

KV RLP
Hauptverwaltung Mainz
Isaac-Fulda-Allee 14
55124 Mainz

Fax 06131 326-152

**Antrag auf Beschäftigung eines angestellten Arztes gemäß § 101 Absatz 1 Nr. 5
SGB V iVm § 32b Zulassungsverordnung für Vertragsärzte
– mit Leistungsbeschränkung**

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet.
Die männliche Form schließt die weibliche mit ein.

Name des Antragstellers

PLZ/Ort/Straße

BSNR

Telefon

Telefax

E-Mail

Ich beantrage

Titel/Vorname/Name

Geburtsdatum

Facharzt für

ab

als angestellten Arzt beschäftigen zu dürfen. Er soll in folgendem Umfang (Anrechnung bedarfsplanerisch*) tätig werden:

Stunden (* bis zu 10 Stunden/Woche = 0,25)

Stunden (* über 10 Stunden/Woche = 0,5)

Stunden (* über 20 Stunden/Woche = 0,75)

Stunden (* über 30 Stunden/Woche = 1,0)

Datum

Unterschrift/Stempel

Von dem anzustellenden Arzt auszufüllen:

- Zur Zeit tätig

Funktion

derzeitiger Tätigkeitsumfang

Arbeitgeber

- Das Dienst- bzw. Beschäftigungsverhältnis kann zum

Datum

beendet bzw. im Umfang auf

Stunden/Woche

reduziert werden.

- Erklärung

Ich erkläre, dass ich nicht drogen- oder alkoholabhängig bin oder innerhalb der letzten fünf Jahre gewesen bin. Ich habe mich nicht innerhalb der letzten fünf Jahre einer Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen.

Gesetzliche Hinderungsgründe stehen der Ausübung des ärztlichen Berufes nicht entgegen.

- Bemerkungen

Folgende benötigte Unterlagen sind beigelegt:

- Arbeitsvertrag
- Auszug aus dem Arztregister (sofern nicht im Arztregister der KV RLP eingetragen) im Original oder als beglaubigte Abschrift
oder
- Antrag auf Eintragung in das Arzt-/Psychotherapeutenregister

- Nachweise über die **nach** der Arztregistereintragung ausgeübten ärztlichen Tätigkeiten sowie Urkunden über erworbene Gebiets- und Schwerpunktbezeichnungen, Zusatzbezeichnungen im Original oder als beglaubigte Abschrift
- unterschriebener Lebenslauf
- Das behördliche Führungszeugnis
- Belegart O** bzw.
- Belegart OE** (für Psychotherapeuten, die ausschließlich Kinder und Jugendliche behandeln)
- ist beantragt

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum

Unterschrift des anzustellenden Arztes

Hinweise

- Über die zu entrichtende Antragsgebühr erhalten Sie eine separate Rechnung.
- Eine Entscheidung über Ihren Antrag beim zuständigen Zulassungsausschuss (ZA) ist nur möglich, wenn die Antragsunterlagen **rechtzeitig (mindestens vier Wochen)** vor der nächsten Sitzung des ZA vorliegen. Andernfalls kann unter Umständen Ihr Antrag in der nächsten Sitzung des ZA nicht entschieden werden.

Fax: 0261 39002-5170

Genehmigungspflichtige Leistungen

Sollten im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung genehmigungspflichtige Leistungen erbracht werden, ist eine Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung zu beantragen.

Rückwirkende Genehmigungen sind nicht möglich.

Nachstehend haben wir Ihnen alle genehmigungspflichtigen Leistungen zusammengestellt.

Mit diesem Vordruck können Sie die entsprechenden Antragsunterlagen auf der Website unter dem Webcode: www.kv-rlp.de/223344 downloaden oder bei uns anfordern:

- Auf dem Postweg:
Kassenärztliche Vereinigung Rheinland-Pfalz
Regionalzentrum Trier
Abt. Qualitätssicherung / I.7
Balduinstr. 10-14, 54290 Trier
- Per Fax: 0261 39002-5170
- Telefon-Service-Center: 06131 326-326
Bei Fragen werden Sie gerne mit einem Ansprechpartner der Abteilung Qualitätssicherung verbunden.

Nachfolgend angekreuzte Antragsformulare senden an:

.....
ggf. Titel Vorname, Name

.....
Anschrift (PLZ Ort, Straße, Hausnummer)

.....
Telefon

.....
LANR (falls bekannt)

- Arzt
- Psychologischer Psychotherapeut

Grund der Zusendung:

- Niederlassung / Ermächtigung ab: _____
- Nebenbetriebsstätte / Zweigpraxis
- Angestellter Arzt bei: _____
- Umzug
- Neues Gerät

Gewünschte Antragsformulare bitte ankreuzen oder mittels Webcode* auf unserer Website downloaden:

