

# Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ):

## Antrag auf Veränderung bezügl.

- Trägerschaft
- Gesellschafter
- Bezeichnung des MVZ
- Standort
- Ärztlicher Leiter
- neu hinzu kommender Vertragsarzt
- neu hinzu kommender angestellter Arzt
- Wechsel eines angestellten Arztes
- Bewerbung auf Kennziffer \_\_\_\_\_

ab: .....

Bitte nur Veränderungen eintragen!

I. Angaben zum Träger			
1.) Name / Bezeichnung:.....			
2.) Rechtsform des Trägers:.....			
3.) Anschrift des Trägers: .....			
4.) Gesellschafter des Trägers <sup>1</sup> :			
Name, Vorname bzw. Bezeichnung	zugelassen / ermächtigt	anderer Vertrag über die Teilnahme an der medizin. Versorgung der Versicherten der GKV als Anlage beigefügt	
1. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlage Nr.: .....
2. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlage Nr.: .....
3. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlage Nr.: .....
4. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlage Nr.: .....
5. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlage Nr.: .....
6. ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anlage Nr.: .....
ggf. weitere Gesellschafter auf gesondertem Blatt aufführen und Nachweise beifügen			
<b>Der neugefasste Gesellschaftsvertrag ist in Kopie diesem Antrag beigefügt.</b>			

<sup>1</sup> Bitte Nachweis beifügen (z.B. Auszug aus dem Handelsregister, Gesellschaftervertrag etc)  
 Sofern ein Gesellschafter nach Antragstellung oder Zulassung des MVZ nicht mehr über einen Vertrag mit der GKV verfügt, muss er als Gesellschafter ausscheiden, damit die Gesellschaft weiterhin die Voraussetzung als Träger des MVZ behält.) Stand: Mai 2018



**III. Angaben zu dem Arzt, der neu im MVZ tätig werden soll****III.a. Vertragsarzt**

Name, Vorname

Fachgebiet/ggf. Schwerpunkt\*

zugelassen/ermächtigt

.....

bisheriger Praxissitz: .....

PLZ

Ort

Straße / Hausnr.

Versorgungsauftrag:  voll halbNebentätigkeit\*\*\*:  nein

ja, bei: .....

Art der Tätigkeit: ..... zeitl. Umfang: .....Std./Woche

**Sofern dieser Arzt bisher an einem anderen Praxisstandort tätig ist, ist diesem Antrag der Antrag des Arztes auf Praxisverlegung beigelegt.**

\* Schwerpunkt-Qualifikation muss belegt werden, falls nicht bereits erfolgt (Vorlage Originaldokument oder beglaubigte Kopie)

\*\*\* Sofern der künftig im Medizinischen Versorgungszentrum tätige Ärzte zusätzlich eine angestellte Nebentätigkeit fortführen oder aufnehmen will, ist diesem Antrag eine Arbeitgeberbescheinigung beigelegt, die Angaben zum Arbeitsort, der Tätigkeit, dem wöchentlichen Stundenumfang und der jederzeit möglichen Abkömmlichkeit enthält.

**III. Angaben zu dem Arzt, der neu im MVZ tätig werden soll****III. b. angestellter Arzt**

Name, Vorname

Fachgebiet/ggf. Schwerpunkt\*

bisher zugelassen **oder** im Arztregister der  
KV Berlin eingetragen

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

ganztags bzw. Teilzeit\*\* im Umfang von  25 %,  50 % oder  75 % der regulären Arbeitszeit (.....Std./Woche)

Nebentätigkeit\*\*\*:  nein

ja, bei: .....

Art der Tätigkeit: ..... zeitl. Umfang: .....Std./Woche

für eine(n) bereits in dem MVZ Angestellte(n) - Name: .....

Anstellung wird reduziert  beendet

vakanter angestellter Arztsitz (vormals besetzt durch – Name:.....)

Bewerbung auf Ausschreibung (§ 103 (4b) S. 2 SGB V) – Kennziffer:.....

\* Schwerpunkt-Qualifikation muss belegt werden, falls nicht bereits erfolgt (Vorlage Originaldokument oder beglaubigte Kopie)

** Teilzeit: bis 10 Stunden pro Woche	25 %
über 10 bis 20 Stunden pro Woche	50 %
über 20 bis 30 Stunden pro Woche	75 %
über 30 Stunden pro Woche	100 %

\*\*\* Sofern einer der künftig im Medizinischen Versorgungszentrum tätigen Ärzte zusätzlich eine angestellte Nebentätigkeit fortführen oder aufnehmen will, ist diesem Antrag eine Arbeitgeberbescheinigung beigelegt, die Angaben zum Arbeitsort, der Tätigkeit, dem wöchentlichen Stundenumfang und der jederzeit möglichen Abkömmlichkeit enthält.

Für jeden anzustellenden Arzt bitte einen weiteren Antrag ausfüllen.

Sofern der unter III.b. aufgeführte Arzt derzeit als Vertragsarzt in Berlin tätig ist, sind diesem Antrag jeweils die folgenden Unterlagen beigefügt:

- Arbeitsvertrag (unterschrieben)
- Lebenslauf (**aktuell**, versehen mit Datum und Unterschrift, **keine Kopie**)
- Erklärung hinsichtlich Drogen- und Trunksucht gemäß § 18 Ärzte-ZV (**aktuell**, versehen mit Datum und Unterschrift, **keine Kopie**)
- Kopie des Nachweises über die Beantragung des **polizeilichen Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde** (Belegart „0“, Behördenzeugnis! Wird durch die Meldestelle direkt an die Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses übersandt.)
- Erklärung über den Verzicht auf die Zulassung unter Verwendung des dafür vorgesehenen Formblattes

Für den unter III.b. aufgeführten Arzt, der bisher nicht als Vertragsarzt bzw. nicht in Berlin tätig ist, werden diesem Antrag folgende Unterlagen beigefügt:

- Arbeitsvertrag (unterschrieben)
- Lebenslauf (**aktuell**, versehen mit Datum und Unterschrift, **keine Kopie**)
- Erklärung hinsichtlich Drogen- und Trunksucht gemäß § 18 Ärzte-ZV (**aktuell**, versehen mit Datum und Unterschrift, **keine Kopie**)
- Kopie des Nachweises über die Beantragung des **polizeilichen Führungszeugnisses zur Vorlage bei einer Behörde** (Belegart „0“, Behördenzeugnis! Wird durch die Meldestelle direkt an die Geschäftsstelle des Zulassungsausschusses übersandt.)
- Kopie des **aktuellen** Auszugs aus dem Arztregister, falls die Eintragung nicht in Berlin erfolgte
- Erklärung über die Beendigung bzw. Fortführung der derzeitigen Tätigkeit

**Für alle aus dem MVZ ausscheidenden angestellten Ärzte ist eine Kopie der Kündigungsbestätigung / des Aufhebungsvertrages beigefügt. Bei Reduzierung eines Anstellungsverhältnisses eine Kopie des veränderten Arbeitsvertrages.**

Mir / uns ist bekannt, dass der Antrag nur bei vollständiger Vorlage der vorstehend genannten Unterlagen für den unter III. aufgeführten Arzt dem Zulassungsausschuss zur Beratung vorgelegt werden kann.

Verwaltungsgebühr in Höhe von 120,- € sowie die nach erfolgter Genehmigung zu entrichtende Gebühr in Höhe von 800,-€ (ggf. 60,- € plus 400,- € bei bereits vorhandenem Arztsitz, der nachbesetzt werden soll) sollen vom Honorarkonto des MVZ abgebucht werden (Nur möglich, wenn bereits Honorarkonto vorhanden!)

Die bei Antragstellung zu entrichtende Verwaltungsgebühr in Höhe von 120,- € sowie die nach erfolgter Genehmigung zu entrichtende Gebühr in Höhe von 800,-€ (ggf. 60,- € plus 400,- € bei bereits vorhandenem Arztsitz, der nachbesetzt werden soll) habe ich am .....überwiesen\*. Eine Kopie der Einzahlung liegt den eingereichten Unterlagen bei.

**Bezüglich der Genehmigung zur Abrechnung bestimmter Leistungen durch den anzustellenden Arzt entsprechend der mir mit diesem Formular übermittelten Merkblätter werde ich mich an die Abteilung Qualitätssicherung der KV Berlin wenden.**

Berlin, .....

