

## ARGE Heilmittelzulassung Berlin und Brandenburg

ARGE Heilmittelzulassung Berlin und Brandenburg  
c/o vdek Landesvertretung Berlin /Brandenburg  
Friedrichstraße 50-55 - 10117 Berlin

Praxis für Stimm-, Sprech-  
und Sprachtherapie  
Frau Anett Dreuse  
Oranienburger Straße 90  
10178 Berlin

AOK Nordost -  
Die Gesundheitskasse  
14456 Potsdam  
Tel.: 0800 265080-26857  
Fax: 0800 265080-24089

BKK Landesverband Mitte  
Landesvertretung Berlin und Brandenburg  
Ernst-Reuter-Platz 3-5, 10587 Berlin  
Tel.: 030 383907-0, Fax: 030 383907-01

BIG direkt gesund  
Charlotten-Carree  
Markgrafenstraße 62, 10969 Berlin  
Tel.: 030 26367644, Fax: 030 26557077

KNAPPSCHAFT  
Regionaldirektion Berlin  
Wilhelmstraße 138-139, 10963 Berlin  
Tel.: 030 613760100, Fax: 030 613760102

SVLFG als Landwirtschaftliche Krankenkasse  
Vertragswesen (Hoppegarten)  
Postfach 101320 34013 Kassel  
Tel.: 0561/785-0, Fax: 0561/78521-9038

Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)  
Landesvertretung Berlin/Brandenburg  
Friedrichstraße 50-55, 10117 Berlin  
Tel.: 030 253774-36, Fax: 030 253774-19

Ihre Zeichen	Bearbeitet durch	Unsere Zeichen	Telefon	Datum
Nachricht vom:	AG Mitglied			
	Frau Becker	Bb_Dreuse_Anett_ 401107486	030-25377436	27. Oktober 2020

### Zulassung einer Praxis für Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie gemäß § 124 Abs. 1 SGB V – IK 401 107 486

Sehr geehrte Frau Dreuse,

die Arbeitsgemeinschaft der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen im Land Berlin und Brandenburg zur Zulassung und Überprüfung von Heilmittelerbringern (ARGE Heilmittelzulassung Berlin und Brandenburg) freut sich, Ihnen mitzuteilen, dass wir Ihrem Antrag auf Zulassung einer Praxis für Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie gemäß § 124 Abs. 1 SGB V für die Behandlung der Versicherten der gesetzlichen Krankenkassen in Deutschland ab 01.11.2020 entsprechen können.

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 1a. Sprachentwicklungsstörungen<br>Stottern und Poltern bei Kindern<br>bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres | SP1 bis SP3, SPZ, OFZ<br>RE1 und RE2: |
| 1b. Störungen der Sprache bei hochgradiger<br>Schwerhörigkeit oder Taubheit                                    | SP4                                   |
| 2. Stottern und Poltern bei Erwachsenen<br>(nach Vollendung des 16. Lebensjahres)                              | RE1 und RE2                           |
| 3a. Aphasie/Dysarthrie   | SP5 und SP6                           |

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 3b. Schluckstörungen | SC1 und SC2, SCZ |
| 4. Stimmstörungen    | ST1 bis ST4      |
| 5. LKG-Spalten       | SF               |

Die Zulassung ist an **Sie selbst** als fachliche Leiterin und ausschließlich an die nachfolgend genannten Praxisräume gebunden.

Praxisanschrift:

Oranienburger Straße 90, 10178 Berlin

Grundlage der Zulassung sind die von Ihnen anerkannten Rahmenverträge gemäß § 125 Abs. 2 SGB V einschließlich der Anlagen sowie der Vergütungsvereinbarungen in der jeweils geltenden Fassung.

Fragen zur Zulassung richten Sie bitte an die oben bezeichnete Geschäftsstelle der ARGE Heilmittelzulassung Berlin und Brandenburg. Teilen Sie der ARGE bitte alle Änderungen, die sich auf Ihre Zulassung beziehen, unverzüglich schriftlich mit. Hierzu zählen insbesondere Beginn und Ende der Beschäftigung von Mitarbeitern, bauliche Veränderungen der Praxis, Umzug der Praxis, Änderungen des Institutionskennzeichens und die Aufgabe der Praxis.

Wir danken Ihnen für Ihre Bereitschaft an der Versorgung der Versicherten der gesetzlichen Krankenkassen mitzuwirken und wünschen Ihnen viel Erfolg bei Ihrer verantwortungsvollen Aufgabe.

#### Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch eingelegt werden. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der Arbeitsgemeinschaft der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen im Land Berlin und Brandenburg zur Zulassung und Überprüfung von Heilmittelerbringern ARGE Heilmittelzulassung Berlin und Brandenburg, c/o vdek e. V. Landesvertretung Berlin/Brandenburg, Friedrichstraße 50 - 55, 10117 Berlin einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen  
im Auftrag

Rebecca Zeljar

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig!