KV RLP | HV Mainz | Postfach 2567 | 55015 Mainz
Abteilung Qualitätssicherung

E-Mail genehmigung@kv-rlp.de
Fax 06131 326-327
Telefon 06131 326-326

www.kv-rlp.de/224708

KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG
RHEINLAND-PFALZ

A N T R A G

auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen zur Verordnung von außerklinischer Intensivpflege

Richtlinie über die Verordnung von außerklinischer Intensivpflege nach § 92 Abs. 1 Satz 2 Nr. 6 SGB V
(Außerklinische Intensivpflege-Richtlinie/AKI-RL)

I. Angaben zum Leistungserbringer

ggf. Titel Vorname, Name — geb. am

Gebiets- oder Facharztbezeichnung

Wohnungsanschrift (falls die vertragsärztliche Tätigkeit noch nicht aufgenommen wurde) — Telefon

E-Mail-Adresse

Betriebsstätte (PLZ Ort, Straße, Hausnummer) — Telefon

Nebenbetriebsstätte (PLZ Ort, Straße, Hausnummer) — Telefon

weitere Nebenbetriebsstätte

Im Bereich der KV RLP tätig ab/seit:

LANR (falls bekannt)

☐ Einzelpraxis

☐ Berufsausübungsgemeinschaft

☐ Angestellter Arzt

II. Leistungsumfang

Folgende Leistungen (GOP-EBM) werden zur Verordnung von außerklinischer Intensivpflege gemäß § 6 der AKI-RL beantragt:

	GOP - EBM	Leistungslegende
☐	37710	Verordnung (gemäß § 6 der AKI-RL) auf Formular 62B und Behandlungsplan auf Formular 62C

III. Fachliche Anforderungen zur Qualifikation der verordnenden Vertragsärztinnen und Vertragsärzte gemäß § 9 der AKI-RL

Die Berechtigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen zur Verordnung gemäß § 6 der AKI-RL wurde bereits von einer anderen Kassenärztlichen Vereinigung erteilt.

☐ ja (bitte Bescheid beifügen) ☐ nein

Falls ja. Wurde diese Berechtigung bislang zurückgenommen, zurückgegeben oder widerrufen?

☐ ja ☐ nein

Kompetenzen

☐ Ich erkläre, dass ich über Kompetenzen im Umgang mit beatmeten oder trachealkanülierten Versicherten und/oder im Umgang mit Versicherten verfüge, die einen besonders hohen Bedarf an medizinischer Behandlungspflege haben und daher die ständige Anwesenheit einer geeigneten Pflegefachkraft erforderlich ist.

oder

☐ erkläre, mir diese innerhalb von sechs Monaten anzueignen und nachzuweisen.

IV. Einverständnis

- Ich erkläre, zum Zweck der differenzierten Kontaktaufnahme, mein Einverständnis, dass folgende Informationen meinerseits in der Arztsuche des Nationalen Gesundheitsportals nach § 395 Abs. 2 SGB V veröffentlicht werden darf:

  a. Arztname und Kontaktdaten

  b. Fachgebietsbezeichnung

  c. Genehmigungsumfang

V. Allgemeines

- Leistungen zur Verordnung von außerklinischer Intensivpflege dürfen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung erst ab dem Zeitpunkt abgerechnet werden, wenn hierfür die erforderliche Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung durch die KV RLP erteilt wurde.

Der/Die Unterzeichner versichern die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Datum	Unterschrift/Stempel des ausführenden Arztes
Datum	Unterschrift/Stempel des Vertragsarztes bzw. der abrechnenden Stelle (anstellender Vertragsarzt, MVZ)