

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg  
Geschäftsbereich  
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement  
Haldenhausstraße 11  
72770 Reutlingen

E-Mail: [qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de](mailto:qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de) oder [qs-genehmigung@kvbw.kim.telematik](mailto:qs-genehmigung@kvbw.kim.telematik)

# Antrag

## auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der diagnostischen Radiologie, Computertomographie und Knochendichtemessung

**Antragsteller:** (Praxisinhaber, Ermächtigter, ärztlicher Leiter bei MVZ bzw. Vertretungsberechtigter BAG)



_____	_____	_____	_____
Titel	Vorname	Nachname	LANR (Arzt-Nr.)
_____			_____
Name der Einrichtung			BSNR (Betriebsstätten-Nr.)

### Antragstellung für:

- mich persönlich (Sie sind bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen als zugelassen oder ermächtigt? → weiter auf Seite 2)
- folgenden Angestellten

_____	_____	_____	_____
Titel	Vorname	Nachname	LANR (Arzt-Nr.)

**Zusätzliche Angaben:** (nur auszufüllen, falls nicht bereits im Landesarztregister der KVBW eingetragen)

_____	_____
Fachgebiet	Schwerpunkt
Zugelassen, angestellt, ermächtigt in der oben genannten Praxis/Einrichtung ab:	
_____	
Datum TTMMJJJJ	

_____	_____
E-Mail	Telefon

### Wohnanschrift:

_____	_____	_____
Straße, Nr.	PLZ	Ort

### Anschrift Praxis/Krankenhaus:

_____	_____	_____
Straße, Nr.	PLZ	Ort

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

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

Zutreffendes bitte ankreuzen:

## Allgemeine Röntgendiagnostik, § 5

### Für Radiologen

- Gesamte Röntgendiagnostik mit oder ohne Durchleuchtung {RAD27}  
(Nachweis entsprechender Geräte erforderlich)

### Für alle anderen Fachgebiete



- Angiokardiographie {RAD25}
- Ausscheidungsurographie {RAD80}
- Bauchraum {RAD15}
- Durchleuchtung {RAD9}
- Galle {RAD18}
- Halsorgane {RAD4}
- KM-Untersuchung Gänge / Höhlen / Fisteln {RAD12}
- Lymphographie {RAD21}
- Magen-Darm Durchleuchtung {RAD16}
- Magen-Darm interventionell {RAD17}
- Myelographie {RAD11}
- Panorama OPG (Nachweis eines geeigneten Gerätes erforderlich) {RAD2}
- Phlebographie einer Extremität {RAD22}
- Phlebographie Brust-Bauch {RAD24}
- Phlebographie DSA (Nachweis eines geeigneten Gerätes erforderlich) {RAD23}
- Schichtaufnahmen {RAD10}
- Wirbelsäule interventionell (Bildwandler erforderlich) {RAD33}
- Gelenkkontrastuntersuchung {RAD35}

- Gesamtes Skelett (inkl. Becken, Gesichtsschädel, Gliedmaßenskelett, Teile Skelett oder Kopf, Teile Wirbelsäule, Wirbelsäule) {RAD6}
- oder alternativ folgende Einzelbereiche**
- Becken {RAD32}
- Gesichtsschädel {RAD3}
- Gliedmaßenskelett/Extremitäten {RAD5}
- Teile Skelett oder Kopf/Zahnaufnahmen {RAD1}
- Teile Wirbelsäule {RAD31}
- Wirbelsäule {RAD8}

**oder**

- Gesamtes Skelett mit Durchleuchtung inkl. Gelenkkontrastuntersuchungen (Nachweis eines geeigneten Gerätes erforderlich) {RAD7}

- Harnapparat (inkl. Ausscheidungsurographie, Bauchraum) {RAD19}



**oder**

- Harnapparat einschl. Durchleuchtung (Nachweis eines geeigneten Gerätes erforderlich) {RAD20}

