

# Antrag auf Zulassung zur vertragsärztlichen/-psychotherapeutischen Versorgung

ggf. Kennziffer:.....

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Privatanschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Zulassung zur vertragsärztlichen/-psychotherapeutischen Versorgung mit einer / einem**

- Vollzulassung
  Teilzulassung  
 vollen VA im Jobsharing
  hälftigen VA im Jobsharing

zum (geplant): \_\_\_\_\_, als: \_\_\_\_\_  
Facharzt für / im Fachgebiet / ggf. Schwerpunkt

1 \_\_\_\_\_ Berlin, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Praxisanschrift Verwaltungsbezirk

Praxistelefon: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_

**Weiterführung an alternativem Standort geplant (belegt ggf. mit einer Mietoption):**

1 \_\_\_\_\_ Berlin, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Praxisanschrift Verwaltungsbezirk

eingetragen im Arztregister der KV ..... ggf. Bezirksstelle.....

Kopie Arztregisterauszug liegt anbei (nur bei Arztregistereintragung in anderem KV-Bereich notwendig!)

Ich habe vor, in zwei KV-Zulassungsbezirken gleichzeitig an der ambulanten, vertragsärztlichen Versorgung teilzunehmen - Einen Antrag auf Zweiteintragung im Arztregister der KV Berlin habe ich gestellt / werde ich stellen

aktuelle Beschäftigungsverhältnisse:

seit	Art der Tätigkeit	Ort	Umfang in Wochenstundenarbeits zeit	soll bestehen bleiben ja / nein

Die Antragsgebühr gem. § 46, 1b Ärzte-ZV in Höhe von € 100,- wurde auf das unten angegebene Konto des Zulassungsausschusses für Ärzte, Geschäftsstelle Kassenärztliche Vereinigung Berlin, mit dem Vermerk „Zulassungsgebühr“ überwiesen (Beleg anbei).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Formalitäten für den Antrag auf Zulassung zur vertragsärztlichen/ psychotherapeutischen Versorgung

### Achtung - unbedingte Voraussetzung:

Der Antragsteller **muss** zum Zeitpunkt der Antragstellung bereits in einem Arztregister einer Kassenärztlichen Vereinigung eingetragen sein.

Folgende Unterlagen sind bei der Bewerbung auf eine ausgeschriebene Praxis **innerhalb der im KV-Blatt mitgeteilten Frist** mit dem Ziel einer **Zulassung** einzureichen:

- 1.) Antragsformular auf Zulassung zur vertragsärztlichen/-psychotherapeutischen Versorgung (für jeden Antrag mit Angabe der Kennziffer)
- 2.) Beleg über die erfolgte Entrichtung der Antragsgebühr in Höhe von 100,00 Euro (Bitte Angabe der Kennziffer bei Überweisung vermerken!)
- 3.) Lebenslauf im Original mit aktuellem Datum und Unterschrift (für jeden Antrag!)
- 4.) Drogen- u. Trunksucherklärung im Original mit aktuellem Datum und Unterschrift (für jeden Antrag!)
- 5.) Beleg über die erfolgte Beantragung des polizeilichen Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde (**Beleg-Art „O“**, wird von der Meldestelle direkt an den Zulassungsausschuss geschickt), ein etwaig aus anderen Verfahren bei den Zulassungsgremien vorhandenes Führungszeugnis darf zum Zeitpunkt der Antragsstellung nicht älter als drei Monate sein
- 6.) Kopie Arztregisterauszug – nur falls nicht im Arztregister der KV Berlin eingetragen
- 7.) Benennung der geplanten Praxisanschrift (konkret – optional unter Einreichung einer Kopie der Mietoption / des Mietvertrags)

**Für Ausschreibungsverfahren im Bereich Psychotherapie / KJPP ist zunächst die Nennung eines oder mehrerer Bezirke ausreichend.**

Folgende Unterlagen können **zusätzlich** bei einem Antrag auf Zulassung eingereicht werden, wenn sich der ausgeschriebene Arztsitz derzeit in einer **örtlichen bzw. überörtlichen Berufsausübungsgemeinschaft** (öBAG / üBAG) befindet und diese fortgeführt werden soll:

- 1.) Antragsformular auf Gründung einer öBAG / üBAG (auch bei Veränderung der BAG!)
- 2.) Beleg über die erfolgte Entrichtung der Antragsgebühr in Höhe von 120,00 Euro für den neu hinzukommenden Arzt / Psychotherapeut
- 3.) Kopie des unterschriebenen Gesellschaftsvertrags (keine Entwürfe!)

