

E-Mail genehmigung@kv-rlp.de
Fax 0261 39002-170
Telefon 06131 326-326

www.kv-rlp.de/755823

A N T R A G
**auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung übender und
suggestiver Interventionen**

(Ärztinnen/Ärzte)

§ 5 Abs. 7 der Psychotherapie-Vereinbarung

I. Angaben zum Leistungserbringer

.....
ggf. Titel Name, Vorname geb. am

.....
Lebenslange Arztnummer (LANR), falls bekannt

.....
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:

- Einzelpraxis
- Berufsausübungsgemeinschaft
- ermächtigter (Krankenhaus-) Arzt
- angestellter Arzt

II. Interventionen

Die Berechtigung zur Ausführung und Abrechnung von übender und suggestiver Interventionen 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

Bitte ankreuzen, für welche Intervention die Genehmigung beantragt wird:

- Autogenes Training**
- GOP 35111/35112 EBM bei Erwachsenen
 - GOP 35111/35113 EBM bei Kindern und Jugendlichen
- Jacobsonsche Relaxationstherapie**
- GOP 35111/35112 EBM bei Erwachsenen
 - GOP 35111/35113 EBM bei Kindern und Jugendlichen
- Hypnose**
- GOP 35120 EBM

III. Fachliche Anforderungen

- Ich bin zum Führen der Gebietsbezeichnung Psychotherapeutische Medizin oder Psychosomatische Medizin und Psychotherapie oder Psychiatrie und Psychotherapie oder der Zusatzbezeichnung Psychotherapie/Psychoanalyse berechtigt.

und

- habe im Rahmen dieser Weiterbildung eingehende Kenntnisse und praktische Erfahrungen in der/den beantragten Intervention/en erworben.

oder

- habe an **zwei Kursen von jeweils 8 Doppelstunden im Abstand von mindestens 6 Monaten** in der jeweiligen Intervention teilgenommen.

Bitte Zeugnisse/Bescheinigungen beifügen, sofern diese der KV RLP noch nicht vorliegen.

IV. Allgemeines

- Übende und/oder suggestive Interventionen dürfen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung erst ab dem Zeitpunkt abgerechnet werden, wenn hierfür die erforderliche Genehmigung durch die KV RLP erteilt wurde. Eine rückwirkende Genehmigung ist nicht möglich. Die Voraussetzungen des EBM sind zusätzlich zu beachten.
- Für Ärzte, die eine Ermächtigung zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung beantragt haben, wird eine Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von übenden und/oder suggestiven Interventionen nur im Rahmen des vom Zulassungsausschuss ausgesprochenen Ermächtigungsumfanges wirksam.
- **Antrag auf Budgeterhöhung**
Für den Fall, dass mein vorstehender Antrag genehmigt wird und es durch diese neue Genehmigung in der Honorarabrechnung zu einer Budgetüberschreitung kommt, stelle ich hiermit einen Antrag auf Erhöhung des Budgets für die Mengengrenzung (PZ Vorjahr) aufgrund der neuen Genehmigung. Der Antrag gilt erstmals für das Quartal, in dem die Genehmigung erteilt wurde und für die drei Folgequartale.
Bei fehlendem Bedarf den Absatz bitte streichen.
Fragen rund um den Antrag auf Budgeterhöhung werden Ihnen unter der Durchwahl 0261 39002-200 beantwortet.

Der Unterzeichner versichert die Richtigkeit der vorstehend Angaben:

Datum

Unterschrift/Stempel des ausführenden
Arztes

Datum

Unterschrift/Stempel des Vertragsarztes bzw.
der abrechnenden Stelle (anstellender Ver-
tragsarzt, MVZ, Institut)