

eGK-Kostenerstattungsantrag

Antrag bitte senden an:
Kassenärztliche Vereinigung Bremen
Schwachhauser Heerstr. 26/28
28209 Bremen

für die Finanzierung der Kosten der Ausstattung der Praxis mit Lesegeräten im Rahmen der Einführung der elektronischen Gesundheitskarte gemäß § 291 a Abs. 7 Satz 4 Nr. 2 SGB V vom 01.12.2008 (Umsetzung des §4 der diesbezügl. Bundesvereinbarung vom 10.11.2010).

Der Antrag bestätigt die Beschaffung, Inbetriebnahme und Funktionsfähigkeit der angeführten Geräte.

Der Antrag muss **bis zum 30.09.2011** bei der KV Bremen eingegangen sein.

1

Installationspauschale

Betriebsstätte	Betriebsstätten-Nr.:	0	3						0	0
<input type="checkbox"/> Einzelpraxis	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis	<input type="checkbox"/> Praxisgemeinschaft		<input type="checkbox"/> Ermächtigung						
Telefon (Praxis) _____		Fax (Praxis) _____								
Praxisbezeichnung _____										
Straße, Haus-Nr. (Praxis) _____										
Postleitzahl, Ort (Praxis) _____										
In dieser Betriebsstätte sind <input type="checkbox"/> Ärzte beschäftigt, die Installation der unten angegeben Kartenterminals ist erfolgt, hierfür wird die Installationspauschale von 215€ beantragt.										

2

Stationäre Lesegeräte

Für jeweils 3 Ärzte wird ein Gerät gefördert, maximal drei Geräte.
Für diese Betriebsstätte werden Pauschalen von 355€ beantragt für funktionsfähig angeschlossene, stationäre eHealth-BCS Kartenterminals mit gematik Zertifizierung.

Hersteller und Typ der Lesegeräte _____

- Als Berufsausübungsgemeinschaft machen wir von dem Umtausch gebrauch, statt der mobilen Lesegeräte stationäre zu installieren, wobei mindestens ein mobiles Gerät in der Praxis bleibt. Die Zahl der stationären bzw. mobilen Geräte ist von uns angepasst.
- Die Betriebsstätte verfügt gleichzeitig über eine vertragszahnärztliche Zulassung, die Förderung wird ausschließlich über die vertragsärztliche Zulassung beansprucht.
- Ich benötige das Kartenterminal im Rahmen der Ermächtigung in einer Einrichtung, welche mir kein Kartenterminal bereit stellt und keine Förderung erhält.

3

Mobile Lesegeräte

In dieser Betriebsstätte sind mobile eHealth-BCS Kartenterminals mit gematik Zertifizierung funktionsfähig vorhanden für die eine Förderung von je 280€ beantragt wird.

Hersteller und Typ der Lesegeräte _____

- Ich benötige das mobile Lesegerät für Hausbesuche oder Einsätze in Fremdpraxen

Hiermit bestätige ich, dass alle oben eingetragenen Daten vollständig und korrekt sind. Datenschutzhinweis: Die angegebenen Daten werden datentechnisch erfasst und gespeichert.	<u>lesbarer</u> Praxis- oder Einrichtungsstempel
_____ Datum	
_____ Unterschrift des Arztes/ Leistungserbringers	