KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG SACHSEN
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen
Ressort Vertragsärztliche Versorgung
Fachbereich Beratung
Postfach 1164
09070 Chemnitz

E-Mail: beratung@kvsachsen.de

ANTRAG
zur Beschäftigung eines Facharztes/Psychotherapeuten als Sicherstellungsassistent

Gemäß § 32 Zulassungsverordnung für Vertragsärzte (Ärzte-ZV) kommt die Beschäftigung eines Sicherstellungsassistenten zur Sicherstellung der vertragsärztlichen Versorgung in Betracht, wenn ein Vertragsarzt oder ein Vertragspsychotherapeut vorübergehend gehindert ist, seinen vertragsärztlichen Pflichten in vollem Umfang nachzukommen.

1. Antragsteller

Titel, Vorname, Name: .....

BSNR / LANR: .....

Vertragsarztsitz: .....

Fachgebiet: .....

☐ bei Sicherstellungsassistenz für einen Angestellten:

Titel, Vorname, Name: .....
Angestellter Arzt/Psychotherapeut

LANR: .....

Tätigkeitsort (ggf. Adresse NBSt.): .....

.....

Fachgebiet: .....

2. Angaben zum Sicherstellungsassistenten

Titel, Vorname, Name: .....

Fachgebiet: .....

Wohnanschrift: .....

Beschäftigungszeitraum (vom / bis): .....

Stundenumfang/Woche: .....

3. Antragsgründe

☐ Schwangerschaft bzw. Mutterschutz

☐ Erziehungszeit Kinder

☐ Pflege eines pflegebedürftigen Angehörigen

☐ Erkrankung oder Gesundheitliche Beeinträchtigung

☐ Kur bzw. Rehabilitationsbehandlung

☐ Einarbeitung eines Praxisnachfolgers

☐ ehrenamtliche oder berufspolitische Tätigkeit

☐ sonstiger Sicherstellungsgrund .....

4. Antragsunterlagen

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

☐ Approbationsurkunde

☐ Facharzturkunde

oder

☐ Arztregistereintragung bei anderer KV (Vorlage Arztregisterauszug[1])

☐ (Beschäftigungs-)Vertrag zur Tätigkeit des Sicherstellungsassistenten in der Praxis (nur bei Assistenzen von mehr als 6 Monaten)

In Abhängigkeit vom Sicherstellungsgrund sind folgende Nachweise vorzulegen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Mutterpass/Geburtsurkunde Kind

☐ Nachweis Pflegestufe des zu pflegenden Angehörigen

☐ Ärztliche Bescheinigung

☐ Termin voraussichtliche Praxisübernahme/Anstellung: .....

☐ Nachweis Ausübung einer ehrenamtlichen oder berufspolitischen Tätigkeit

5. Allgemeine Hinweis zum Antrag

5.1. Genehmigungspflichtige Leistungen

Fachärztliche oder psychotherapeutische Leistungen, die aus Gründen der Qualitätssicherung in der vertragsärztlichen Versorgung einem Genehmigungsvorbehalt (Besondere Genehmigungen) der KV Sachsen unterliegen, können durch den hier beantragten Sicherstellungsassistenten nur dann erbracht und abgerechnet werden, wenn Sie selbst (Antragsteller) über die für den betreffenden Leistungsbereich erforderliche Genehmigung verfügen und auch der Sicherstellungsassistent mit Beginn der Beschäftigung persönlich über die entsprechende Bestätigung seiner fachlichen Befähigung durch die KV Sachsen verfügt. Welche Leistungen der besonderen Genehmigungspflicht unterliegen, entnehmen Sie bitte unserer Homepage.

Im Übrigen können vom Sicherstellungsassistent nur Leistungen erbracht werden, für die Sie als Antragsteller eine entsprechende Genehmigung von der KVS erhalten haben. Zudem sind die Fachgebietsgrenzen einzuhalten.

5.2. Datenschutz

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO finden Sie unter https://www.kvsachsen.de/datenschutzerklaerung.

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift Antragsteller (bei MVZ: ärztlicher Leiter)