



## Anlage 5

### Teilnahmeerklärung des Vertragsarztes

**Bitte unverzüglich faxen an  
BARMER FAX 0185 0080 1420**

Vertragsarztstempel

zum Vertrag zur integrierten kardiologischen Versorgung gemäß § 140 a – d SGB V zwischen der BARMER, dem Hausärzteverbund Münster (HVM GbRmbH) und der Kardiologischen Gemeinschaftspraxis Castrucci/Weber (Herznetz Münster)

Über die nach dem o.g. Vertrag vereinbarten Versorgungsziele, Kooperations- und Überweisungsregeln, die zugrunde gelegten Versorgungsaufträge und die geltenden Therapieziele konnte sich der Unterzeichner dieser Teilnahmeerklärung umfassend informieren. Am Vertrag zur Integrierten Kardiologischen Versorgung bekundet der Unterzeichner, vorbehaltlich der Zustimmung durch die BARMER, seine Teilnahme. Der Unterzeichner dieser Teilnahmeerklärung verpflichtet sich zur Einhaltung der für ihn gültigen Regelungen, insbesondere bezüglich der medizinischen Inhalte der Qualitätssicherung und der Kooperationsregeln dieses Vertrages.

#### Weiterhin verpflichtet sich der Unterzeichner,

- vor der Weitergabe von Patientendaten die Patienten ausreichend über die Vertragsinhalte, sowie den gesetzlichen und vertraglichen Zweck der beabsichtigten Datenerhebung und –verarbeitung zu unterrichten und zuvor die schriftliche Zustimmung zur Teilnahme vom Patienten erhalten zu haben.
- die Patienten in den verschiedenen Phasen der Erkrankung über die individuellen Beratungs- und Unterstützungsangebote der BARMER zu informieren und ggf. zur Teilnahme an einem Disease-Management-Programm Koronare Herzkrankheit zu motivieren.

#### Der Unterzeichner dieser Teilnahmeerklärung ist mit

- der Veröffentlichung des Namens und der Adresse in einem gesonderten Verzeichnis
- der Weitergabe des Verzeichnisses an alle am Vertrag teilnehmenden Vertragsärzte sowie an die teilnehmenden Versicherten einverstanden.
- der Überprüfung der Qualität der Behandlung, der Indikationsstellung sowie der Angemessenheit der Behandlung durch die BARMER einverstanden. Hierbei sind auch Begutachtungen unter Hinzuziehung der Krankenunterlagen durch beauftragte Ärzte der BARMER möglich. Die BARMER ist berechtigt, auch im nachhinein zu einzelnen Fällen oder Gruppen von Fällen Zweitmeinungen durch von der BARMER zu bestimmende Gutachter einzuholen
- mit der Abrechnung über die KVWL-Consult, dem damit verbundenen Monitoring und den dabei entstehenden Gebühren einverstanden

#### Dem Unterzeichner ist bekannt, dass

1. die Teilnahme an dem Vertrag mit Beendigung seiner vertragsärztlichen Tätigkeit bzw. mit dem Entzug der gesetzlichen Zulassung nach dem SGB V endet.
2. Vertragsärzte bei Nichteinhaltung der vertraglichen Regelungen vom Vertrag ausgeschlossen werden können.
3. die im Rahmen der Strukturqualität geforderten Weiterbildungsmaßnahmen entsprechend Anlage 1 bzw. Anlage 2 dieses Vertrages gegenüber der BARMER nachzuweisen sind.

#### Der Unterzeichner möchte

- € als koordinierender Hausarzt
- € als Facharzt für Innere Medizin, mit Zusatzbezeichnung Kardiologie am Vertrag teilnehmen.

#### Bankverbindung:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der/des Versicherten