

**KVBB**Kassenärztliche Vereinigung
BrandenburgKassenärztliche Vereinigung Brandenburg
Fachbereich Qualitätssicherung
Postfach 60 08 61
14408 Potsdam

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Geschäftsbereich
Qualitätssicherung / Sicherstellung**Antrag auf Abrechnung des Zuschlages für die weiterführende sozialpädiatrische Betreuung von
Kindern
(GOP 04356 des EBM)****I. Angaben zur Person / zur Tätigkeit:**

Name: _____ Vorname: _____

LANR: _____

FA für: _____

Praxisanschrift: _____

Tätigkeit in / als:☐ Eigener Niederlassung☐ Ermächtigter Arzt☐ Angestellter Arzt in einer Einr. / im MVZ☐ Angestellter Arzt in einer Arztpraxis

bei: _____

II. Fachliche Voraussetzungen:

	Ja	Nein
- sozialpädiatrische Qualifikation von mindestens 40 Stunden gem. dem Curriculum „Entwicklungs- und Sozialpädiatrie für die kinder- und jugendärztliche Praxis“ der Bundesärztekammer (<i>Nachweis beifügen</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder		
- ärztliche Tätigkeit von mindestens sechs Monaten (auch im Rahmen der Weiterbildungszeit) in einem Sozialpädiatrischen Zentrum bzw. in einer interdisziplinären Frühförderstelle (<i>Nachweis beifügen</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Kooperationspartner:

Mit den folgenden Kooperationspartnern arbeite ich im Rahmen der sozialpädiatrischen Betreuung zusammen: *(die Kooperationspartner sind namentlich zu benennen)*

- Logopäden _____
- Physiotherapeuten _____
- Ergotherapeuten _____
- Facharzt für Kinder- und Jugend-
psychiatrie und –psychotherapie _____
- Sozialpädiatrisches Zentrum _____

Bei Nachfragen zum Antrag können Sie uns unter folgender E-Mail-Adresse kontaktieren: **qs@kvbb.de**

Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Im Falle der Anstellung:
Unterschrift Ärztl. Leiter der
Einrichtung/MVZ
bzw. Unterschrift des Praxisinhabers**

Hinweis:

Die beantragten Leistungen dürfen erst mit erteilter Genehmigung durchgeführt werden. Die Genehmigung kann nicht nachträglich mit Wirkung für die Vergangenheit, also mit Rückwirkung, erteilt werden.