

Briefkopf/Stempel Praxis

An den Vorstand  
der Kassenzahnärztlichen Vereinigung Niedersachsen  
Zeißstraße 11  
30175 Hannover

KZVN-Fax: 0511 / 84 05-300

\_\_.\_.2020

**Widerspruch gegen Honorarabrechnungsbescheid / den erfolgten Bescheid über Honorarabzug nach SGB V § 291 Abs. 2b Satz 14**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in vorbezeichneter Angelegenheit habe ich / haben wir am \_\_\_\_\_  
den Honorarabrechnungsbescheid, beinhaltend Honorarabzug nach SGB V § 291 Absatz 2b Satz 14  
(Kürzung der Vergütung vertragszahnärztlicher Leistungen pauschal um 1 Prozent)

für den oben genannten Zeitraum erhalten. Gegen diesen lege ich / legen wir

**Widerspruch**

ein.

Der Widerspruch erfolgt zunächst zur Fristwahrung.

Mir/uns ist bekannt, dass zur Frage der Rechtmäßigkeit des Honorarabzugs bei Nicht-Anschluss einer Praxis an die sogenannte Telematik-Infrastruktur und Nichtdurchführung des VSDM ein Musterverfahren gegen die KZV Niedersachsen geführt werden soll.

Das entsprechende Aktenzeichen wird nachgereicht. Gegenstand dieses Verfahrens werden zum überwiegenden Teil die auch mich/uns betreffenden Rechtsfragen sein, so dass ich/wir diesen Widerspruch zur Wahrung meiner/unserer Rechte einlege/n.

Des Weiteren stelle ich / stellen wir bis zum Abschluss dieses Musterverfahrens den

**Antrag auf das Ruhen dieses Widerspruchsverfahrens.**

Ich bitte / wir bitten um schriftliche Eingangsbestätigung des Widerspruchs und ggfs. Um Bestätigung der Ruhendstellung dieses Widerspruchsverfahrens bis zur Entscheidung der Musterverfahren in Niedersachsen.

Mit freundlichen Grüßen

( Unterschrift )