

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

www.kv-rlp.de/755823

A N T R A G
auf Erteilung der Genehmigung für die Ausführung und Abrechnung
von Maßnahmen der psychosomatischen Grundversorgung
(Autogenes Training, Progressive Muskelrelaxation nach Jacobson, Hypnose)

Vereinbarung über die Anwendung von Psychotherapie in der vertragsärztlichen Versorgung
(Anlage 1 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte)

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)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelpraxis | <input type="checkbox"/> Berufsausübungsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> Ärztin/Arzt in Anstellung/Beschäftigung | <input type="checkbox"/> (Krankenhaus-) Ärztin/Arzt mit Ermächtigung |

II. Maßnahmen der psychosomatischen Grundversorgung

Die Berechtigung zur Ausführung und Abrechnung von Maßnahmen der Psychosomatischen Grundversorgung 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 Maßnahmen der Psychosomatischen Grundversorgung die Genehmigung beantragt wird:

- AT Autogenes Training**
 bei Erwachsenen
 bei Kindern und Jugendlichen
- PMR Progressive Muskelrelaxation nach Jacobson**
 bei Erwachsenen
 bei Kindern und Jugendlichen
- Hypnose**

III. Fachliche Anforderungen

- Ich verfüge über die fachliche Befähigung in einem Psychotherapieverfahren bei Erwachsenen oder in einem Psychotherapieverfahren bei Kindern- und Jugendlichen.

oder

- Ich verfüge über die fachliche Befähigung zur Erbringung von Leistungen der psychosomatischen Grundversorgung und kann dies durch Zeugnisse und Bescheinigungen nachweisen. Aus diesen geht hervor, dass Erfahrungen und Fertigkeiten in der Psychosomatik in einem Umfang von mindestens 80 Stunden erworben wurden.

und

- Die beantragte Maßnahme/ Die beantragten Maßnahmen der psychosomatischen Grundversorgung war/waren Bestandteil meiner Aus- und Weiterbildung.

oder

- Ich habe erfolgreich an zwei durch Ärzte- oder Psychotherapeutenkammern zertifizierte Fortbildungsveranstaltungen in der beantragten Maßnahme/ in den beantragten Maßnahmen der psychosomatischen Grundversorgung im Abstand von mindestens drei Monaten und im Umfang von jeweils mindestens 16 Stunden teilgenommen.

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

IV. Allgemeines

- Maßnahmen der psychosomatischen Grundversorgung dürfen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung erst ab dem Zeitpunkt abgerechnet werden, wenn die erforderliche Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung hierfür durch die KV RLP erteilt wurde. Eine rückwirkende Genehmigung ist nicht möglich. Die Voraussetzungen des EBM sind zusätzlich zu beachten.
- Für Ärztinnen und Ärzte, die eine Ermächtigung zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung beantragt haben, wird eine Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von psychosomatischen Maßnahmen nur im Rahmen des vom Zulassungsausschuss ausgesprochenen Ermächtigungsumfanges wirksam.

Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin versichert die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

Datum

Unterschrift/Stempel der
Leistungserbringerin/ des Leistungserbringers

Datum

Unterschrift/Stempel der abrechnenden Stelle