



## Antrag

auf Genehmigung zur **Verordnung außerklinischer Intensivpflege** nach § 9 der „Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Verordnung von außerklinischer Intensivpflege (**Außerklinische Intensivpflege-Richtlinie/AKI-RL**)“ gemäß § 92 Absatz 1 Satz 2 Nummer 6 SGB V

QR-Code nur für internen KVWL-Gebrauch



**Für die Antragsbearbeitung müssen alle nachstehenden Felder vollständig und leserlich ausgefüllt werden.**

### Der Antrag wird gestellt für:

Name

Vorname

Geburtsdatum:

LANR, sofern bekannt:


Zugelassen

angestellt

persönlich ermächtigt

ab:

Anstellung

bei:

Facharztanerkennung

als:

Geplante Aufnahme der Tätigkeit:


### Aktuelle Kontaktdaten:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:


Genehmigung durch andere KV	
Für dieses Antragsverfahren ist bereits eine Genehmigung von der KV <span style="background-color: yellow; border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 150px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span> erteilt worden.	
Eine Fotokopie liegt bei.	<input type="checkbox"/>

Fachliche Voraussetzung	
<p><b>Ich verfüge über Kompetenzen</b> im Umgang mit beatmeten oder trachealkanülierten Patienten</p> <p><b>Ein Nachweis</b>, aus dem die Kompetenzen und Erfahrungen hervorgehen, ist dem Antrag beizufügen (z.B. Zeugnis).</p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>oder</b></p> <p>ich erkläre die Absicht <b>innerhalb von sechs Monaten</b> Kompetenzen im Umgang mit beatmeten oder trachealkanülierten Patienten anzueignen und nachzuweisen</p> <p><b>Der Nachweis</b>, aus dem die angeeigneten Kompetenzen hervorgehen, ist innerhalb von sechs Monaten an die KVWL zu übermitteln.</p>	<input type="checkbox"/>
<p>Hinweis: Bei Versicherten, die weder beatmungspflichtig noch trachealkanüliert sind, erfolgt die Verordnung durch Fachärztinnen und Fachärzte, die auf <b>die die außerklinische Intensivpflege auslösende Erkrankung spezialisiert sind</b>. Andere Vertragsärztinnen und Vertragsärzte können nur im (gegebenenfalls telemedizinischen) Konsil mit auf die Erkrankung spezialisierten Fachärztinnen und Fachärzten verordnen. Die Konsilpartnerin oder der Konsilpartner ist auf der Verordnung anzugeben.</p>	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis
<ul style="list-style-type: none"> <li>- dass zum Zweck der differenzierten Kontaktaufnahme mit der Vertragsärztin oder dem Vertragsarzt mit Qualifikationen nach §§ 8 oder 9 der AKI-RL meine Daten in der Arztsuche des Nationalen Gesundheitsportals nach § 395 Absatz 2 SGB V veröffentlicht werden.</li> <li>-</li> </ul>

**Ort u. Datum**

**Unterschrift des Antragstellers**  
 Der Antrag für Angestellte ist vom Arbeitgeber zu stellen!  
 (ggf. Vertragsarztstempel)