

# Informationen zur Teilnahme am Kurarztvertrag



## Rechtsgrundlage:

Vertrag über die kurärztliche Behandlung - Kurarztvertrag (Anlage 25 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte) in der Fassung vom 01.07.2013: [http://www.kbv.de/media/sp/25\\_Kurarztvertrag.pdf](http://www.kbv.de/media/sp/25_Kurarztvertrag.pdf)

## Fachliche Teilnahmevoraussetzungen:

- ◆ Zusatzbezeichnung Kur- oder Badearzt  
**oder**  
Nachweis des 240-Stunden-Kurses für dem Erwerb der Zusatzbezeichnung „Physikalische Therapie und Balneologie“
- und**
- ◆ Erfüllung der Qualifikationsvoraussetzungen für verhaltenspräventive Leistungen

**Diese Nachweise können durch Urkunden oder Zeugnisse bzw. Bescheinigungen eingereicht werden.**

## Weitere Voraussetzungen (z. B. räumlich, technisch, apparativ):

Die Praxis/MVZ/Klinik muss sich in einem Kurort befinden.

## Zusätzliche Hinweise:

- ◆ Die Kurse zum Erwerb der Zusatzbezeichnung „Physikalische Therapie und Balneologie“ werden über den Verband Deutsche Badeärzte e.V. angeboten
- ◆ rückwirkende Genehmigung nicht möglich.
- ◆ Unbefristete Genehmigung:  
Tätigkeit als Vertragsarzt oder angestellter Arzt in einer Arztpraxis oder in einem MVZ
- ◆ Befristete Genehmigung:
  - Tätigkeit als Vertragsarzt oder angestellter Arzt in einer Arztpraxis oder in einem MVZ, die den Erwerb der Zusatzbezeichnung beabsichtigen
  - Eine befristete Genehmigung kann nur auf höchstens 2 Jahre erteilt werden, wenn nicht mindestens 2 Kurärzte mit einer unbefristeten Genehmigung im Kurort tätig sind

## Abrechnungsmöglichkeiten:

Die Abrechnung dieser Leistungen erfolgt über die kurärztliche Verwaltungsstelle in Dortmund.

## Antragsstellung:

Das Antragsformular ist auf der Homepage eingestellt:

[https://www.kvbb.de/fileadmin/kvbb/dam/praxis/qualitaet/genehmigungspflichtige%20leistungen/kurarzttaetigkeit/kurarzttaetigkeit\\_-\\_antrag\\_auf\\_beteiligung....pdf](https://www.kvbb.de/fileadmin/kvbb/dam/praxis/qualitaet/genehmigungspflichtige%20leistungen/kurarzttaetigkeit/kurarzttaetigkeit_-_antrag_auf_beteiligung....pdf)

## Kontaktmöglichkeiten:

Fax: 0331 – 2309 383  
Mail: [qs@kvbb.de](mailto:qs@kvbb.de)  
Adresse: Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg  
UB 4 / Fachbereich Qualitätssicherung  
Pappelallee 5  
14469 Potsdam