



Die jeweils gültige Rechtsgrundlage finden Sie unter folgendem Link: [www.kvbawue.de/venentherapie](http://www.kvbawue.de/venentherapie)

Ich beantrage, Leistungen gemäß der derzeit gültigen Rechtsgrundlage erbringen und abrechnen zu dürfen.

- Venentherapie ambulant {VTE2}

### Fachliche Befähigung gemäß Anlage 2

- Berechtigung zum Führen der Facharztbezeichnung Gefäßchirurgie oder

- Berechtigung zum Führen der Facharztbezeichnung Chirurgie oder

- Berechtigung zum Führen der Zusatzbezeichnung Phlebologie

und

- Nachweis von 25 ambulanten endovenösen Varizenoperationen innerhalb der letzten 12 Monate vor Antragstellung

und

- Nachweis der erfolgreichen Teilnahme an einem Laserschutzkurs, soweit die endovenöse Lasertherapie durchgeführt werden soll

und



- fundierte Kenntnisse in der Anwendung von Ultraschall-, Doppler- und Duplexgeräten und

- fundierte Kenntnisse in der Anwendung von CE-zertifizierten Lasersystemen und/oder

- fundierte Kenntnisse in der Anwendung von CE-zertifizierten Radiofrequenzsystemen

**Hinweis: Die entsprechenden Nachweise sind dem Antrag beizufügen.**

### Apparative Voraussetzungen gemäß Anlage 2

- Ich verfüge über CE-zertifizierte Lasersysteme.

- Ich verfüge über CE-zertifizierte Radiofrequenzsysteme.

**Hinweis: Kauf- oder Leasingbelege sind dem Antrag beizufügen.**

und

- Ich verfüge über technische Voraussetzungen zur Durchführung ergänzender venöser Diagnoseverfahren (Lichtreflexrheographie, Photo-Plethysmographie oder Venenverschluss-Plethysmographie).

und

- Ich verfüge über CE-zertifizierte Ultraschall-, Doppler- und Duplexgeräte.

Die Genehmigung für die Ausführung und Abrechnung ultraschalldiagnostischer Leistungen

- liegt vor.
- wird parallel beantragt.

## Genehmigung zum ambulanten Operieren nach § 135 Abs. 2 SGB V

Voraussetzung für die Abrechnung von Leistungen der ambulanten Venentherapie ist eine Genehmigung nach der Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zum ambulanten Operieren.

**Bitte den Antrag zum ambulanten Operieren ausfüllen und einreichen.**

[www.kvbawue.de/ambulante-operationen](http://www.kvbawue.de/ambulante-operationen)

## Erklärungen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg (KVBW) die zuständige Kommission für Qualitätssicherung (QS-Kommission) beauftragen kann, die in der Rechtsgrundlage genannten Voraussetzungen zu überprüfen.

Ich versichere, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben richtig und vollständig sind und verpflichte mich, die Anforderungen der jeweils gültigen Rechtsgrundlage zu beachten. Unrichtige Angaben führen zur Unwirksamkeit der Genehmigung.



Ich bin einverstanden mit der Veröffentlichung meiner Kontaktdaten in der Arztsuche der KVBW, sowie mit der quartalsweisen Übermittlung meiner Daten durch die KVBW an die AOK Baden-Württemberg und AOK Hessen.

## Hinweis

Die Genehmigung kann frühestens ab dem Tag der Antragstellung erteilt werden, an dem alle zum Qualifikationsnachweis erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Bescheinigungen und ggf. Gerätenachweise) der KVBW vollständig vorliegen. Soweit für den Nachweis Unterlagen fehlen, kann die Genehmigung erst ab dem Tag erteilt werden, an dem die o. g. Antragsunterlagen bei der KVBW komplettiert wurden.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

---

Unterschrift angestellter Arzt

## Einverständniserklärung zur Datenübermittlung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass seitens der Ärztekammer die zu Zwecken der Antragsbearbeitung erforderlichen Urkunden und Zeugnisse zu meiner Person der KVBW übermittelt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Die Klammer {} beinhaltet einen internen Code