– PsycheAktiv Sachsen –
Anlage 1 zur Sonderregelung

# Dokumentationsbogen Videokontakte

**im Rahmen der Sonderregelung zur Anlage 6c zum Vertrag PsycheAktiv Sachsen**

*Bitte dokumentieren Sie auf diesem Bogen alle Videokontakte (im Ausnahmefall Telefonkontakte), die Sie durchgeführt und mit der Abrechnungsziffer 98126V für nachstehenden Patienten abgerechnet haben. Diese Dokumentation ist zusammen mit der Quartalsabrechnung durch den FACHARZT bei der KV Sachsen einzureichen.*

**Angaben zum FACHARZT**

Name: _____

LANR: _____

BSNR: _____

**Angaben zum Therapiebegleiter** (in Druckbuchstaben)

Name: _____

Vorname: _____

**Dokumentation zur Abrechnung für das ___. Quartal 20____.**

**Die Dokumentation für nachstehenden Patienten umfasst insgesamt ___ Seiten**

**Der FACHARZT besitzt die Genehmigung der KV Sachsen zur Durchführung von Videosprechstunden gemäß Anlage 31b zum BMV-Ä.**

**Angaben zum Patienten** (in Druckbuchstaben)**:**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

| **Angaben zum Videokontakt** (ggf. Telefonkontakt) **mit vorstehendem Patienten** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Datum | Zeit von (Uhr) | Zeit bis (Uhr) | Dauer (in Minuten) | Art des Kontaktes (Bitte Betreffendes ankreuzen) Video | Telefon |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

Datum: __ __ . __ __ . 2 0 2 __ Unterschrift Therapiebegleiter: _____

**Dieser Beleg ist mit der Quartalsabrechnung bei der KV Sachsen einzureichen.**