffer AKR-01, Datum der Einschreibung mit 25,00 € Aufwandsgebühr - einmalig honoriert.
- Gemeinsame Auswertung des Dokumentationsbogens mit den Versicherten und Ableitung evtl. erforderlicher Maßnahmen (z.B. Empfehlen von Therapiemöglichkeiten, Terminabsprachen usw.) – Wiederkehrend bis der Patient für den Vertrag nicht mehr geeignet erscheint.

Absenden des/der vollständig ausgefüllten Dokumentationsbögen der Versicherten an die

**Ärztegenossenschaft Nord eG, Bahnhofstraße 1 - 3, 23795 Bad Segeberg
oder per Fax an die 04551/99 99 19**

Für jeden Kontakt eines eingeschriebenen Patienten (je Kontakt ist ein Patienten-Dokumentationsbogen auszufüllen) und wird dem Arzt - im Abrechnungsbogen mit der Pseudoziffer AKR-02 und Datum des Kontakts mit 15,00 € Aufwandsgebühr - honoriert.

3. Arbeitsmaterialien

- Patientensammelmappen
- Kopiervorlagen Teilnahmeerklärung Patienten
- 1 Kopiervorlage Abrechnungsbogen
- Patientenflyer
- Kopiervorlage Dokumentationsbogen
- Kopiervorlage WHO Wohlbefinden-Fragebogen

4. Rechnungslegung mittels Abrechnungsbogen

Die Honorarabrechnung erfolgt monatlich über die Ärztegenossenschaft Nord eG mittels Abrechnungsbögen, diese können bis zum **15. des Folgemonats** (max. bis 6 Monate nach Leistungserbringung – darüber hinaus ist keine Einreichung mehr möglich) eingesandt oder gefaxt werden.

**Ärztegenossenschaft Nord eG, Bahnhofstraße 1 - 3, 23795 Bad Segeberg
der per Fax an die 04551/99 99 19**