1. *453257 Akupunktur
2. *987830 Ambulante Operationen / stationersetzende Eingriffe
3. *959760 Apherese
4. *739993 Arthroskopie
5. *175044 Balneophototherapie
6. *999501 Chirotherapie
7. *425771 Computertomographie
8. *410314 Depression (Zusatzleistung)
9. *979132 Diabetes-Begleiterkrankungen (Zusatzleistung)
10. *377890 Diabetischer Fuß
11. *499027 Dialyse
12. *894134 Diamorphingestützte Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger
13. *21764 Disease Management Programm (DMP) Asthma bronchiale
14. *47865 Disease Management Programm (DMP) Brustkrebs
15. *21764 Disease Management Programm (DMP) COPD
16. *48652 Disease Management Programm (DMP) Diabetes mellitus Typ 1
17. *27548 Disease Management Programm (DMP) Diabetes mellitus Typ 2
18. *32244 Disease Management Programm (DMP) KHK
19. *37187 Früherkennungsuntersuchungen (Zusatzleistung U10/U11/J2)
20. *244720 Frühgeburten gesund schwanger
21. *131288 Funktionsstörung der Hand
22. *693997 Funktionsanalyse Herzschrittmacher
23. *158062 Geriatrische Diagnostik
24. *35889 Hausarztzentrierte Versorgung (Zusatzleistung)
25. *631847 Hautkrebs-Screening (EBM)
26. *631847 Hautkrebs-Screening (Zusatzleistung)
27. *631847 Histopathologie -im Rahmen des Hautkrebs-Screening-
28. *956880 HIV / AIDS

- | | | | |
|-----|--------------------------|---------|---|
| 29. | <input type="checkbox"/> | *396104 | Hörgeräteversorgung |
| 30. | <input type="checkbox"/> | *140929 | Holmium-Laser-Verfahren |
| 31. | <input type="checkbox"/> | *81351 | Homöopathie -Strukturvertrag- (Zusatzleistung) |
| 32. | <input type="checkbox"/> | *462804 | Interventionelle Radiologie (Angiographie) |
| 33. | <input type="checkbox"/> | *337410 | Intravitreale Medikamenteneingabe (IVM) |
| 34. | <input type="checkbox"/> | *403085 | Invasive Kardiologie |
| 35. | <input type="checkbox"/> | *489968 | Kapselendoskopie |
| 36. | <input type="checkbox"/> | *359968 | Kernspintomographie |
| 37. | <input type="checkbox"/> | *936761 | Knochendichtemessung |
| 38. | <input type="checkbox"/> | *153502 | Koloskopie (präventiv/kurativ) |
| 39. | <input type="checkbox"/> | *823671 | Künstliche Befruchtung |
| 40. | <input type="checkbox"/> | *599870 | Laboruntersuchungen
(Abschnitt 32.3 EBM nur bei persönlicher Durchführung) |
| 41. | <input type="checkbox"/> | *913555 | Langzeit-EKG |
| 42. | <input type="checkbox"/> | *239334 | Mammographie |
| 43. | <input type="checkbox"/> | *386108 | Methicillin resistenter Staphylococcus aureus (MRSA) |
| 44. | <input type="checkbox"/> | *183548 | Molekulargenetik |
| 45. | <input type="checkbox"/> | *709428 | MR-Angiographie |
| 46. | <input type="checkbox"/> | *253755 | Neugeborenen-Screening (Labor - TMS) |
| 47. | <input type="checkbox"/> | *347076 | Neuropsychologische Therapie |
| 48. | <input type="checkbox"/> | *685923 | Nicht-ärztliche Praxisassistenten |
| 49. | <input type="checkbox"/> | *791356 | Nuklearmedizin |
| 50. | <input type="checkbox"/> | *766004 | Onkologie (onkologisch qualifizierter Arzt, Zusatzleistung) |
| 51. | <input type="checkbox"/> | *899913 | Otoakustische Emissionen |

- | | | | |
|-----|--------------------------|---------|--|
| 52. | <input type="checkbox"/> | *528200 | PET/CT |
| 53. | <input type="checkbox"/> | *676992 | Photodynamische Therapie am Augenhintergrund |
| 54. | <input type="checkbox"/> | *973408 | Phototherapeutische Keratektomie |
| 55. | <input type="checkbox"/> | *582564 | Polygraphie |
| 56. | <input type="checkbox"/> | *803991 | Polysomnographie |
| 57. | <input type="checkbox"/> | *755823 | Psychosomatische Grundversorgung |
| 58. | <input type="checkbox"/> | *257636 | Psychotherapie
(tiefenpsychologisch fundiert, analytisch, Verhaltenstherapie) |
| 59. | <input type="checkbox"/> | *952299 | Radiologie |
| 60. | <input type="checkbox"/> | *940865 | Schmerztherapie |
| 61. | <input type="checkbox"/> | *940865 | Schmerztherapeutische Einrichtung |
| 62. | <input type="checkbox"/> | *782606 | Schwangerschaftsabbruch |
| 63. | <input type="checkbox"/> | *249909 | Sozialpädiatrisch orientierte Versorgung (weiterführende) |
| 64. | <input type="checkbox"/> | *251264 | Sozialpsychiatrische Versorgung von Kindern und Jugendlichen |
| 65. | <input type="checkbox"/> | *645020 | Soziotherapie (Verordnung) |
| 66. | <input type="checkbox"/> | *405692 | Stoßwellenlithotripsie bei Harnsteinen |
| 67. | <input type="checkbox"/> | *289229 | Strahlentherapie |
| 68. | <input type="checkbox"/> | *894134 | Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger |
| 69. | <input type="checkbox"/> | *755823 | Übende und suggestive Techniken
(Autogenes Training, Jacobsonsche Relaxationstherapie, Hypnose) |
| 70. | <input type="checkbox"/> | *271696 | Ultraschall |
| 71. | <input type="checkbox"/> | *356688 | Vakuumbiopsie unter Röntgenkontrolle der Brust |
| 72. | <input type="checkbox"/> | *163613 | Zytologie (Karzinome der weiblichen Genitale) |

Datum

Unterschrift/Stempel