Alle Antragsformulare und weitere Informationen finden sie auf der Internetseite der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin <http://www.kvberlin.de>.

Bitte reichen Sie, soweit möglich, alle Unterlagen zusammen ein. Es gilt desweiteren zu beachten, dass Anträge dem der Zulassungsausschuss erst dann vorgelegt werden können, wenn vollständig und entscheidungsreif vorliegen.

Die Einreichung von Bewerbungsmappen ist nicht notwendig. Es wird darauf hingewiesen, dass diese nach Abschluss des Verfahrens nicht zurückgesandt werden können.

**Vorhandene Genehmigungen zur Abrechnung bestimmter Leistungen (s. nachstehende Merkblätter) aus anderen KV-Bereichen können u. U. von der KV Berlin übernommen werden. Bei Beantragung einer Zulassung bitte gleichzeitig an die Abteilung Qualitätssicherung wenden.**

.....  
Name, Vorname

### **Erklärung hinsichtlich Drogen- bzw. Trunksucht gem. § 18 Abs. 2 Nr. 5 Ärzte ZV**

Hiermit erkläre ich, dass ich nicht drogen- oder alkoholabhängig bin oder dies innerhalb der letzten fünf Jahre gewesen bin. Ich habe mich innerhalb der letzten fünf Jahre keiner Entziehungskur wegen Drogen- oder Alkoholabhängigkeit unterzogen. Der Ausübung des ärztlichen Berufes stehen keine gesetzlichen Hinderungsgründe entgegen.

Außerdem erkläre ich, dass kein strafrechtliches Ermittlungsverfahren im Zusammenhang mit der Ausübung meiner ärztlichen Tätigkeit sowie kein Verfahren über die -auch vorläufige- Entziehung, das Ruhen der Approbation gegen mich anhängig ist bzw. war.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **§ 21 Ärzte-ZV**

<sup>1</sup>Ungeeignet für die Ausübung der vertragsärztlichen Tätigkeit ist ein Arzt, der aus gesundheitlichen oder sonstigen in der Person liegenden schwerwiegenden Gründen nicht nur vorübergehend unfähig ist, die vertragsärztliche Tätigkeit ordnungsgemäß auszuüben. <sup>2</sup>Das ist insbesondere zu vermuten, wenn er innerhalb der letzten fünf Jahre vor seiner Antragstellung drogen- oder alkoholabhängig war. <sup>3</sup>Wenn es zur Entscheidung über die Ungeeignetheit zur Ausübung der vertragsärztlichen Tätigkeit nach Satz 1 erforderlich ist, verlangt der Zulassungsausschuss vom Betroffenen, dass dieser innerhalb einer vom Zulassungsausschuss bestimmten angemessenen Frist das Gutachten eines vom Zulassungsausschuss bestimmten Arztes über seinen Gesundheitszustand vorlegt. <sup>4</sup>Das Gutachten muss auf einer Untersuchung und, wenn dies ein Amtsarzt für erforderlich hält, auch auf einer klinischen Beobachtung des Betroffenen beruhen. <sup>5</sup>Die Kosten des Gutachtens hat der Betroffene zu tragen. Rechtsbehelfe gegen die Anordnung nach Satz 3 haben keine aufschiebende Wirkung.



### Qualitätsgesicherte Leistungen für Ärzte

Für die Durchführung und Abrechnung folgender Leistungen bedarf es einer besonderen Genehmigung durch die Kassenzärztliche Vereinigung Berlin. Dies gilt für sämtliche an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Ärzte, einschließlich Anstellungen.



#### Eine Genehmigung wird nicht rückwirkend erteilt.

Die Erlaubnis zur Leistungserbringung sowie ein Honoraranspruch für diese Leistungen bestehen erst ab Erteilung einer Abrechnungsgenehmigung.

Bei eingeschränkter Zulassung (z. B. Sonderbedarfszulassung) und Ermächtigung werden nur die Leistungen genehmigt, für die Sie zugelassen bzw. ermächtigt sind. Eine automatische Berechtigung kann ggf. auf Grund einer Zusatzbezeichnung erteilt werden, die im Arztregister registriert sein muss.

