



Ressort Vertragsärztliche Versorgung
Zulassungsausschuss Ärzte Chemnitz (Psychotherapie)
Postfach 11 64
09070 Chemnitz

Antrag auf Genehmigung zur vertragspsychotherapeutischen Anstellung

1. anstellender Arzt/anstellender Psychotherapeut/anstellende BAG/anstellendes MVZ

Ärztlicher Psychotherapeut/BAG

.....
Titel, Name, Vorname/BAG-Name

.....
Fachgebiet

.....
für Rückfragen des Zulassungsausschusses zum Antrag: Telefonnummer/E-Mail-Adresse

Vertragspsychotherapeut/BAG

.....
Titel, Name, Vorname/BAG-Name

.....
Fachgebiet

.....
für Rückfragen des Zulassungsausschusses zum Antrag: Telefonnummer/E-Mail-Adresse

MVZ

.....
MVZ-Name

.....
Name ärztlicher Leiter

.....
Name MVZ-Vertretungsberechtigter

.....
für Rückfragen des Zulassungsausschusses zum Antrag: Telefonnummer/E-Mail-Adresse

2. Antrag Anstellung

.....
Titel, Vorname, Name anzustellender Arzt/Psychotherapeut

.....
Wohnanschrift zum Zeitpunkt der Anstellung (Straße, Nr., PLZ, Ort, Tel.)

Fachgebietsbezeichnung

- Facharzt für Psychotherapeutische Medizin
- Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
- ausschließlich psychotherapeutisch tätiger Arzt
- Psychologischer Psychotherapeut
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut

Anstellungsort

.....
Postanschrift der künftigen Betriebsstätte/ bzw. Nebenbetriebsstätte des Angestellten¹

- in Vollzeit (bei Arbeitszeit lt. Arbeitsvertrag von mehr als 30 h/Woche)

oder

- in Teilzeit

- 0,25 (Arbeitszeit von mind. 6,25 und bis zu 10 h/Woche)
- 0,5 (Arbeitszeit von mind. 12,50 und bis zu 20 h/Woche)
- 0,75 (Arbeitszeit von mehr als 20 und bis zu 30 h/Woche)

mit Wochenstunden (genaue Stundenangabe)

ab
Datum der Anstellung

- Die Anstellung erfolgt im Rahmen der Nachbesetzung von:

.....
Bisher Angestellter

- Die Anstellung erfolgt im Zusammenhang mit der Übernahme der Praxis von:

.....
Name Praxisabgeber, PLZ, Ort

- Die Anstellung soll im geöffneten Planungsbereich erfolgen:

.....
Name Planungsbereich

¹ Tätigkeit in Nebenbetriebsstätte erfordert gesonderte Genehmigung der KVS.

3. Versicherungsbestätigung anstellende Praxis/MVZ

Versicherungsbescheinigung gemäß § 113 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)
in Verbindung mit § 95e Sozialgesetzbuch – Fünftes Buch – (SGB V) als **Anlage**

4. Antragsgebühr

Für die Antragstellung ist eine Gebühr in Höhe von **120,- €** zu entrichten, die mit der Antragstellung fällig wird, vgl. § 46 Abs. 1 Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV). Diese wird Ihnen durch den Zulassungsausschuss gesondert in Rechnung gestellt. **Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung unter Angabe der Rechnungsnummer. Beachten Sie bitte auch, dass eine Antragsbearbeitung erst nach Einzahlung der Gebühr erfolgt.**

Hinweis: Nach rechtskräftiger Anstellungsgenehmigung ist gemäß § 46 Abs. 2 Buchst. c) Ärzte-ZV eine Gebühr von 400,- € sowie nach erfolgter Eintragung in das nach § 32b Abs. 4 Ärzte-ZV zu führende Verzeichnis entsprechend § 46 Abs. 2 Buchst. d) Ärzte-ZV eine weitere Gebühr von 400,- € zu entrichten.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Praxisinhaber/BAG-Vertreter

Bei MVZ:

.....
Ort, Datum

.....
MVZ-Vertretungsberechtigter

.....
Ärztlicher Leiter MVZ

Bei Anstellung in einer BAG:

Unterschrift der Gesellschafter² sowie die Anlage zum Anstellungsantrag³ ausfüllen!

Weitere Gesellschafter:

1.

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift BAG-Partner

2.

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift BAG-Partner

² ggf. weitere beifügen!

³ Anlage bei BAG-Anstellung „BAG-Erklärung“ diesem Antrag beifügen!

5. Angaben zum anzustellenden Arzt/Psychotherapeuten

1. Arztregistereintragung

- Eintragung im Arztregister bereits eingetragen
(der Auszug über die Eintragung ist vorzulegen)
- Eintragung beantragt

bei der
Bezeichnung der Kassenärztlichen Vereinigung

2. Diesem Antrag liegen folgende Unterlagen des anzustellenden Arztes bei:

- tabellarischer Lebenslauf einschließlich Unterschrift
- Nachweise über die ausgeübten ärztlichen/psychotherapeutischen Tätigkeiten seit der Eintragung im Arztregister der Kassenärztlichen Vereinigung bis zu dieser Antragstellung
- Behördliches** Führungszeugnis - Belegart O - (darf zum Zeitpunkt dieser Antragstellung nicht älter als 3 Monate sein) wurde beantragt am bei
- schriftlicher Arbeitsvertrag (im Original)
- Erhebungsbogen „Qualitätssicherung“

3. Derzeitige Tätigkeit

- Dienst-/Beschäftigungsverhältnis
als
bei
- im Bezirk der Kassenärztlichen Vereinigung
 - zugelassener Vertragsarzt/Vertragspsychotherapeut
 - zur Teilnahme an der vertragspsychotherapeutischen Versorgung ermächtigt
- Die angegebene Tätigkeit wird beendet zum
- Die angegebene Tätigkeit wird im Anteil vonStunden weitergeführt.
(Der entsprechende Arbeitsvertrag ist im Original vorzulegen.)
- ohne Dienst-/Beschäftigungsverhältnis

4. Erklärungen

Ich erkläre hiermit, dass ich nicht **drogen- und alkoholabhängig** bin und es auch nicht innerhalb der letzten fünf Jahre war.

Weiterhin erkläre ich, dass ich mich innerhalb der letzten fünf Jahre nicht einer Entziehungskur wegen **Drogen- oder Alkoholabhängigkeit** unterzogen habe und dass gesetzliche Hinderungsgründe der Ausübung des ärztlichen Berufes nicht entgegenstehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des anzustellenden Arztes/Psychotherapeuten

6. Hinweis Datenschutz

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO finden Sie unter www.kvsachsen.de/mitglieder/datenschutz.