

**KVBB**Kassenärztliche Vereinigung
BrandenburgKassenärztliche Vereinigung Brandenburg
Fachbereich Qualitätssicherung
Postfach 60 08 61
14408 PotsdamKörperschaft des öffentlichen Rechts
Geschäftsbereich 4
Qualitätssicherung und Sicherstellung
Fachbereich Qualitätssicherung**A N T R A G**auf Genehmigung zur Ausführung von Leistungen substitutionsgestützter Behandlung
Opiatabhängiger nach den Richtlinien über die Bewertung ärztlicher Untersuchungs- und
Behandlungsmethoden gem. § 135 Abs. 1 SGB V

-

I. Angaben zur Person / zur Tätigkeit:

Name: _____ Vorname: _____

LANR: _____

FA für: _____

Praxisanschrift: _____

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

bei: _____

Die beantragten Leistungen werden in folgender/en Nebenbetriebsstätte/n erbracht (ggf. Beiblatt
beilegen, falls mehr als zwei Nebenbetriebsstätten):

Angabe nur erforderlich, wenn abweichend von der Praxisanschrift

1. _____
(Adresse)2. _____
(Adresse)

II. Beantragte Leistungen

- zur Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger ☐
- oder**
- zur Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger unter konsiliarischer Begleitung
eines qualifizierten Kollegen (bis max. zehn Patienten gemäß § 5 Abs. 4 BtMVV) ☐

III. Fachliche Anforderungen

Die fachliche Befähigung für die Ausführung und Abrechnung von Leistungen der
substitutionsgestützten Behandlung Opiatabhängiger gilt als nachgewiesen, wenn folgende
Voraussetzungen erfüllt und durch Zeugnisse und Bescheinigungen nachgewiesen werden
(als Anlage beifügen):

- Fachkunde Suchtmedizinische Grundversorgung ☐
- oder**
- Erklärung des Konsiliarius (Vordruck M 1) ☐

IV. Abrechnungsgenehmigung durch andere KV

Ich habe bereits eine Abrechnungsgenehmigung der KV _____ am
_____ erhalten. Eine Durchschrift / Fotokopie dieser Genehmigung liegt bei.

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** abgerechnet werden. Die
Genehmigung kann nicht nachträglich, also rückwirkend, erteilt werden.

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