Unsere Antragsformulare sind zu finden unter:

[www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) > Für die Praxis > Qualität > QS-Leistungen > Überblick QS-Leistungen

Qualitätsgesicherte Leistungen	(030) 31003-	E-Mail
Akupunktur	564	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Ambulantes Operieren / Anästhesien	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Apherese	567	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Arthroskopie	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Audiometrie	242	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Balneophototherapie	584	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Belegärztliche Tätigkeit	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Botoxbehandlung bei Blasenfunktionsstörung	384	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Chirotherapie*	362	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Computertomographie (CT)	221	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Diabetes mellitus – Diagnostik u. Behandlung v. Begleiterkrankungen	397	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Diabetischer Fuß	397	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Dialyse	567	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Disease-Management-Programme (DMP) Asthma bronchiale, COPD, Diabetes mellitus Typ 1, Diabetes mellitus Typ 2, eDMP, Koronare Herzerkrankung	397 / 597	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Dünndarm-Kapselendoskopie	319	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Empfängnisregelung (Beratung und Untersuchung, Blutentnahme für Röteln-HAH-Test)	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Entwicklungsneurologische Untersuchung / Untersuchung der Sprachentwicklung	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Früherkennungsuntersuchung – Augenscreening	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Früherkennungsuntersuchung – Hallo Baby	307	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Früherkennungsuntersuchung – Kinder- und Jugendmedizin	564	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Früherkennungsuntersuchung – Starke Kids	564	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Funktionsstörung der Hand (Handchirurgie)**	319	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Geriatrische Diagnostik	242	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Gestationsdiabetes	597	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>

<b>H</b> ausarztvertrag (hausarztzentrierte Versorgung – HZV)	384	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Hautkrebs-Screening (Früherkennungsuntersuchung – EBM-Leistung, Sonderverträge)	385	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Hepatitis-C-Behandlung	465	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Histopathologie beim Hautkrebs-Screening	385	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
HIV/AIDS	385	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Holmium-/Thulium-Laserbehandlung bei benignem Prostatasyndroms	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Homöopathie	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Hörgeräteversorgung (Kinder und Erwachsene)	242	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Hüftscreening bei Säuglingen (Ultraschall der Säuglingshüfte)	694	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@kvberlin.de</a>
Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom	397	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Hypertonie – Diagnostik und Behandlung von Begleiterkrankungen	597	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Impfen – Satzungsimpfvereinbarungen	319	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Interventionelle Radiologie (Katheterangiographie)	221	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Intravitreale Medikamenteneingabe (IVM)	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Invasive Kardiologie	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
<b>K</b> atheterevereinbarung	319	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Kernspintomographie – MRA, MRM, MRT	221	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Koloskopie	319	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Krebsfrüherkennung bei Frauen	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Künstliche Befruchtung	362	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>L</b> aboratoriumsuntersuchungen	429	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Langzeit-EKG	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
<b>M</b> ammographie (kurativ)	284	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Mammographie-Screening	562	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Molekulargenetik	429	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
MRSA	389	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
<b>N</b> europhysiologische Übungsbehandlungen	362	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Neuropsychologische Therapie	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Nichtärztliche Praxisassistenz (NäPA) • delegationsfähige Leistungen - Kapitel 38 EBM • hausärztliche Versorgung - ohne Kinderärzte	524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Nuklearmedizin	595	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
<b>O</b> nkologie	523 / 524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Onkologie „Active Surveillance“ beim Prostatakarzinom	524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Onkologie Rahmenvereinbarung	523 / 524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Osteodensitometrie	284	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Otoakustische Emissionen	242	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>P</b> alliativ-medizinische Versorgung	524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Pflegeheimversorgung • Berliner Projekt • Kapitel 37 EBM	242	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Phlebologie	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Photodynamische Therapie am Augenhintergrund (PDT)	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Phototherapeutische Keratektomie (PTK)	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Physikalisch-medizinische Leistungen	362	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Polygraphie, Polysomnographie	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Positronen-Emissions-Tomographie (PET) / mit Computertomographie (PET-CT)	684	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Proktologie (EBM)	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Psychosomatische Grundversorgung****	564	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Psychotherapie - einschl. EMDR (Ärzte)	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>Q</b> ualitätszirkel	362	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>R</b> adiologie (Röntgendiagnostik)	595	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Rheumatologie-Vereinbarung	465	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Rhythmusimplantat-Kontrolle	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>

