



Zulassungsausschuss
c/o KV RLP
Hauptverwaltung Mainz
Isaac-Fulda-Allee 14
55124 Mainz

Antrag auf Sitzverlegung bzw. Verlegung einer genehmigten Anstellung gemäß § 24 Abs. 7 Ärzte-ZV

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

Titel, Vorname, Name des Antragstellers

BSNR

Telefon

E-Mail

■ Ich beantrage ab

Datum

die Verlegung meines Vertragsarztsitzes | Vertragspsychotherapeutensitzes

die Verlegung der genehmigten Anstellung von

Titel, Vorname, Name

Facharztbezeichnung





in einem Umfang von _____ Stunden/Woche

von (PLZ, Ort, Straße)

nach (PLZ, Ort, Straße)

- Gemäß § 24 Abs. 7 Ärzte-ZV darf der Zulassungsausschuss dem Antrag eines Vertragsarztes | Vertragspsychotherapeuten auf Verlegung seines Vertragsarztsitzes | Vertragspsychotherapeutensitzes bzw. dem Antrag auf Verlegung einer genehmigten Anstellung entsprechen, wenn Gründe der vertragsärztlichen | vertragspsychotherapeutischen Versorgung dem nicht entgegenstehen.
- Die vertragsärztliche | vertragspsychotherapeutische Versorgung am bisherigen Standort wird weiterhin wie folgt sichergestellt:

■ Barrierefreiheit – Zugang und Praxisräume

			
<input type="checkbox"/> Die Praxis ist vollständig barrierefrei.	<input type="checkbox"/> Die Praxis ist weitgehend barrierefrei.	<input type="checkbox"/> Die Praxis ist für Gehbehinderte zugänglich.	<input type="checkbox"/> Die Praxis ist nicht barrierefrei.
<p>Erläuterung:</p> <p>ebenerdiger Zugang mit</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ einer Rampe bis maximal 6 % Steigung und/oder ▪ einem rollstuhlgerechten Aufzug (Türbreite mind. 90 cm, Tiefe mind. 140 cm; Fahrstuhlkabine mind. 110 x 140 cm) <p>Türbreite der Eingangs- und Innenraumbtüren mind. 90 cm</p> <p>Bewegungsflächen in den Räumen mind. 150 x 150 cm</p> <p>Untersuchungsmöbel höhenverstellbar</p>	<p>Erläuterung:</p> <p>weitgehend ebenerdiger Zugang mit</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ maximal eine Stufe oder ▪ einer Rampe mit mehr als 6 % Steigung und/oder ▪ einem Aufzug (Türbreite weniger als 90 cm; Fahrstuhlkabine weniger als 110 x 140 cm) <p>Türbreite der Eingangs- und Innenraumbtüren weniger als 90 cm</p> <p>Bewegungsflächen in den Räumen weniger als 150 x 150 cm</p>	<p>Erläuterung:</p> <p>Handläufe/Geländer vorhanden</p> <p>Sitzgelegenheiten in Anmelde- und Wartezonen</p> <p>Markierung der Stufenvorderkanten der ersten und letzten Stufe</p>	

Datum

Unterschrift | Stempel

Hinweise

- Über die zu entrichtende Antragsgebühr in Höhe von € 120,00 erhalten Sie eine separate Rechnung.
- Eine Entscheidung über Ihren Antrag beim zuständigen Zulassungsausschuss (ZA) ist nur möglich, wenn die Antragsunterlagen **rechtzeitig (mindestens sechs Wochen)** vor der nächsten ZA-Sitzung vorliegen. Andernfalls kann unter Umständen Ihr Antrag in der nächsten Sitzung des ZA nicht entschieden werden.
- Ab dem Zeitpunkt der Genehmigung zur Sitzverlegung durch den Zulassungsausschuss können keine vertragsärztlichen Leistungen mehr am **alten Praxisstandort** durchgeführt und abgerechnet werden.
- Wir weisen zudem darauf hin, dass die Erbringung und Abrechnung gesondert **genehmigungspflichtiger Leistungen** am neuen Praxisstandort **eine Beantragung und Genehmigung durch die Abteilung Qualitätssicherung voraussetzt**.