

Geschäftsstelle des
Zulassungsausschusses der Ärzte
und Krankenkassen für den
Regierungsbezirk _____
Robert-Schirrigk-Str. 4-6
44141 Dortmund

**Bestätigung der Voraussetzungen nach § 11a) Abs. 1 S. 2 Anlage 9.1 BMV-Ä
- Nachweis teilstationäre Dialysen vier Quartale vor Antragsstellung -**

Anlage 9.1 BMV-Ä / Vereinbarung Blutreinigungsverfahren nach § 135 Abs. 2 SGB V

1. Erläuterung

Eine stationäre, ärztlich geleitete nephrologische Schwerpunkteinrichtung kann nach § 11a) Anlage 9.1 BMV-Ä zur kontinuierlichen Versorgung von bis zu 35 Hämodialysepatienten pro Quartal, ermächtigt werden.

Der Umfang der Berechtigung zur Behandlung von Hämodialysepatienten pro Quartal, richtet sich nach dem Durchschnitt der teilstationär betreuten Hämodialysepatienten der letzten vier Quartalen vor Antragstellung.

2. Daten der vergütenden Krankenkasse

	Name:	
	Ansprechpartner:	
	Straße/Nr.:	
	PLZ/Ort:	
	Telefon:	
	Fax:	
	E-Mail:	

3. Daten der Antragstellerin

	Name:	
	Straße/Nr.:	
	PLZ/Ort:	
	Telefon:	
	Fax:	
	E-Mail:	

4. Anzahl der jeweils teilstationär betreuten Hämodialysepatienten:

	Bezugsquartal	Anzahl der Patienten
4.1		
4.2		
4.3		
4.4		

5. Unterschrift des Ansprechpartners der bestätigenden Krankenkasse:

Ort, Datum	Name des Ansprechpartners	Unterschrift