



RUNDBRIEF Nr. 1: Neuer Landesvorstand

Leck, 18.09.2022

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

der Hausärzterverband Schleswig-Holstein hat am 14.09.2022 einen **neuen Vorstand gewählt**. Der neue Vorsitzende ist **Dr. Jens Lassen** (Leck). Erste Stellvertretende Vorsitzende ist Dr. Miriam Führ (Oststeinbek), zweiter Stellvertretender Vorsitzender bleibt Dr. Jonas Hanf (Flensburg). Rio Morawe (Flintbek) ist Schriftführer, Katrin Berger (Schleswig) bleibt Beisitzerin, ebenso ist Dr. Sven Warrelmann (Norderstedt) weiterhin Schatzmeister. Der Vorstand ist damit gut aufgestellt: Auf der einen Seite deutlich verjüngt, aber mit erfahrener Hintergrund und guter Vernetzung. Mit Jonas Hanf ist auch ein angestellter Kollege vertreten.

Dr. Thomas Maurer hatte den Verband zuvor seit 2009 geleitet und sich nicht erneut zur Wahl gestellt. Wir danken ihm auch hier noch einmal herzlich für die jahrelange erfolgreiche Arbeit für den Verband und die Hausärzteschaft in Schleswig-Holstein. Herr Maurer wird sich weiterhin in der Abgeordnetenversammlung der KVSH engagieren.

In diesen Zeiten ist eine **starke Vertretung für die Hausärzteschaft** im Land extrem wichtig, es gibt etliche Themen die unseren Arbeitsalltag direkt beeinflussen:

- 1.) Die **Digitalisierung** / TI muss mit einer starken Stimme aus dem Praxisalltag begleitet werden. Wir müssen erreichen, dass wir nicht länger mit nur halb-funktionierenden Projekten gestört werden. Wir sind dazu mit allen Beteiligten im Austausch.
- 2.) Die Entwicklungen beim **Honorar** sind nicht gut: Der Restpunktwert sinkt wahrscheinlich („floaten“), die Neupatientenregelung steht zur Disposition, mittelfristig werden weitere Anpassungen im HVM

Geschäftsstelle

Hausärzterverband Schleswig-Holstein e.V.
Anackerstraße 2
25917 Leck
Tel.: 04662 – 88 17 471
Fax: 04662 – 88 17 473
E-Mail: kontakt@hausarztverband.sh
Web: www.hausarztverband.sh

Öffnungszeiten

Mo, Di, Do: 08:30 – 13:30 Uhr
Mi: 10:30 – 15:30 Uhr

Bankverbindung

Hausärzterverband Schleswig-Holstein
Deutsche Apotheker- und Ärztebank Kiel
IBAN DE60 2109 0619 0001 7286 87
BIC DAAEED1019

erfolgen. Man kann an der Stelle nur immer wieder auf die **Hausarztzentrierte Versorgung (HZV)** hinweisen, die solche negativen Effekte auf das Honorar oft abfedern kann. Melden Sie sich bei Frau Friedrich in der Geschäftsstelle, **wir organisieren gern Ihre HZV-Teilnahme inkl. Kostenloser Schulung vor Ort.**

- 3.) Wir müssen uns der **Nachwuchsgewinnung** für unseren Beruf besser widmen. Wir sehen heute schon, wie viele Praxen ohne Nachfolge schliessen, die Patient:innen finden teilweise keine Hausarztpraxen mehr, die Abgeber:innen können ihre Praxen nicht weitergeben. Wir kooperieren mit den Allgemeinmedizin-Instituten in Kiel und Lübeck, unterstützen die JADE-Stammtische im Land und bringen uns auf allen Ebenen in die Diskussionen ein.

Wichtigster Punkt: **Verbandsmitgliedschaft**. Damit wir all' diese Themen im Sinne der Hausärzteschaft in Schleswig-Holstein mit einer starken Stimme beeinflussen können, benötigen wir einen hohen Organisationsgrad. Es gibt noch etliche Praxen, die nicht **Mitglied im Verband** sind. Ändern Sie das – damit wir als Verband mehr für alle erreichen können. Ein **Beitrittsformular** ist angehängt. Danke! Aktuelle Informationen zum Verband und den anstehenden Veranstaltungen finden Sie immer auf unserer **Website www.hausaerzteverband.sh** Eine letzte Bitte: **Übermitteln Sie uns Ihre Mailadresse**, wir würden Ihnen diese Schreiben künftig gern mailen! Gern an kontakt@hausarztverband.sh

Viele kollegiale Grüße und einen schönen Herbst!



Jens Lassen

Kurze Info zu Dr. Jens Lassen: 40 Jahre alt, verheiratet, 1 Sohn (3 Jahre), als FA für Allgemeinmedizin niedergelassen im Hausarztzentrum Leck (Kreis Nordfriesland), seit 2017 im Landesvorstand, zuletzt als 1. Stellv. Vorsitzender. Mitglied der DEGAM. Organisator der JADE-Gruppe Flensburg (Junge Allgemeinmedizin). Kontakt: lassen@hausarztverband.sh

Antrag auf Mitgliedschaft



Hausärzterverband

SCHLESWIG-HOLSTEIN

Anackerstraße 2

25917 Leck

Tel.: 04662 881 74 71

Fax: 04662 881 74 73

E-Mail: kontakt@hausarztverband.sh

Web: www.hausarztverband.sh

Hiermit beantragen Sie rechtsverbindlich die Mitgliedschaft im Hausärzterverband Schleswig-Holstein im Deutschen Hausärzterverband e.V.

