

FAX-ANTWORT

an +49 431 38 21 77 48

CROSSOFT. GmbH
Regina Gerlach
Knooper Weg 126/128
24105 Kiel

Absender-Stempel

SPZ Nachrichten QI/2021

Heilmittelverordnung HMV | ICD 2021 | HBA - OPV3

Sehr geehrte Frau Gerlach,

Wir planen Abschluss & Versand unsere Quartalabrechnung am **DATUM:** _____,
Bitte ankreuzen

so dass CROSSOFT im Anschluss ICD bereitstellen (ja | nein) & oder importieren (ja | nein).

und Heilmittel HMV2021.(7.x) updaten kann (ja | nein) Bitte Name und Telefonnummer oder Mail:

Ansprechpartner im SPZ: _____

Ansprechpartner in der IT: _____

Bitte auswählen

Wir nutzen **verschiedene GKV-Abrechnungsarten** (ja | nein)

(Anmerkung GOÄ spielt für HMV-Update keine Rolle):

Bitte ankreuzen

- KVDT-Ermächtigungsambulanz mit KV-Abrechnung
- Wir übermitteln die Abrechnungsdaten mit der HL7/BAR Schnittstelle an unser KIS _____
- Übermittlung der SPZ-Quartalspauschalen nach §119 iV.M §301 AMBO
- Übermittlung der MZEB Quartalspauschalen nach §119c iV.M §301 AMBO
- Sonstige: _____

Wir haben einen Heilmittelvertrag nach

- Bundesmantelvertrag-Ärzte vom 20. April 2020
([Bundesmantelvertrag - GKV-Spitzenverband \(gkv-spitzenverband.de\)](http://www.gkv-spitzenverband.de))
- Vereinbarung über die Aufteilung der Erstattungen auf die Landes Krankenkassen
gemäß § 87a Abs. 3b i. V. m. § 82 Abs. 1 SGB V
- Sontige: _____

Wir haben **bereits VSDM** im Einsatz, und lesen die eGK im KIS (ja | nein), im SPZ-Manager (ja | nein) ein. Wir planen TI mit **OPV3** in Q1 (ja | nein) Q2 (ja | nein) später: (ja | nein)