

per Fax an: 06131 326-327

Ergänzung der Angaben zum Arzt-/ Psychotherapeutenregister

Praxis-Stempel (optional/falls vorhanden)

Titel, Vorname, Name

LANR

BSNR/ NBSNR

aktuelle Privatadresse

(Neben-)Betriebsstättenadresse

Straße

Straße

PLZ / Ort

PLZ / Ort

Telefon

Telefon

Telefax

Telefax

Mobil

Mobil


E-Mail



E-Mail

Website

Website

Barrierefreiheit

Bewegungsbeeinträchtigungen 	Alle genannten Merkmale müssen zutreffen.
<input type="checkbox"/> Praxisräume sind nicht barrierefrei zugänglich. [104]	
<input type="checkbox"/> Die Praxisräume sind für Rollstuhlfahrende zugänglich. [101]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ebenerdiger Zugang (Schwellenhöhe maximal 3 cm bzw. Rampen mit maximal 6% Steigung) und/oder: rollstuhlgerechter Aufzug (Türbreite mindestens 90 cm, Tiefe mindestens 140 cm; Fahrstuhlkabine mindestens 110 cm x 140 cm) ▪ Türbreite der Eingangs- und Innenraumtüren mindestens 90 cm ▪ Bewegungsflächen (zusammenhängende unverstellbare Bodenfläche) in den Räumen mind. 150 x 150 cm
<input type="checkbox"/> Die Praxisräume sind für Personen mit Gehhilfe zugänglich. [102]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Weitgehend ebenerdiger Zugang (max. eine Stufe bzw. Rampen mit maximal 20% Steigung) und/oder: Aufzug (Türbreite mindestens 70 cm, Fahrstuhlkabine mindestens 70 cm x 90 cm) ▪ Türbreite der Eingangs- und Innenraumtüren mindestens 80 cm ▪ Bewegungsflächen (zusammenhängende unverstellbare Bodenfläche) in den Räumen mindestens 110 x 110 cm
<input type="checkbox"/> Die Praxisräume sind für Personen mit Gehhilfe weitgehend zugänglich. [103]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zugang mit maximal drei aufeinander folgenden Stufen (Höhe der Stufen je maximal 15 cm) ▪ Handläufe/ Geländer vorhanden ▪ Sitzgelegenheiten in Anmelde- und Wartezonen
<input type="checkbox"/> Rollstuhlgeeignetes WC vorhanden [201]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Türen öffnen nach außen, Türbreite mindestens 90 cm ▪ Bewegungsfläche vor dem WC mindestens 150 x 150 cm ▪ Toilette von der Seite mit Rollstuhl anfahrbar, d.h. Bewegungsraum neben WC mindestens 90 cm ▪ Waschbecken unterfahrbar (maximal 80 cm hoch und 55 tief) ▪ Haltegriffe und Notruf vorhanden
<input type="checkbox"/> Bedingt rollstuhlgeeignetes WC vorhanden [202]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Stufenloser Zugang ▪ Türbreite mindestens 90 cm ▪ Großzügige Bewegungsfläche vor dem WC ▪ Haltegriffe
<input type="checkbox"/> Höhenverstellbare Untersuchungsmöbel [304]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Höhenverstellbare Untersuchungsstühle und Liegen

Sehbehinderungen 	Zum Beispiel:
<input type="checkbox"/> Orientierungshilfen für Sehbehinderte [301]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Blendfreie Beleuchtung von Fluren beziehungsweise Treppenhäusern ▪ Kontrastreiche Markierung von Treppenstufen ▪ Handläufe und gut lesbare Beschilderungen
Hörbeeinträchtigungen 	
<input type="checkbox"/> Kommunikation über SMS, Fax oder E-Mail [302]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Möglichkeit zur Terminvereinbarung über Fax, SMS oder E-Mail
<input type="checkbox"/> Induktionsschleife vorhanden [303]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Induktive Höranlage am Anmeldetresen und/oder im Behandlungszimmer
Parkplätze	
<input type="checkbox"/> Behindertenparkplatz [401]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Breite mindestens 350 cm, Bordsteinkante abgesenkt
<input type="checkbox"/> Parkplätze vorhanden [402]	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mit reservierten Plätzen für Besucher der Praxis

Fremdsprachen mit guten Kenntnissen zur Diagnose/ Behandlung:

-
- Gebärdensprache

Mitteilung der Sprechstundenzeiten*

	reguläre Sprechstundenzeiten/Präsenzzeiten							
	1 (ohne Termin)		2 (ohne Termin)		3 (mit Termin)		4 (mit Termin)	
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Montag								
Dienstag								
Mittwoch								
Donnerstag								
Freitag								
Samstag								

	offene Sprechstundenzeiten							
	1		2		3		4	
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Montag								
Dienstag								
Mittwoch								
Donnerstag								
Freitag								
Samstag								

* Gesetzliche Vorgaben

Vertragsärzte sind verpflichtet, bei einem vollen Versorgungsauftrag mindestens 25 Sprechstunden anzubieten. Bei Teilversorgungsaufträgen gilt die Mindestsprechstundenverpflichtung anteilig. Facharztgruppen der Grundversorgenden und wohnortnahen Versorgung müssen von diesem 25-Stunden Kontingent mindestens fünf offene Sprechstunden in der Woche anbieten. Dazu gehören: Augenärzte, Chirurgen, Gynäkologen, HNO-Ärzte, Hautärzte, Nervenärzte, Neurologen, Neurochirurgen, Orthopäden, Psychiater, Urologen.

Psychotherapeuten

1. Meldung der telefonischen persönlichen Erreichbarkeit (§ 1 Abs. 8 PT-RL)

Zu folgenden Zeiten ist meine Praxis telefonisch zur Terminkoordination erreichbar:

	telefonische persönliche Erreichbarkeit für Psychotherapeuten							
	1		2		3		4	
	von	bis	von	bis	von	bis	von	bis
Montag								
Dienstag								
Mittwoch								
Donnerstag								
Freitag								
Samstag								

Gesetzliche Vorgaben

- mindestens 200 Minuten pro Woche bei vollem Versorgungsauftrag/ mindestens 100 Minuten pro Woche bei halbem Versorgungsauftrag
- Erreichbarkeit von mindestens 25 Minuten am Stück durch die/den Therapeuten/in persönlich und/oder durch das jeweilige Praxispersonal

2. Meldung zur psychotherapeutischen Sprechstunde (§ 11 Abs. 4 PT-RL)

Ich biete meine psychotherapeutischen Sprechstunden in folgender Form an:

- offen
- mit Terminvergabe

Gesetzliche Vorgaben

- jede Einheit umfasst **mindestens 25 Minuten** am Stück
- bei einem vollen Versorgungsauftrag sind mindestens **100 Minuten pro Woche**, bei einem **halben** Versorgungsauftrag mindestens **50 Minuten pro Woche** zu erbringen.
- Gemäß § 11 Abs. 4 PT-RL können Sprechstunden entweder als **offene Sprechstunde** oder als Sprechstunde mit Terminvergabe durchgeführt werden.

Die KV RLP ist gesetzlich dazu verpflichtet, alle Mitglieder mit ihren Grunddaten (u. a. Titel, Vorname, Nachname, Praxiskontakt, Fachrichtungen inklusive Schwerpunkte/Teilgebiete, Zusatzbezeichnungen, Fremdsprachen und Sprechzeiten, Barrierefreiheit) zu veröffentlichen. Sie finden die Daten unter www.arztsuche.116117.de.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel