

Faxnummer: 040 22802 -738  
E-Mail: arztregister@kvhh.de



Kassenärztliche Vereinigung  
Hamburg  
Arztregister  
Postfach 76 06 20  
22056 Hamburg

## Antrag auf Genehmigung einer Zweigpraxis am Standort einer Gemeinschaftsunterkunft für Geflüchtete aus der Ukraine

gemäß § 24 Abs. 3 Ärzte-ZV

**Datenschutz:** Die Information der betroffenen Person bei der Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 und 14 DSGVO der Kassenärztlichen Vereinigung Hamburg (KVH) finden Sie im Internet unter: <https://www.kvhh.net/de/datenschutzhinweis.html>  
Sofern Sie keinen Internetzugang haben oder aus sonstigen Gründen eine Übersendung in Papierform wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

### Name des/der Antragstellers/Antragstellerin bzw. Name des MVZ

ggf. Titel, Vorname, Name

--

Folgende Personen sollen an der Zweigpraxis tätig werden

<b>ggf. Titel, Vorname, Name</b>	
<b>Fachgebiet</b>	
<b>ggf. Titel, Vorname, Name</b>	
<b>Fachgebiet</b>	
<b>ggf. Titel, Vorname, Name</b>	
<b>Fachgebiet</b>	
<b>ggf. Titel, Vorname, Name</b>	
<b>Fachgebiet</b>	
<b>ggf. Titel, Vorname, Name</b>	
<b>Fachgebiet</b>	

### Standort der Gemeinschaftsunterkunft: (bitte ankreuzen)

	Unterkunft	PLZ	Ort
<input type="checkbox"/>	<b>ehem. Sofitel Hotel, Alter Wall 40</b>	<b>20457</b>	<b>Hamburg</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Leonardo Hotel, Langenhorner Chaussee 183</b>	<b>22415</b>	<b>Hamburg</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Mundsborg Tower, Winterhuder Weg 4-10</b>	<b>22083</b>	<b>Hamburg</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Schmiedekoppel 29</b>	<b>22453</b>	<b>Hamburg</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Schnackenburgallee 81 - 83</b>	<b>22525</b>	<b>Hamburg</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Best Western Plaza Hotel, Alsterdorfer Straße 575a</b>	<b>22337</b>	<b>Hamburg</b>

### Leistungsangebot an der Zweigpraxis

An der Zweigpraxis soll die allgemeinmedizinische und pädiatrische akutmedizinische Versorgung von Geflüchteten aus der Ukraine erfolgen. Diese umfasst:

- das Erkennen und Behandeln von akuten Beschwerden, Schmerzzuständen und infektiösen Erkrankungen
- die Erstversorgung und Überverweisung an niedergelassene Fachärztinnen und Fachärzte,
- ggf. die Meldung und Einleitung eindämmender Maßnahmen zur Verhinderung der Ausbreitung von Infektionserkrankungen,
- die Erstversorgung von chronisch Kranken zur Vorbeugung akuter Beschwerden (z. B. Diabetes, Bluthochdruck) und ggf. Überweisung an niedergelassene Fachärztinnen und Fachärzte
- die Erstversorgung von Schwangeren bzw. Frauen nach Entbindung und Überverweisung an niedergelassene Fachärztinnen und Fachärzte
- soweit vor Ort möglich – medizinisch gebotene Impfungen gemäß STIKO
- Ersteinschätzung zu etwaigen bestehenden zahnmedizinischen Bedarfen und der Verweis auf zahnärztliche Praxen
- Erstversorgung von Kindern und Jugendlichen entsprechend der vorgenannten Punkte, inklusive eines Hör- und Sehscreenings bzw. Überverweisung

Ort und Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin