

Frühförderung

(Landesverbände der Krankenkassen und Ersatzkassen)

Gültigkeit	
	ah 01 01 2022

Gesetz	liche	Grund	lage
Gesetz	iiciie	Gi ullu	iage

Vertrag gemäß § 7 Frühförderungsverordnung

Vertragsinhalte	
Ausfüllen des Förder- und Behandlungsplans (FBP)	Anlage 2 Anlage 2a
 ggf. Therapieänderungsplan 	Anlage 2a
 Information des Vertragsarztes bei Änderungen an Interdisziplinäre Frühförderstelle (IFF) 	
 ggf. Überweisung, wenn Leistungen eines Sozialpädiatrischen Zentrums erforderlich sind 	

Teilnahmeberechtigung		Formulare
Ärzte	 Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin und andere Fachärzte mit Weiterbildung in Kinder- und Jugendmedizin Teilnahme ist gegenüber der KVT zu erklären 	Teilnahme- erklärung
Versicherte	 für behinderte oder von Behinderung bedrohte Kinder, die noch nicht eingeschult sind keine Einschreibung erforderlich 	

Verfahrensablauf

- Einleitung der interdisziplinäreren Komplexleistung durch den Arzt
- Übergabe des FBP an Personensorgeberechtigte zur Weitergabe an IFF

Abrechnung		
AbrNrn.	Leistungsinhalt	Vergütung
99930	Ausfüllen des FBP (Ersterstellungs- bzw. Folgebehandlungsplan) – einmal im Krankheitsfall abrechnungsfähig – im Krankheitsfall nicht neben der AbrNr. 99930A abrechnungsfähig – im Behandlungsfall nicht neben der GOP 99931 und/oder GOP 04356 EBM abrechnungsfähig	45,00 €
99930A	Ausfüllen des FBP (Ersterstellungs- bzw. Folgebehandlungsplan) – einmal im Krankheitsfall abrechnungsfähig – im Krankheitsfall nicht neben der AbrNr. 99930 abrechnungsfähig – bei gleichzeitiger Abrechnung der GOP 04356 EBM im Behandlungsfall – im Behandlungsfall nicht neben der AbrNr. 99931 abrechnungsfähig	40,00 €
99931	 Ausfüllen des FBP (Therapieänderungsplan) einmal im Krankheitsfall nach Abrechnung der AbrNr. 99930 bzw. 99930A abrechnungsfähig im Behandlungsfall nicht neben der AbrNr. 99930 bzw. 99930A abrechnungsfähig 	18,75 €

Die Vergütung wird (zusätzlich zu den regulären vertragsärztlichen Leistungen) außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung gezahlt. Die Vergütung wird an den Arzt ungeachtet der Entscheidung des Sozialhilfeträger zur beantragten Komplexleistung gezahlt.

März 2024 Seite 1 von 2



Ihr Ansprechpartner bei Fra	E-Mail/Telefon	
zum Teilnahmeverfahren der Ärzte	Abteilung Qualitätssicherung Katharina Döllner	QS-vertraege@kvt.de 03643 559-729
zum Vertrag	Hauptabteilung Vertragswesen Anne Wettstädt	vertraege@kvt.de 03643 559-137
zur Abrechnung	Abteilung Leistungsabrechnung Gruppenleiter/stellv. Gruppenleiter nach Fachgruppe	abrechnung@kvt.de siehe Gruppenleiter-Übersicht

Bitte beachten Sie, dass diese Zusammenfassung nicht den vollständigen Vertragsinhalt und Leistungsumfang ersetzt.

März 2024 Seite 2 von 2