

Primärindikative und optimierte Zuweisung zu gezielten
Maßnahmen bei emotionalen und Verhaltensauffälligkeiten bei
Kindern (PROMPt)

Anlage 1:
**Abrechnungsvorlage für Fachärztinnen und Fachärzte
der Kinder- und Jugendmedizin**

Konsortialführung: Prof. Dr. Susanne Knappe, TU Dresden,
Institut für Klinische Psychologie und Psychotherapie

Datum (Version): 10.01.2020 (Version 1.8)

Last Modified by: Max Weniger



Die **Gesundheitskasse**
für Sachsen und Thüringen.



UniversitätsCentrum
Evidenzbasierte
Gesundheitsversorgung



Primärindikative und optimierte Zuweisung zu gezielten Maßnahmen
bei emotionalen und Verhaltensauffälligkeiten bei Kindern (PROMPt)

Abrechnungsformular für Fachärztinnen und Fachärzte der Kinder- und Jugendmedizin

Im Rahmen des PROMPt-Projektes habe ich

_____ Screenings mittels des Strength and Difficulties Questionnaires (SDQ) durchgeführt,
ausgewertet und das Ergebnis den gesetzlichen Vertretern (z.B. Eltern) berichtet.

Ich versichere hiermit, dass die Anzahl der gesundheitsbezogenen Versorgungsleistungen richtig
ist.

Den Gesamtbetrag (Anzahl Screenings x 8 Euro) von _____ Euro bitte ich auf folgendes Konto
zu überweisen:

Name des Kontoinhabers: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift, Stempel

Datum

* Die steuerlichen Abgaben sind vom Unternehmer selbst beim Finanzamt einzureichen.

Vom Studienzentrum auszufüllen:

Geprüft von _____

am _____