

Alles Gute.



Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Bezirksdirektion Stuttgart
Geschäftsbereich Service & Beratung
Praxisservice
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

Absender/Stempel

Praxisservice | Telefon 0711 7875-3300 | Fax 0711 7875-483300 | praxisservice@kvbawue.de

Selbsteinschätzung DocLineBW

Konzentrierte und koordinierte Beratung im Krisenfall

Krisensituationen im Unternehmen Praxis kommen immer wieder vor. Die Abschlagszahlung ist auf einmal deutlich niedriger, die Praxiskosten können nicht mehr gedeckt werden. Oder durch Krankheit/Tod muss die Praxis vorübergehend geschlossen werden. Eine Vertretung gibt es nicht, der Arzt rutscht in eine wirtschaftliche Krise. Oder ein Psychotherapeut ist aufgrund unvorhergesehener finanzieller Belastungen nicht mehr zahlungsfähig und steht vor der Insolvenz seiner Praxis.

Um Ihre aktuelle Situation auch selbst einschätzen zu können, wurde dieser Fragenkatalog zusammengestellt. Ihre Anfrage in dieser Krisensituation wird mit einer garantierten Reaktionszeit von maximal acht Arbeitstagen zentral koordiniert.

Wir möchten Sie bitten, den Fragebogen sorgfältig auszufüllen und an den Praxisservice der KVBW zurückzusenden.

Name

Vorname

Fachrichtung

Betriebsstättennummer

Ich führe eine

Einzelpraxis

Berufsausübungsgemeinschaft

Praxisgemeinschaft mit _____

DocLineBW Fragen	Antwort	Bemerkungen
Was hat sich bei Ihnen verändert?	<input type="checkbox"/> Fallzahl <input type="checkbox"/> RLV <input type="checkbox"/> Abschlagszahlung <input type="checkbox"/> Schlusszahlung <input type="checkbox"/> Entzug der Abrechnungsgenehmigung, Wegfall genehmigungspflichtiger Leistungen <input type="checkbox"/> Änderung der Praxis constellation <input type="checkbox"/> Jahresauswertung <input type="checkbox"/> Steuerberater	
Wurde bereits ein Widerspruch eingereicht? (Wenn nicht sollte dies schnellstmöglich nachgeholt werden, ggf. zunächst ohne Begründung. Die Begründung kann nachgereicht werden.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Welche Einnahmen haben sich verändert?	Einnahmen aus <input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> HZV <input type="checkbox"/> IGeL <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Sind Sie in Selektivverträge eingeschrieben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Fallzahl hat sich erhöht <input type="checkbox"/> Hat sich in diesem Bereich beim Zahlungsfluss etwas verändert?	

DocLineBW Fragen	Antwort	Bemerkungen
Stehen außergewöhnliche Zahlungen an?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Regresse in Höhe von _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Hatten Sie in der Vergangenheit längere Ausfallzeiten?	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Hat sich etwas an Ihrer persönlichen Situation verändert?	<input type="checkbox"/> Helferin gekündigt <input type="checkbox"/> Partner krank <input type="checkbox"/> Extreme Arbeitsbelastung <input type="checkbox"/> Sonstiges	
Hat sich an der örtlichen Situation etwas verändert? (Bsp. Verzicht eines anderen Arztes, Übernahme der Patienten durch Sie)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Droht Ihnen in den nächsten vier Wochen Zahlungsunfähigkeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Woran machen Sie dieses fest?
Können Sie Ihre laufenden Kosten noch bezahlen?	Personal <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Praxisvertretung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (z. B. bei Tod des Praxisinhabers) Miete <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Sonstiges <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Angaben zu Ihrer persönlichen finanziellen Situation	<input type="checkbox"/> Insolvenzverfahren über Ihr Vermögen wurde/wird beantragt <input type="checkbox"/> Sie haben Ihren Honoraranspruch gegen die KVBW abgetreten <input type="checkbox"/> Ihr Honoraranspruch gegen die KVBW wurde gepfändet	

Kontaktadresse:

Name

Telefon Praxis

Vorname

Telefon privat

Straße

Mobil

PLZ /Ort

E-Mail

Nach einer ersten Falleinschätzung und gegebenenfalls einer Abstimmung mit dem Vorstand oder der Geschäftsführung erhalten Sie nach spätestens acht Arbeitstagen eine erste Rückmeldung durch den Praxisservice. Gemeinsam mit Ihnen werden wir das weitere Vorgehen vereinbaren.

Falls zur Klärung weitere Unterlagen erforderlich sind, werden wir uns zeitnah bei Ihnen melden. Mittels einer betriebswirtschaftlichen Praxisanalyse können wir dann Ihre Gesamtsituation prüfen und mögliche Handlungsoptionen aufzeigen. Voraussetzung für die Analyse Ihrer Praxis ist, dass die zur Ermittlung der Ergebnisse notwendigen Daten und Informationen vorgelegt werden. Hierzu bitten wir Sie, den Fragebogen „Betriebswirtschaftliche Praxisanalyse“ ebenfalls auszufüllen und zusammen mit den aufgeführten Unterlagen zurückzusenden.

Praxisservice im Notfall:



Ihre Praxis ist in einer finanziellen Krisensituation?

Der Praxisinhaber ist erkrankt oder verstorben?

Sie erreichen den Praxisservice unter:

Telefon: 0711 7875-3300



Kundenorientierte
Qualitätstestierung für
Beratungsorganisationen



Qualitätstestiert bis 26.11.2018

Fax: 0711 7875-483300

E-Mail: doclinebw.praxisservice@kvbawue.de