Zulassungsausschuss Psychotherapeuten/Krankenkassen

Geschäftsstelle, Schwachhauser Heerstraße 26/28, 28209 Bremen

Antrag auf Gewährung einer Auslauffrist

Wichtige Hinweise: Grundsätzlich endet die Berechtigung zur Abrechnung vertragspsychotherapeutischer Leistungen mit dem Ende der Zulassung. Erforderlichenfalls kann – soweit eine Zuendebehandlung bis zum Ende der Zulassung trotz vorausschauender Planung nicht möglich ist eine Auslauffrist - **ausschließlich für das Richtlinien-Verfahren (Akutbehandlung, müssen in der Tabelle benannt werden)** - für die Dauer von höchstens bis zu zwei Quartalen nach Beendigung der Zulassung, beschränkt auf höchstens 5 Patienten, beantragt werden. Zu jeder beantragten Chiffre ist eine Begründung erforderlich. **Eine Zuendebehandlung muss realistisch sein!**

Gebühren: Für den Antrag wird eine **Gebühr** fällig (§ 46 Abs. 1 Buchst. c) Ärzte-ZV), die hiermit angefordert wird. Über den Antrag wird grds. erst nach Entrichtung der Gebühr verhandelt (§ 38 Ärzte-ZV).

☐ **Ich habe die Antragsgebühr von 120 Euro** überwiesen am_____.
(der Überweisungsbeleg mit Namen des Antragstellers und Verwendungszweck ist zwingend beizufügen!)
(Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und Ärztebank, BIC: DAAEDEDDXXX,
IBAN: DE05 3006 0601 0002 2246 66; bitte als **Verwendungszweck „Auslauffrist“** angeben)

Antragsteller/-in:

Titel, Vorname, Name, Zulassungsanschrift (bitte in Druckbuchstaben)	
Telefon, E-Mail:	

Ich beantrage die Gewährung einer Auslauffrist für die folgenden Chiffren

Chiffre	(erstmaliger) Therapiebeginn	Datum des letzten (Folge-) antrags	Davon noch benötigte Stunden ab Ende Zulassung	Begründung/Anmerkung (ggf. auf Beiblatt)

Datenschutzerklärung:

Ich habe die Datenschutzerklärung der KV Bremen gelesen und bin damit einverstanden.
Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Behandlungen mit Ende der Genehmigung abgeschlossen sind.

Ort/Datum:_____ Unterschrift/Stempel:_____