

Anlage 6a Beitrittserklärung für Krankenkassen

Jeweils ein Original an die

Kassenärztliche Vereinigung Thüringen
 Hauptabteilung Vertragswesen
 Zum Hospitalgraben 8
 99425 Weimar

und die

DAK-Gesundheit
 Landesvertretung Thüringen
 Juri-Gagarin-Ring 51-53
 99084 Erfurt

Name der Krankenkasse:	
VKNR	
Vorstand	
Anschrift	
Ansprechpartner zum Vertrag	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Beitritt zum:	

Hiermit treten wir dem Rahmenvertrag zur Verbesserung und Förderung der vernetzten medizinischen Versorgung in Thüringen zwischen der KVT und der DAK-G vom 20.06.2019 in der jeweils aktuell geltenden Fassung bei. Ein Exemplar des o. g. Vertrages nebst allen Anlagen haben wir erhalten und

<input type="checkbox"/>	lassen diesen in seiner Gesamtheit gegen uns gelten.		
<input type="checkbox"/>	lassen den Rahmenvertrag einschließlich der Anlagen 1 bis 6b sowie folgende Anlagen gegen uns gelten (Teilbeitritt):		
<input type="checkbox"/>	Diabetes-Begleiterkrankungen (Anlage 7)	<input type="checkbox"/>	Hypertonie-Begleiterkrankungen (Anlage 8)
		<input type="checkbox"/>	ZNS-Konsil (Anlage 9)

Wir erklären uns bereit, die sich für uns aus diesem Rahmenvertrag ergebenden Pflichten ordnungsgemäß und mit größter Sorgfalt einzuhalten und zu erfüllen. Weiter erklären wir uns bereit, dass wir spätere Änderungen und Ergänzungen dieses Rahmenvertrages sowie dessen Anlagen ohne weitere Anerkennung gegen uns gelten lassen, soweit wir hierüber informiert wurden und innerhalb von vier Wochen nicht von unserem hiermit eingeräumten Sonderkündigungsrecht Gebrauch gemacht haben.

Uns ist bekannt, dass wir mit dem Beitritt insbesondere folgende Aufgaben bei der Umsetzung dieses Vertrages übernehmen:

- a) Information der Versicherten über den Rahmenvertrag, insbesondere über dessen Ziele und Leistungsinhalte,
- b) Vergütung der nach Maßgabe dieses Vertrages erbrachten Leistungen und
- c) Prüfung des Verzeichnisses der teilnehmenden Versicherten und Rückmeldung von Änderungen an die KVT gemäß Anlage 5.

 Ort, Datum

 Unterschrift