Alles Gute.

KVBW

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement
Postfach 10 02 28
79121 Freiburg

E-Mail: qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de oder qs-genehmigung@kvbw.kim.telematik

Antrag

auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von psychotherapeutischen Leistungen

Antragsteller: (Praxisinhaber, Ermächtigter, ärztlicher Leiter bei MVZ bzw. Vertretungsberechtigter BAG)

Titel | Vorname | Nachname | LANR (Arzt-Nr.)

Name der Einrichtung | BSNR (Betriebsstätten-Nr.)

Antragstellung für:

☐ mich persönlich (Sie sind bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen als zugelassen oder ermächtigt? → weiter auf Seite 2)

☐ folgenden Angestellten

Titel | Vorname | Nachname | LANR (Arzt-Nr.)

Zusätzliche Angaben: (nur auszufüllen, falls nicht bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen)

Fachgebiet | Schwerpunkt

Zugelassen, angestellt, ermächtigt in der oben genannten Praxis/Einrichtung ab: Datum TTMMJJJJ

E-Mail | Telefon

Wohnanschrift:

Straße, Nr. | PLZ | Ort

Anschrift Praxis/Krankenhaus:

Straße, Nr. | PLZ | Ort

Die jeweils gültige Rechtsgrundlage finden Sie unter folgendem Link: *www.kvbawue.de/psychotherapie*
Ich beantrage, Leistungen gemäß der aktuell gültigen Rechtsgrundlage erbringen und abrechnen zu dürfen.

Für Psychologische Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichentherapeuten

(Sie sind ärztlicher Psychotherapeut → weiter auf Seite 6)
Ich beantrage Leistungen gemäß der derzeit gültigen Rechtsgrundlage erbringen und abrechnen zu dürfen.

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

- ☐ Einzeltherapie Erwachsene {PSY17}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche {PSY18}
- ☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY19}
- ☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche) {PSY20}

Analytische Psychotherapie

- ☐ Einzeltherapie Erwachsene {PSY13}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche {PSY14}
- ☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY15}
- ☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche) {PSY16}

Verhaltenstherapie

- ☐ Einzeltherapie Erwachsene {PSY21}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche {PSY22}
- ☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY23}
- ☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche) {PSY24}

Systemische Therapie

- ☐ Einzeltherapie Erwachsene {PSY31}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche {PSY47}
- ☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY32}
- ☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche) {PSY46}

Hinweis

Für die übenden und suggestiven Techniken bitten wir Sie, den gesonderten Antrag „Psychosomatische Grundversorgung“ *www.kvbawue.de/pdf382* einzureichen.

Für Fachpsychotherapeuten im Gebiet der Psychotherapie für Erwachsene oder im Gebiet der Psychotherapie für Kinder und Jugendliche

(Sie sind ärztlicher Psychotherapeut → weiter auf Seite 5)
Ich beantrage Leistungen gemäß der derzeit gültigen Rechtsgrundlage erbringen und abrechnen zu dürfen.

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

- ☐ Einzel- und Gruppentherapie Erwachsene {PSY41}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzel und Gruppentherapie Kinder und Jugendliche {PSY42}

Analytische Psychotherapie

- ☐ Einzel- und Gruppentherapie Erwachsene {PSY37}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzel- und Gruppentherapie Kinder und Jugendliche {PSY38}

Verhaltenstherapie

- ☐ Einzel- und Gruppentherapie Erwachsene {PSY43}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzel- und Gruppentherapie Kinder und Jugendliche {PSY44}

Systemische Therapie

☐	Einzel- und Gruppentherapie Erwachsene	{PSY39}
☐	Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene)	{PSY45}
☐	Einzel und Gruppentherapie Kinder und Jugendliche	{PSY40}

Hinweis

Für die übenden und suggestiven Techniken bitten wir Sie, den gesonderten Antrag „Psychosomatische Grundversorgung“ *www.kvbawue.de/pdf382* einzureichen.

Für ärztliche Psychotherapeuten

Ich beantrage Leistungen gemäß der derzeit gültigen Rechtsgrundlage erbringen und abrechnen zu dürfen (die fachliche Befähigung nach § 5 der Psychotherapie-Vereinbarung habe ich erworben).

Voraussetzung ist die Facharztanerkennung im Gebiet Psychosomatische Medizin und Psychotherapie oder Facharztanerkennung im Gebiet Psychiatrie und Psychotherapie oder Facharztanerkennung im Gebiet Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie oder Facharztanerkennung in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung gemäß § 2a Abs. 6 der (Muster-)Weiterbildungsordnung der Ärztinnen und Ärzte in der jeweils aktuell gültigen Fassung, sofern das Gebiet nicht auf die Behandlung von Kindern und Jugendlichen beschränkt ist, mit Zusatzbezeichnung Psychotherapie, oder Facharztanerkennung im Gebiet der Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatzbezeichnung Psychotherapie oder die Berechtigung zum Führen der Zusatzbezeichnung Psychoanalyse.

☐ Ich kann durch die **beigelegten Weiterbildungszeugnisse** den Erwerb eingehender Kenntnisse und Erfahrungen auf dem Gebiet des beantragten Richtlinienverfahrens nachweisen.

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

☐ Einzeltherapie Erwachsene	{PSY5}
☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene)	{PSY45}
☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche	{PSY6}
☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene)	{PSY7}
☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche)	{PSY8}

Analytische Psychotherapie

☐ Einzeltherapie Erwachsene	{PSY1}
☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene)	{PSY45}
☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche	{PSY2}
☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene)	{PSY3}
☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche)	{PSY4}

Verhaltenstherapie

- ☐ Einzeltherapie Erwachsene {PSY9}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche {PSY10}
- ☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY11}
- ☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche) {PSY12}

Systemische Therapie

- ☐ Einzeltherapie Erwachsene {PSY33}
- ☐ Zusatzqualifikation EMDR (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY45}
- ☐ Einzeltherapie Kinder und Jugendliche {PSY49}
- ☐ Gruppentherapie Erwachsene (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Erwachsene) {PSY34}
- ☐ Gruppentherapie Kinder und Jugendliche (nur in Verbindung mit Einzeltherapie Kinder und Jugendliche) {PSY48}

Hinweis

Für die übenden und suggestiven Techniken bitten wir Sie, den gesonderten Antrag „Psychosomatische Grundversorgung“ *www.kvbawue.de/psychosomatik* einzureichen.

Einverständniserklärung

Ich versichere, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben richtig und vollständig sind, und verpflichte mich, die Anforderungen der jeweils gültigen Rechtsgrundlage zu beachten. Unrichtige Angaben führen zur Unwirksamkeit der Genehmigung.

Hinweis

Die Genehmigung kann frühestens ab dem Tag der Antragstellung erteilt werden, sofern alle zum Qualifikationsnachweis erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Bescheinigungen und ggf. Gerätenachweis) der KVBW vollständig vorliegen. Soweit für den Nachweis Unterlagen fehlen, kann die Genehmigung erst ab dem Tag erteilt werden, an dem die o. g. Unterlagen bei der KVBW komplettiert wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift angestellter Arzt/Psychotherapeut

Einverständniserklärung zur Datenübermittlung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass seitens der Ärztekammer, die zu Zwecken der Antragsbearbeitung erforderlichen Urkunden und Zeugnisse zu meiner Person der KVBW übermittelt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Klammer {} beinhaltet einen internen Code