- Nativaufnahmen Thorax/Abdomen (zur Notfalldiagnostik) {RAD34}

**oder**

- Thorax (umfassend inkl. Thoraxorgane z. B. Herz, Lunge) {RAD13}

**oder**

- Thorax einschl. Durchleuchtung (Nachweis eines geeigneten Gerätes erforderlich) {RAD14}

Für die Abrechnung der GOP 34294 EBM (Phlebographie), der GOP 34297 EBM (Embolisations-/Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen), der GOP 34503 (Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule) und der GOP 34505 EBM (CT-gesteuerte Intervention) ist eine Genehmigung nach der Vereinbarung von Qualitäts sicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zum ambulanten Operieren erforderlich. Bitte den Antrag zum ambulanten Operieren ausfüllen und einreichen.

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

## Computertomographie, § 7

- Ganzkörper-Computertomographie (einschl. Neuroradiologische Computertomographie und Bestrahlungsplanung) {RAD29}
- Neuroradiologische Computertomographie (Kopf und Spinalkanal) {RAD28}
- Bestrahlungsplanung mittels CT (oder sonstiger tomographischer Verfahren) (entsprechende Fachkunde im Strahlenschutz erforderlich) {RAD30}
- CT-gesteuerte (schmerztherapeutische) Interventionen {RAD36}
- CCTA (Computertomographie-Koronarangiographie) {RAD37}
- NDCT als Erstbefunder (Nachweis einer Kooperationsvereinbarung mit einem Zweitbefunder mit Genehmigung erforderlich) {RAD38}
- NDCT als Zweitbefunder (Nachweis der Tätigkeit an einer auf Lungenkrebs spezialisierten Einrichtung und Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung erforderlich) {RAD39}

## Knochendichtemessung, § 8



- Knochendichtemessung (Nachweis eines DXA-Gerätes erforderlich) {RAD26}

### Fachliche Befähigung

Der Nachweis der fachlichen Befähigung wird über ausreichende Zeugnisse geführt. Die über eine radiologische Tätigkeit vorgelegten Zeugnisse sind von dem zur Weiterbildung ermächtigten Arzt unterzeichnet und enthalten insbesondere Angaben gem. § 16 der Vereinbarung.

Zusätzlich wird dem Antrag die Bescheinigung über die Fachkunde im Strahlenschutz nach der Strahlenschutzverordnung, ggf. mit Aktualisierung für den jeweils beantragten Untersuchungsbereich beigelegt.

**Bitte entsprechende Zeugnisse in Kopie beifügen.**

### Apparative Ausstattung

Für radiologische Leistungen steht eine dem jeweiligen Stand der Wissenschaft und Technik entsprechende apparative Einrichtung gemäß Abschnitt C der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie in der jeweils gültigen Fassung zur Verfügung:

Der aktuelle Prüfbericht zur Sachverständigenprüfung, der nicht älter als 5 Jahre ist (§ 88 Abs. 4 Nr. 1 StrlSchV)

- ist dem Antrag als Anlage beigelegt.

Die behördliche Anzeigebestätigung/Genehmigung durch das Regierungspräsidium (§ 19 Abs. 1 StrlSchG i.V.m. § 44 StrlSchV)

ist dem Antrag als Anlage beigelegt.

**Hinweis:** Bei eigenverantwortlicher Nutzung von fremden Röntgeneinrichtungen z. B. im Krankenhaus oder in ausgelagerten Praxisräumen ist eine eigene Anzeige beim Regierungspräsidium zu erstatten.

### Einverständniserklärung

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.

### Hinweis

Die Genehmigung kann frühestens ab dem Tag der Antragstellung erteilt werden, an dem alle zum Qualifikationsnachweis erforderlichen Unterlagen (Zeugnisse, Bescheinigungen und ggf. Gerätenachweis) 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

### Folgende Anlagen sind diesem Antrag beigelegt:

- Weiterbildungszeugnisse, ggf. Zertifikate
- Bescheinigung über die Fachkunde im Strahlenschutz, ggf. mit Aktualisierung
- Nachweis der apparativen Röntgeneinrichtung gem. § 11
- Ggf. Antrag zum ambulanten Operieren für GOP 34294, 34297, 34503 und 34505