

Interessensbekundung für Leistungserbringende zur Teilnahme an der moVe-it Studie

Evidenzbasierte Botulinumtoxin-Behandlung bei einer Spastik nach Schlaganfall und Verbesserung der interdisziplinären Zusammenarbeit (moVe-it) im Rahmen des Innovationsfonds gemäß § 92a Abs. 1 SGB V (Förderkennzeichen 01NVF24303)

1. Die Versorgungseinrichtung erklärt ihre Zustimmung zwecks einer Kontaktaufnahme zur Teilnahme am Selektivvertrag nach § 140a SGB V zwischen den Partnern:

- Mobil Krankenkasse
- BKK Landesverband Bayern
- BKK mkk - meine krankenkasse
- Bayerische TelemedAllianz
- Schön Klinik Bad Aibling Harthausen
- Charité - Universitätsmedizin Berlin
- Universitätsklinikum Augsburg AöR & Therapiezentrum Burgau
- Medical Park Berlin Humboldtmühle GmbH & Co. KG
- Universitätsklinikum Regensburg & medbo Bezirksklinikum Regensburg
- Berufsverband Deutscher Neurologen e. V.
- Bundesverband selbstständiger Physiotherapeuten – IFK e. V.
- IVM plus GmbH

2. Die Versorgungseinrichtung benennt folgenden Ansprechpartner zur Kontaktaufnahme:

Versorgungseinrichtung

- Ich bin Hausarzt, Hausärztin / Allgemeinmediziner, Allgemeinmedizinerin
- Ich bin Neurologe, Neurologin
- Ja, ich verabreiche Botulinumtoxin Nein, ich verabreiche kein Botulinumtoxin

Ansprechperson

Straße

PLZ

Ort

E-Mail (vorzugsweise dienstlich)

Telefon

3. Die Versorgungseinrichtung ist mit der Kontaktaufnahme durch die Mobil Krankenkasse und mit der Übermittlung der Vertrags- und Projektunterlagen **per E-Mail** einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie die unterschriebene Erklärung an: moVe-it@mobil-krankenkasse.de