Schmerztherapie	595	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Sozialpsychiatrische Versorgung von Kindern und Jugendlichen (alle Antragsteller)	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Soziotherapie	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung (SAPV)	524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Stoßwellenlithotripsie (ESWL)	595	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Strahlentherapie	284	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger	439 / 465	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>Telemedizin***</b>		
• Rhythmusimplantat-Kontrolle	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
• Videosprechstunde	561	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
• Radiologisches Telekonsil	562	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
<b>Übende und suggestive Techniken (Ärzte)****</b>	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>Ultraschalldiagnostik</b>		
• Allgemeinmedizin, Arzt, Praktischer Arzt, Urologie	234	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@kvberlin.de</a>
• Angiologie, Neurologie/Nervenheilkunde	466	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
• Augenheilkunde, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Innere Medizin (HA und FA ohne Schwerpunkt)	394	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@kvberlin.de</a>
• Chirurgie, Orthopädie/Unfallchirurgie, Physikal. u. Rehabilit. Medizin	340	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
• Endokrinologie und Diabetologie, Gastroenterologie, Hämatologie und Onkologie, Kardiologie, KfH (Nierenzentren), Pneumologie, Rheumatologie	484	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
• Gefäßchirurgie, Nuklearmedizin	561	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
• Gynäkologie	729	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@kvberlin.de</a>
• HNO, MKG, Phoniatrie, Radiologie	421	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@kvberlin.de</a>
• Kinder- und Jugendmedizin, Nephrologie, Säuglingshüfte	694	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@kvberlin.de</a>
<b>Vakuumstanzbiopsie der Brust (VSB)</b>	284	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Videosprechstunden	561	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
<b>Weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung</b>	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
<b>Zervix-Zytologie</b>	307	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Zweitmeinungsverfahren	684	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>

\* Ärzte mit der Zusatzbezeichnung Chirotherapie erhalten automatisch eine Abrechnungsgenehmigung, wenn sie die besondere Qualifikation im Arztregister nachgewiesen haben. Ein separater Antrag ist nicht erforderlich.

\*\* Chirurgen und Orthopäden mit der Zusatzbezeichnung Handchirurgie erhalten automatisch eine Abrechnungsgenehmigung, wenn sie die besondere Qualifikation im Arztregister nachgewiesen haben. Ein separater Antrag ist nicht erforderlich.

\*\*\* Die persönlichen und technischen Voraussetzungen für die Leistungen sind in der Anlage 31 BMV-Ä geregelt. Die Ausführung und Abrechnung telemedizinischer Leistungen gem. Anlage 31 a, b BMV-Ä setzt die Abgabe einer Verpflichtungserklärung über die Erfüllung der technischen und organisatorischen Voraussetzungen voraus.

\*\*\*\* Für Ärzte, die im Gebiet Neurologie und Psychiatrie, Nervenheilkunde, Psychiatrie und Psychotherapie, Psychiatrie, Psychotherapie, Psychotherapeutische Medizin und Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Kinder- und Jugendpsychiatrie sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie zugelassen sind oder die Zusatzbezeichnung Psychotherapie bzw. Psychoanalyse führen, ist kein separater Antrag erforderlich. Diese Ärzte erhalten die Abrechnungsgenehmigung, wenn sie die besondere Qualifikation im Arztregister nachgewiesen haben.



### Qualitätsgesicherte Leistungen für Ärzte

Für die Durchführung und Abrechnung folgender Leistungen bedarf es einer besonderen Genehmigung durch die Kassenzärztliche Vereinigung Berlin. Dies gilt für sämtliche an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmenden Psychotherapeuten.



#### Eine Genehmigung wird nicht rückwirkend erteilt.

Die Erlaubnis zur Leistungserbringung sowie ein Honoraranspruch für diese Leistungen bestehen erst ab Erteilung einer Abrechnungsgenehmigung.

Bei eingeschränkter Zulassung (z. B. Sonderbedarfszulassung) und Ermächtigung werden nur die Leistungen genehmigt, für die Sie zugelassen bzw. ermächtigt sind.

Unsere Antragsformulare sind zu finden unter:

[www.kvberlin.de](http://www.kvberlin.de) > Für die Praxis > Qualität > QS-Leistungen > Überblick QS-Leistungen

Qualitätsgesicherte Leistungen für Psychologische Psychotherapeuten	(030) 31003-	E-Mail
Eye-Movement-Desensitization and Reprocessing (EMDR)	376	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Neuropsychologische Therapie		
Psychoanalyse als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Erwachsenen und/oder Kindern und Jugendlichen		
tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Erwachsenen und/oder Kindern und Jugendlichen		
Soziotherapie		
übende und suggestive Verfahren		
Verhaltenstherapie als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Erwachsenen und/oder Kindern und Jugendlichen		

Qualitätsgesicherte Leistungen für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten	(030) 31003-	E-Mail
Neuropsychologische Therapie	376	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Psychoanalyse als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen		
tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen		
Soziotherapie		
übende und suggestive Verfahren		
Verhaltenstherapie als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen		