WIR SORGEN
FÜR GESUNDHEIT
www.kvhessen.de

KASSENÄRZTLICHE
VEREINIGUNG
HESSEN

Kassenärztliche Vereinigung Hessen
Team Antragsverfahren
Europa-Allee 90
60486 Frankfurt

antragsverfahren@kvhessen.de
Fax 069 24741-68847

Antrag auf Abrechnungsgenehmigung
von Leistungen der Pflegeheimversorgung gemäß Kapitel 37.2 EBM

Vertragsarzt / Vertragsärztin: _____

LANR: _____ **BSNR:** _____

Im Zusammenhang mit der Betreuung von Patienten in einer stationären Pflegeeinrichtung beantrage ich folgende Leistungen des Kapitels 37.2 EBM *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*:

☐ **GOP 37100** Kooperationspauschale für Behandlung in der Praxis,
GOP 37102 Kooperations-pauschale für Behandlung im Pflegeheim,
GOP 37113 Zuschlag zum Besuch eines weiteren Kranken im Pflegeheim,
GOP 37120 Fallkonferenz

☐ **GOP 37105** Koordinationspauschale (**nur für Hausärzte und die in der Präambel 37.1 Nr. 2 EBM genannten Fachgruppen** genehmigungsfähig)

☐ Der mit der stationären Pflegeeinrichtung geschlossene **Kooperationsvertrag nach § 119b SGB V** ist beigefügt.

Bitte beachten Sie, dass der Kooperationsvertrag die Anforderungen der Anlage 27 zum BMV-Ä erfüllen muss und die Abrechnungsgenehmigung nicht rückwirkend erteilt werden kann.

_____ _____

Ort, Datum

Vertragsarzt / Vertragsärztin (alle Vertragsparteien)
(die Unterschrift muss mit den o.g. Angaben übereinstimmen)

_____

Anstellende/r Vertragsarzt / Vertragsärztin bzw.
Geschäftsführer oder ärztlicher Leiter des MVZ
(im Falle einer Anstellung ist der Antrag auch vom anstellenden Arzt zu unterschreiben)