

# 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  
Mobil: +49 170 6096426  
[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 Internet: <a href="http://www.vvhc.info">www.vvhc.info</a>
<b>Veranstaltungsort:</b>	<b>Web-Online-Seminar per MS-Teams</b> Die Einwahldaten erhalten Sie 1 Woche vor Beginn der Grundlagenschulung
<b>Termin:</b>	<b>Mittwoch, 20. August 2025, 10.00 – 12.30 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>• 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>	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>Technische Anforderungen</b>	Für die Teilnahme an der Schulung ist es erforderlich, dass alle Teilnehmenden über eine <u>funktionierende Kamera</u> und ein <u>funktionierendes Mikrofon</u> 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: \_\_\_\_\_