



- sich gemäß § 13 in Verbindung mit **Anlage 3** mein vertraglicher Anspruch auf Zahlung der BV-Vergütung für die von mir vertragsgemäß erbrachten und abgerechneten Leistungen gegen die für den KV-Bezirk beigetretene Krankenkasse richtet. Dieser Anspruch auf Zahlung der BV-Vergütung verjährt nach Ablauf von 12 Monaten (§ 11 Abs. 9). Mir ist bekannt, dass die Verjährungsfrist mit dem Schluss des auf das Quartal folgenden Quartals beginnt, in dem ich die abzurechnende Leistung vertragsgemäß erbracht habe;
- Überzahlungen verrechnet werden (§ 11 Abs. 6 und Abs. 7); Die Möglichkeit von Schadensersatzansprüchen bei Doppelabrechnungen von BV-Leistungen gegenüber der Kassenärztlichen Vereinigung gemäß § 11 Abs. 7 ist mir bekannt;
- ich Einwendungen innerhalb von vier Wochen nach Zugang des Abrechnungsnachweises schriftlich gegenüber der BSG geltend machen muss.
- die BSG die von den für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder der von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) geleistete BV-Vergütung gemäß § 11 Abs. 3 in Verbindung mit **Anlage 3** erhält und erst nach Eingang bei der BSG unverzüglich an mich auszahlt, indem sie diese unter Abzug der von mir zu tragenden Verwaltungskostenpauschale gemäß § 14 Abs. 1 auf das oben benannte Konto überweist. Die Höhe der Verwaltungskostenpauschale (5 %) habe ich zur Kenntnis genommen;
- die **Anlage 3** (BV-Vergütung und Abrechnung) am 01.04.2016 in Kraft tritt und die Vergütungsregelungen nach der **Anlage 3** zunächst bis zum 31.12.2018 vereinbart sind und durch Einigung der den für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) und der BSG nach Maßgabe des in § 11 Abs. 10 und Abs. 11 beschriebenen Verfahrens geändert werden können. Wenn sich diese Änderung nicht ausschließlich zu meinen Gunsten auswirkt und ich damit nicht einverstanden bin, habe ich ein Sonderkündigungsrecht nach § 11 Abs. 11);
- sich die Inhalte der Behandlungsleitlinien gemäß §§ 5 bis 8 ändern können; **ich stimme einer Anpassung durch die Vertragspartner nach billigem Ermessen bereits jetzt zu;**
- die Laufzeit des BV-Vertrages Rheuma sich nach § 21 richtet, wenn ich nicht vorzeitig aus dem BV-Vertrag Rheuma ausscheide;
- **Vertragsänderungen gemäß dem in § 22 beschriebenen Verfahren** möglich sind und dies ein Sonderkündigungsrecht mir gegenüber auslösen kann.

**2. Mir ist bekannt und ich stimme zu, dass**

- die Vergütungspflicht der für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) und meine Pflichten nach §§ 5 ff. erst mit dem in § 21 Abs. 2 bestimmten Zeitpunkt bzw. bei meiner späteren Vertragsteilnahme ab diesem Zeitpunkt beginnen.

**3. Mir ist bekannt und ich erkläre meine Einwilligung, dass**

- die BSG bzw. der Beauftragte meine Teilnahme an der BV organisiert und für mich die Abrechnung der BV-Vergütung gegenüber den für den KV-Bezirk beigetretenen Krankenkassen oder einer von ihnen benannten Stelle (spectrumK Berlin) vornimmt. Sie bzw. der Beauftragte ist daher zum Zwecke des Abschlusses, der Durchführung und der Beendigung dieses BV-Vertrages Rheuma zur Abgabe und zum Empfang von Willenserklärungen berechtigt. Das gilt auch für rechtsgeschäftsähnliche Handlungen mit Wirkung für sämtliche BV-Partner im Sinne von § 9 Abs. 3. Sie ist insoweit von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit;
- die BSG zur Durchführung ihrer vertraglichen Verpflichtungen zur Abrechnung gemäß §§ 11 bis 13 des BV-Vertrages Rheuma nach § 295 a SGB V i.V.m. § 80 Abs. 5 SGB X ein in **Anlage 3** benanntes Rechenzentrum beauftragt;
- die BSG sich an die Kassenärztliche Vereinigung (KV) wenden kann, um die von mir in dieser Erklärung mitgeteilten Angaben zu Teilnahmevoraussetzungen zu überprüfen. Ich willige darin ein, dass die KV Auskünfte, die das Vorliegen der Teilnahmevoraussetzungen betreffen, an die BSG erteilt;
- ich an der Sofortabrechnung teilnehme.

**4. Ich erkläre, dass ich die Teilnahmevoraussetzungen gemäß § 4 Abs. 1 zum Vertragsbeginn erfülle, insbesondere**

- über die erforderliche Praxisausstattung (zertifiziertes Arztinformationssystem - AIS/Praxis-Softwaresystem, Computerfax/Faxgerät) verfügen werde;
- meine Erklärung zu „Notwendige Angaben des Hausarztes“ (s.o.) zutrifft.

**Diese Teilnahmeerklärung und meine hiermit abgegebenen Erklärungen sind Bestandteil des BV-Vertrages Rheuma.**

Unterschrift Vertragsarzt

Datum (TT.MM.JJJJ)

Stempel der Arztpraxis / MVZ

--

--	--	--	--	--	--	--	--

--

Nachname

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LANR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--