

# Sozialpsychiatrievereinbarung

## (Anlage 11 BMV-Ä)

Gültigkeit	Gesetzliche Grundlage
– ab 01.07.2009	– Vereinbarung gemäß § 85 Abs. 2 Satz 4 und § 43a SGB V

Vertragsinhalte
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Förderung einer qualifizierten interdisziplinären sozialpsychiatrischen Behandlung von Kindern und Jugendlichen</li> <li>– gezielter Aufbau von Behandlungsangeboten</li> <li>– interdisziplinäre Zusammenarbeit medizinischer, psychologischer, pädagogischer und sozialer Dienste               <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Praxisteam aus mind. einem Heilpädagogen und einem Sozialarbeiter bzw. einer entsprechenden Anzahl von Mitarbeitern mit vergleichbaren Qualifikationen</li> </ul> </li> </ul>

Teilnahmeberechtigung		Formular
<b>Ärzte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Ärzte mit der Berechtigung zum Führen der Gebietskennzeichnung Kinder- und Jugendpsychiater</li> <li>– Kinderärzte, Nervenärzte und Psychiater mit entsprechender Qualifikation (mind. zweijährige Weiterbildung im Bereich der Kinder- und Jugendpsychiatrie)</li> <li>– Teilnahme ist schriftlich bei der KVT (Abteilung Qualitätssicherung) zu beantragen</li> </ul>	<a href="#">Antrag zur Teilnahme</a>
<b>Versicherte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Versicherte bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres</li> <li>– keine Teilnahmeerklärung erforderlich</li> </ul>	

Vergütung
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Leistungen der sozialpsychiatrischen Behandlung von Kindern und Jugendlichen werden im Rahmen des EBM abgerechnet</li> <li>– die Erstattung des besonderen Aufwands wird zusätzlich zu den nach EBM abrechnungsfähigen Leistungen vergütet, wenn die Zahl der erbrachten Behandlungsfälle je Praxis im Quartal 400 Behandlungsfälle nicht übersteigt:               <ul style="list-style-type: none"> <li><b>186,00 € für den 1. bis 350. Behandlungsfall</b></li> <li><b>139,50 € ab dem 351. Behandlungsfall</b></li> </ul> </li> <li>– die Vergütung der Kostenpauschalen erfolgt außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung</li> </ul>

Ihr Ansprechpartner bei Fragen...		E-Mail/Telefon
zum Teilnahmeverfahren der Ärzte	Abteilung Qualitätssicherung Bärbel Horn	<a href="mailto:qs@kvt.de">qs@kvt.de</a> 03643 559-718
zum Vertrag	Hauptabteilung Vertragswesen Anne Wettstädt	<a href="mailto:vertraege@kvt.de">vertraege@kvt.de</a> 03643 559-137
zur Abrechnung	Abteilung Leistungsabrechnung <a href="#">Gruppenleiter/stellv. Gruppenleiter nach Fachgruppe</a>	<a href="mailto:abrechnung@kvt.de">abrechnung@kvt.de</a> siehe Gruppenleiter-Übersicht

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