

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

E-Mail: qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de

Antrag

auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Strahlentherapie

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/strahlentherapie

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

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Strahlentherapie, § 9

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Weichstrahltherapie und/oder Orthovolttherapie | {STR1} |
| <input type="checkbox"/> | Perkutane rechnerunterstützte Bestrahlungsplanung mit individuellem Dosisplan bei Weichstrahl- oder Orthovolttherapie (Nachweis der Planungs-Software erforderlich) | {STR7} |
| <input type="checkbox"/> | Bestrahlung bei gutartigen Erkrankungen (Nachweis eines Linearbeschleunigers erforderlich) | {STR5} |
| <input type="checkbox"/> | Bestrahlung bei bösartigen Erkrankungen (Nachweis eines Linearbeschleunigers erforderlich) | {STR6} |
| <input type="checkbox"/> | Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden (Umgangsgenehmigung erforderlich) | {STR3} |
| <input type="checkbox"/> | Bestrahlungsplanung mittels CT (oder sonstiger tomographischer Verfahren) (entsprechende Fachkunde im Strahlenschutz erforderlich) | {RAD30} |



Fachliche Befähigung

Der Nachweis der fachlichen Befähigung wird über ausreichende Zeugnisse geführt. Die über eine strahlentherapeutische 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 strahlentherapeutische 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. Im Einzelnen sind das:

- der aktuelle Prüfbericht zur Sachverständigenprüfung (§ 88 StrlSchV) und
- die behördliche Genehmigung durch das Regierungspräsidium (§ 12 Abs. 1 Nr. 1 StrlSchG) und
- die Umgangsgenehmigung (§ 12 Abs.1 Nr. 3 StrlSchG) für die Afterloadinganlage bei Beantragung der Brachytherapie