Die aktuelle Satzung und Beitragsordnung finden Sie unter www.hausarztverband.sh/satzung

Informationen zum Antragsteller

Anrede Titel

Vor- und Zuname

Geburtstag

Für **Studierende** und **Ärztinnen/Ärzte in Weiterbildung** sind folgende Angaben zwingend erforderlich:

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Fax

Mobil

E-Mail

Informationen zur Praxis

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft MVZ

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Fax

E-Mail

Betriebsstättennummer (BSNR) Niedergelassen seit

Lebenslange Arztnummer (LANR)

Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN)

Fachgebiet

Jährlicher Mitgliedsbeitrag

* Bitte Bestätigung des Arbeitgebers beifügen

Studierende	0,- €
Ärztinnen / Ärzte in Weiterbildung * Voraussichtlicher Abschluss im Jahr: _____	0,- €
Ärztinnen / Ärzte im Ruhestand	0,- €

Vertragsärztinnen / Vertragsärzte	295,- €
Angestellte Ärztinnen / Ärzte *	245,- €
Ärztinnen / Ärzte in BAG mit mehr als einem Mitglied im Hausärzterverband	245,- €

Sonstige Angebote

Ich habe Interesse an Informationen zur Hausarztzentrierten Versorgung (HZV)

Ich möchte die Zeitschrift „Der Hausarzt“ alle zwei Wochen kostenlos erhalten

Ihren ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:

E-Mail: kontakt@hausarztverband.sh

Fax: **04662 881 74 73**



Bitte erteilen Sie uns die Einzugsermächtigung, damit wir den Mitgliedsbeitrag jährlich von Ihrem Konto abbuchen können. Bitte bestätigen Sie außerdem, dass Sie unsere Datenschutzbedingungen gelesen haben und diese akzeptieren.

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

SEPA-Lastschriftmandat

Hausärzteverband Schleswig-Holstein
im Deutschen Hausärzteverband e.V.
Anackerstraße 2, 25917 Leck
Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000714719
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige den Hausärzteverband Schleswig-Holstein im Rahmen eines Dauermandates, (wiederkehrend) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Landesverband auf mein Konto bezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzerklärung

Der Hausärzteverband Schleswig-Holstein erhebt mit dem Beitritt die folgenden Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift (Privat- und Praxisanschrift), Telefonnummer, Faxnummer, E-Mail-Adresse, lebenslange Arztnummer, Betriebsstättennummer und Bankverbindung. Diese Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Als Mitglied des Deutschen Hausärzteverbandes e.V. (Dachverband) muss der Hausärzteverband Schleswig-Holstein die beschriebenen Mitgliederdaten an den Deutschen Hausärzteverband e.V., Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln weitergeben. Der Hausärzteverband Schleswig-Holstein veröffentlicht je nach Anlass Namen und ggf. Bilder seiner Mitglieder auf der Homepage, in sozialen Medien, in der Verbandszeitschrift, in Rundschreiben, etc. Der Hausärzteverband Schleswig-Holstein leitet die oben angegebenen Daten seiner Mitglieder ggf. an seine eigene Wirtschaftsgesellschaft, die Wirtschaftsgesellschaft mbH im Deutschen Hausärzteverband (WG), Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln, an das Institut für hausärztliche Fortbildung im Deutschen Hausärzteverband (IHF) e.V., Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln und an die HÄVG Hausärztliche Vertragsgemeinschaft AG (HÄVG), Edmund-Rumpler-Str. 2, 51149 Köln weiter, damit den Mitgliedern Service-, Fortbildungs- und sonstige Angebote und Informationen zur Teilnahme an besonderen Versorgungsverträgen (§§ 73b und 140a ff. SGB V) zur Kenntnis gebracht werden können. Zu diesem Zweck erhalten die Mitglieder des Hausärzteverbandes Schleswig-Holstein vom selbigen, ggf. von seiner eigenen Wirtschaftsgesellschaft, vom Deutschen Hausärzteverband e.V. und der ihm angeschlossenen Organisationen (WG, HÄVG und IHF) weitere Informationen und Angebote – auch per E-Mail – zugesandt.

Ich kann der Zusendung solcher Informationen und Angebote jederzeit widersprechen und die elektronisch (E-Mail) übersandten Informationen jederzeit abbestellen. Ich kann diese Einwilligungserklärung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Vorstand des Hausärzteverbandes Schleswig-Holstein widerrufen. Die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden. Ich erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden. Ich hatte die Möglichkeit, die Satzung und Beitragsordnung des Hausärzteverbandes Schleswig-Holstein zu lesen und habe von meinen Rechten und Pflichten als Mitglied Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

Ihren ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:

E-Mail: **kontakt@hausarztverband.sh**
Fax: **04662 881 74 73**