

Antrag zur Beschäftigung eines angestellten Psychotherapeuten gem. § 95 Abs. 9 SGB V

1. Praxisanschrift des Psychotherapeuten:

Titel, Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon/Telefax :

zugelassen als:

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ärztlicher Psychotherapeut für Erwachsene ggf. Kinder und Jugendliche*
- ärztlicher Psychotherapeut für ausschließlich Kinder und Jugendliche*
- Psychologischer Psychotherapeut*
- Psychologischer Psychotherapeut für ausschließlich Kinder und Jugendliche*
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*

für folgende anerkannte Behandlungsverfahren:

- Verhaltenstherapie* tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie* Psychoanalyse*

2. Angaben zum angestellten Psychotherapeuten:

Titel, Name, Vorname:

geb. am:in: Staatsangehörigkeit:

Straße, PLZ, Ort:
(Privatanschrift)

Telefon/Telefax:

Anstellung erfolgt als:

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ärztlicher Psychotherapeut für Erwachsene ggf. Kinder und Jugendliche*
- ärztlicher Psychotherapeut für ausschließlich Kinder und Jugendliche*
- Psychologischer Psychotherapeut*
- Psychologischer Psychotherapeut für ausschließlich Kinder und Jugendliche*
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*

für folgende anerkannte Behandlungsverfahren:

- Verhaltenstherapie* tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie* Psychoanalyse*

3. Die Beschäftigung eines angestellten Psychotherapeuten

wird beantragt ab.....für Wochenstunden.

4. Nachbesetzung einer Psychotherapeutenstelle

ja* ► - bitte Namen des bisher angestellten Psychotherapeuten angeben
 nein*

5. Tätigkeitsort des angestellten Psychotherapeuten, wenn von oben genannter Praxisanschrift abweichend:

.....

Genehmigung der KV Thüringen wurde beantragt: ja* nein*
ist vorhanden: ja* nein*

6. In Berufsausübungsgemeinschaften ist der angestellte Psychotherapeut einem Psychotherapeuten zuzuordnen.

Angabe des Psychotherapeuten in Ihrer Berufsausübungsgemeinschaft:.....

Ich versichere, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige Angaben zur Unwirksamkeit der Genehmigung führen können.

Wir weisen daraufhin, dass auch angestellte Psychotherapeuten die Voraussetzungen zur Erbringung von genehmigungspflichtigen Leistungen nachweisen müssen. Ein entsprechender Antrag ist an die Abt. Qualitätssicherung der KV Thüringen zu richten. Dies ist auch dann notwendig, wenn dem angestellten Psychotherapeuten in einer früheren psychotherapeutischen Tätigkeit bereits die Ausführung und Abrechnung von Leistungen durch die KV Thüringen genehmigt wurde.

Mit der Antragstellung wird eine Gebühr gemäß § 46 Abs. 1 c Ärzte-ZV in Höhe von 120,00 € fällig. Wir weisen darauf hin, dass erst nach Entrichtung der Gebühr über Ihren Antrag verhandelt werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Praxisinhabers/Stempel

Ich gebe hiermit meine Einwilligung, dass meine Praxisdaten im Internetauftritt der KV Thüringen (Arztsuche) veröffentlicht werden. Die Veröffentlichung der Praxisdaten erfolgt zur Information der Patienten, welche Psychotherapeuten an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmen. Die Einwilligung kann jederzeit bei der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen, Zum Hospitalgraben 8, 99425 Weimar, widerrufen werden.

ja* nein*

Wir weisen darauf hin, dass genehmigungspflichtige Leistungen nach § 135 SGB V durch den angestellten Psychotherapeuten nur erbracht werden können, wenn die Voraussetzungen nachgewiesen wurden und eine entsprechende Genehmigung durch die KV Thüringen erteilt wurde, z. B. für Richtlinienverfahren, Gruppentherapien, Entspannungsverfahren.

Nach § 95 d SGB V besteht eine Fortbildungsverpflichtung, die alle 5 Jahre nachzuweisen ist.

.....
Ort, Datum Unterschrift des anzustellenden Psychotherapeuten Unterschrift Psychotherapeut

Folgendes Dienst-/Beschäftigungsverhältnis soll neben der Anstellung weitergeführt werden
(§ 20 Abs. 1 und 2 Ärzte-ZV):

Ich versichere, dass mein bestehendes Dienst-/Beschäftigungsverhältnis als

- mit dem Krankenhaus*
Name
- dem MVZ*
Name
- dem Vertragsarzt/der Berufsausübungsgemeinschaft*
Name
- der Einrichtung*
Name

den Umfang von Wochenstunden nicht überschreiten wird.

Der Vertrag zum o. g. Dienst-/Beschäftigungsverhältnis wird nach rechtskräftiger Genehmigung der Beschäftigung als angestellter Psychotherapeut durch den Zulassungsausschuss für Ärzte in Zulassungsangelegenheiten für Psychologische Psychotherapeuten in der Form angepasst, dass die Vorgaben des Arbeitsrechtes, insbesondere des Arbeitszeitgesetzes, des Berufsrechtes und des Kassenarztrechtes eingehalten werden und damit der Ausübung vertragsärztlicher Tätigkeit nichts entgegensteht.

Mir ist bekannt, dass ein Beschäftigungsverhältnis oder eine andere nicht ehrenamtliche Tätigkeit der Eignung zur Ausübung der vertragsärztlichen Tätigkeit entgegensteht, wenn der Arzt unter Berücksichtigung der Dauer und zeitlichen Lage der anderweitigen Tätigkeit den Versicherten nicht in dem Versorgungsauftrag entsprechenden Umfang persönlich zur Verfügung steht und insbesondere nicht in der Lage ist, Sprechstunden zu den in der vertragsärztlichen Versorgung üblichen Zeiten anzubieten.

Hinweis:

Wenn die bei der Erteilung dieser Genehmigung zugrunde gelegten Voraussetzungen tatsächlich nicht erfüllt waren oder nachträglich entfallen, kann die Genehmigung zur Beschäftigung als angestellter Psychotherapeut entzogen werden; sie ist zu entziehen, wenn die Voraussetzungen, unter denen sie erteilt wurde, tatsächlich nicht vorlagen oder nachträglich weggefallen sind; im Übrigen kann die Genehmigung in durch Gesetz bestimmten Fällen entzogen werden.

.....
Ort, Datum Unterschrift des anzustellenden Psychotherapeuten

Die vorgenannten Angaben werden bestätigt sowie die Nebentätigkeitsgenehmigung für die darüber hinaus beantragte Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung erteilt.

.....
Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

* Zutreffendes bitte ankreuzen