

Beantragte Leistung/en

GOP	Inhaltsbeschreibung	Einheitlicher Bewertungsmaßstab (EBM)
37710	Verordnung	
37711	Koordination	
37720	Fallkonferenz	

Fachliche Voraussetzungen (gem. § 9 der AKI- Richtlinie)

- Facharzt für
(**Genehmigung nicht erforderlich für:** FA für Innere Medizin und Pneumologie, FA für Anästhesiologie, FA für Neurologie, FA mit der ZB Intensivmedizin, FA für Kinder- und Jugendmedizin sowie Genehmigungsinhaber für die Potentialerhebung)
- und**
- Ich erkläre hiermit, dass ich über Kompetenzen im Umgang mit beatmeten oder trachealkanülierten Versicherten verfüge
- oder**
- Ich erkläre hiermit, dass ich mir die Kompetenzen im Umgang mit beatmeten oder trachealkanülierten Versicherten innerhalb von 6 Monaten aneigne und nachweise.

Weitere Informationen sowie die Rechtsgrundlagen finden Sie auf www.kv-thueringen.de → Themen A-Z.

Erklärung

Ich bestätige, dass ich gemäß § 12 der AKI-RL die Verantwortung für die Koordination der medizinischen Behandlung des Versicherten einschließlich der rechtzeitigen Einleitung des Verfahrens zur Erhebung nach § 5 trage.

Ich versichere, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist ebenfalls bekannt, dass unrichtige Angaben zur Unwirksamkeit der Genehmigung der Verordnung von außerklinischer Intensivpflege im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung führen können.

Mir ist bekannt, dass die Durchführung und Abrechnung der beantragten genehmigungspflichtigen Leistungen erst nach Erteilung der Genehmigung rechtens ist. Die Genehmigung kann grundsätzlich nicht rückwirkend erteilt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Verordnung der AKI berechtigten Vertragsärzte in der Arztsuche des Nationalen Gesundheitsportals (§ 395 SGB V) veröffentlicht werden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des verantwortlichen Arztes

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des angestellten Arztes

Wichtiger HINWEIS für Ärzte, die zur vertragsärztlichen Versorgung ermächtigt worden sind oder einen solchen Antrag gestellt haben:
Unabhängig von der Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung zur Verordnung von außerklinischer Intensivpflege wird ein diesbezüglicher Bescheid nur im Rahmen einer ausgesprochenen Ermächtigung und auch dann nur in den Grenzen des dort festgelegten Leistungskataloges wirksam.

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben für die Bearbeitung dieses Antrags durch die Kassenärztliche Vereinigung Thüringen erforderlich sind. Ihre Angaben sind freiwillig. Bitte beachten Sie, dass unvollständige Angaben zur Ablehnung des Antrags führen können. Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter www.kv-thueringen.de, Themen A-Z/ Datenschutz.