|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kinder- und Jugendheilkunde** |

# Voraussetzungen für die Berechtigung zur Verrechnung der

# Pos. Nr.254a Erstdiagnostik und Beratung von Verhaltens- und emotionalen Entwicklungsauffälligkeiten inklusive detailliertem Befundbericht

gem. Honorarordnung für Ärzte für Allgemeinmedizin und Fachärzte des oö. Gesamtvertrages

**Ausbildung:

Vorlage:**

* **Bestätigung über die Zusatzausbildung in Kinderneuropsychiatrie oder**
* **Bestätigung über die Teilnahme am Lehrgang für Entwicklungs- und Sozial­-
 pädiatrie vom Verein zur Förderung der Kinder- und Jugendgesundheit in
 Österreich (**[**www.gesunde-kindheit.at**](http://www.gesunde-kindheit.at)**) oder**
* **Abschlusszertifikat Eltern-Säuglings-/Kleinkind-Beratung der Deutschen Aka-
 demie für Entwicklungsförderung und Gesundheit des Kindes und Jugendlichen
 e.V. (**[**http://akademie-muenchen.de**](http://akademie-muenchen.de)**, Fachbereich Psychodiagnostik/Psycho-
 therapie) oder**
* **andere gleichwertige Ausbildung**

....................................... ..................................................

 **Datum Stempel und Unterschrift** des Vertragsarztes/der Vertragsärztin