



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 beigelegt.

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)