.....  
Unterschrift

.....  
Name des Unterzeichnenden in Druckbuchstaben

.....  
Bezeichnung der Funktion

.....  
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 Kassenärztliche 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. Sonderbedarfzulassung) 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
Abklärungskolposkopie	307	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Akupunktur	564	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Ambulante medizinische Versorgung multimorbider Patienten	484	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@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>
Baby on time	729	<a href="mailto:QS-Team2@kvberlin.de">QS-Team2@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 <sup>1)</sup>	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) <sup>2)</sup>	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 – 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) <sup>3)</sup>	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>
Gesund schwanger	484	<a href="mailto:QS-Team3@kvberlin.de">QS-Team3@kvberlin.de</a>
Hallo Baby	307	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@kvberlin.de</a>
Hausarztvertrag (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	439	<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>
HIV-Präexpositionsprophylaxe (PrEP)	385	<a href="mailto:QS-Team5@kvberlin.de">QS-Team5@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-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@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 (Katheterangiographien)	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>
Kathetervereinbarung	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>
Laboratoriumsuntersuchungen	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>
Laserbehandlung bei benignem Prostatasyndrom (bPS)	467	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@kvberlin.de</a>
Mammographie (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>
Neurophysiologische 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) <ul style="list-style-type: none"> <li>• delegationsfähige Leistungen - Kapitel 38 EBM</li> <li>• hausärztliche Versorgung - ohne Kinderärzte</li> </ul>	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>
Onkologie	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>
Palliativ-medizinische Versorgung	524	<a href="mailto:QS-Team7@kvberlin.de">QS-Team7@kvberlin.de</a>
Pflegeheimversorgung <ul style="list-style-type: none"> <li>• Berliner Projekt / • Kapitel 37 EBM</li> </ul>	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 <sup>4)</sup>	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>
Qualitätszirkel	362	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>

Radiologie (Röntgendiagnostik)	595	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Rheumatologie-Vereinbarung	N.N.	<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> <sup>5)</sup>		
• Rhythmusimplantat-Kontrolle	594	<a href="mailto:QS-Team1@kvberlin.de">QS-Team1@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> <sup>6)</sup>	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-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• Angiologie, Neurologie/Nervenheilkunde	466	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• Augenheilkunde, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Innere Medizin (HA und FA ohne Schwerpunkt)	394	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• Chirurgie, Orthopädie/Unfallchirurgie, Physikal. u. Rehabilit. Medizin	340	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• Endokrinologie und Diabetologie, Gastroenterologie, Gefäßchirurgie Hämatologie und Onkologie, Kardiologie, KfH (Nierenzentren), Pneumologie, Rheumatologie	484	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• Gynäkologie	729	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• HNO, MKG, Nuklearmedizin, Phoniatrie, Radiologie	421	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
• Kinder- und Jugendmedizin, Nephrologie, Säuglingshüfte	694	<a href="mailto:QS-Team2-3@kvberlin.de">QS-Team2-3@kvberlin.de</a>
Vakuumbiopsie der Brust (VSB)	284	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
Weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Zervix-Zytologie	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>

<sup>1)</sup> Ärzte mit der Zusatzbezeichnung Chirotherapie erhalten automatisch eine Abrechnungsgenehmigung, wenn sie die besondere Qualifikation im Arztregister nachgewiesen haben. Ein separater Antrag ist nicht erforderlich.

<sup>2)</sup> Leistungen im Rahmen der Empfängnisregelung können von Fachärzten für Frauenheilkunde und Geburtshilfe ohne Abrechnungsgenehmigung durchgeführt werden.

<sup>3)</sup> 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.

<sup>4)</sup> 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 im Rahmen der Zulassung oder der Anstellung tätig sind oder die Zusatzbezeichnung Psychotherapie bzw. Psychoanalyse führen, ist keine Antragsstellung für diese Leistung erforderlich. Sie erhalten eine automatische Berechtigung, wenn sie die Facharzt- bzw. Zusatzbezeichnung im Arztregister nachgewiesen haben.

<sup>5)</sup> 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.

<sup>6)</sup> 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 Psychologische Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichen-psychotherapeuten



Für die Durchführung und Abrechnung psychotherapeutischer Leistungen bedarf es einer besonderen Genehmigung durch die Kassenärztliche 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. Sonderbedarfzulassung) 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
Neuropsychologische Therapie	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Eye-Movement-Desensitization and Reprocessing (EMDR)	376	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
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 Jugendlichen-psychotherapeuten	(030) 31003-	E-Mail
Neuropsychologische Therapie	423	<a href="mailto:QS-Team6@kvberlin.de">QS-Team6@kvberlin.de</a>
Psychoanalyse als Einzel- und/oder Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen	376	<a href="mailto:QS-Team4@kvberlin.de">QS-Team4@kvberlin.de</a>
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		