

## Anmeldeformular

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



Verband  
Versorgungsqualität  
Homecare e.V.



Fortbildungs- und Informations-  
Service Homecare

c/o VVHC e.V.  
Airport-Center c/o Master-Office  
Flughafenstr. 52a  
22335 Hamburg  
Mobil: +49 170 6096426  
[hcxperts@vvhc.info](mailto:hcxperts@vvhc.info)  
[www.hcxperts.info](http://www.hcxperts.info)

<b>Kursbezeichnung:</b>	<b>VVHC – Schulung MIP-Vertragsmanager / GWQ - Spectrum K - Beitrittsmanager</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 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 Schulung</b>
<b>Termin:</b>	<b>Mittwoch, 22. Januar 2025, 10.00 – 11.30 Uhr</b>
<b>Kursgebühr:</b>	<b>Exklusivseminar für VVHC-Mitglieder / Die Teilnahme ist kostenlos</b>
<b>Inhalte der Schulung:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grundlegendes zum MIP-Vertragsmanager und medicomp</li> <li>• Registrierung bei MIP / Stammdatenpflege</li> <li>• Daten in MIP / Verträge finden</li> <li>• Online-Beitritte – Schritt für Schritt zum Vertragsbeitritt</li> <li>• Einführung in den Beitrittsmanager von GWQ und Spectrum K</li> </ul> <p><i><b>Bitte beachten Sie, dass die Themen elektronischer Kostenvoranschlag sowie MIP-Lagerverwaltung NICHT Bestandteil dieser Schulung sind. Es geht um die Grundlagen des MIP-Vertragsmanagers, die Onlinebeitritte und richtet sich vorrangig an neue Mitglieder im VVHC oder neue Mitarbeitende Ihres Unternehmens.</b></i></p>
<b>Zielgruppe der Grundlagenschulung:</b>	Die Schulung richtet sich an den Abrechnungsdienst der VVHC-Mitgliedsunternehmen. Es werden Basisinformationen mit dem Ziel vermittelt, ein erstes grundlegendes Verständnis für den MIP-Vertragsmanager und den GWQ-Spectrum K-Beitrittsmanager zu schaffen. Mit dem Seminar soll die Fähigkeit vermittelt werden, eigenständig mit beiden Anwendungen arbeiten zu können.
<b>Technische Anforderung</b>	Für die Teilnahme an der Schulung ist es erforderlich, dass alle Teilnehmenden über eine <b>funktionierende Kamera und ein funktionierendes Mikrofon</b> verfügen. Dies gewährleistet eine aktive und reibungslose Kommunikation während der Veranstaltung. Vielen Dank.

(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.