

# Anmeldeformular



Homecare Xperts  
c/o VVHC e.V.  
Frau Stephanie Wagner  
Airport-Center Haus C  
Flughafenstr. 52a  
22335 Hamburg

Fortbildungs- und Informations-  
Service Homecare

c/o VVHC e.V.  
Airport-Center Haus C  
Flughafenstr. 52a  
22335 Hamburg  
Tel.: +49 40 53299370  
Mobil: +49 0170 6096426  
Fax. +49 40 53299100  
[hcxperts@vvhc.info](mailto:hcxperts@vvhc.info)  
[www.hcxperts.info](http://www.hcxperts.info)

<b>Kursbezeichnung:</b>	<b>VVHC – Krankenkassenmanagement Grundlagenschulung</b>
<b>Veranstalter:</b>	<b>Homecare Xperts - Fortbildungs- und Informations-Service Homecare des VVHC e.V.</b> Airport-Center Haus C, Flughafenstr. 52a, 22335 Hamburg Telefon: 040 / 53299370, Fax: 040 / 53299100, Internet: <a href="http://www.vvhc.info">www.vvhc.info</a>
<b>Veranstaltungsort:</b>	<b>Web-Online-Seminar per MS-Teams</b> <b>Die Einwahldaten erhalten Sie 1 Woche vor Beginn der Grundlagenschulung</b>
<b>Termin:</b>	<b>Donnerstag, 11. Mai 2023, 10.00 – 12.00 Uhr</b>
<b>Kursgebühr:</b>	<b>Exklusivseminar für VVHC-Mitglieder / Die Teilnahme ist kostenlos und auf max. zehn Teilnehmer/Teilnehmerinnen begrenzt</b>
<b>Inhalte der Schulung:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Krankenkassen – allgemeine Informationen</li><li>• Basisinformationen zu Anforderungen an Leistungserbringer</li><li>• Informationen zum Versorgungsprozess</li><li>• Basisinformationen zum Hilfsmittelverzeichnis</li><li>• Basisinformationen zu Hilfsmittel-Verordnungen</li><li>• Basisinformationen zu gesetzlichen Zuzahlungen</li></ul>
<b>Zielgruppe der Grundlagenschulung:</b>	<b>Die Grundlagenschulung richtet sich an den Außendienst sowie an Neu- und Quereinsteiger im Innendienst. Es werden Basisinformationen mit dem Ziel vermittelt, ein erstes grundlegendes Verständnis für die komplexen Aufgaben im Innendienst, im Kassenmanagement und in der Abrechnung zu schaffen. Auch soll die Sichtweise der Kassen dargestellt werden.</b>

(Bitte deutlich und vollständig ausfüllen)

Teilnehmer / Name:		Vorname:	
Name des Unternehmens:			
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon:			
E-Mail:			

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters erkenne ich an.