

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg
Geschäftsbereich
Qualitätssicherung/Verordnungsmanagement
Albstadtweg 11
70567 Stuttgart

E-Mail: qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de

Antrag

auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Vakuumbiopsien der Brust

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/vakuumbiopsie

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

- GOP 34274 EBM im Rahmen der kurativen Versorgung {VAK2}
- und/oder
- GOP 01759 EBM im Rahmen des Mammographie-Screenings {VAK1}

Fachliche Befähigung nach § 3 Abs. 1 Nr. 1

- Ich verfüge über die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der kurativen Mammographie nach der Mammographie-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V.
- und
- Ich habe innerhalb der letzten zwei Jahre vor Antragstellung unter Anleitung mindestens 25 Stanzbiopsien unter Ultraschallkontrolle und 25 Vakuumbiopsien durchgeführt sowie die selbstständige Indikationsstellung vorgenommen.



Fachliche Befähigung nach § 3 Abs. 1 Nr. 2

- Ich verfüge über die Genehmigung für den Versorgungsauftrag als programmverantwortlicher Arzt im Mammographie-Screening (§ 4 Anlage 9.2 BMV-Ä/EKV) **oder** über die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Biopsie unter Röntgenkontrolle im Mammographie-Screening (§ 27 Abs. 3 Anlage 9.2 BMV-Ä/EKV).
- und
- Ich habe innerhalb der letzten zwei Jahre vor Antragstellung unter Anleitung mindestens 25 Stanzbiopsien unter Ultraschallkontrolle und 25 Vakuumbiopsien durchgeführt sowie die selbstständige Indikationsstellung vorgenommen.

Bitte entsprechende Zeugnisse (Zeugnis vom zur Weiterbildung befugten Arzt unterzeichnet, mit Angaben gemäß § 12 Abs. 1 der Vereinbarung) und/oder Dokumentationen in Kopie beifügen.

Hinweis:

Die Anleitung hat bei einem Arzt stattzufinden, der nach der Weiterbildungsordnung für die Weiterbildung für den Bereich Mammadiagnostik im Gebiet Radiologie oder im Gebiet Frauenheilkunde und Geburtshilfe befugt ist und der über eine Genehmigung nach dieser Vereinbarung verfügt. Wenn der zur Weiterbildung nach Satz 1 befugte Arzt nicht über eine Genehmigung nach dieser Vereinbarung verfügt, hat er die Voraussetzungen für die Erlangung der Genehmigung nach § 3 Abs. 1 der Mammographie-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V zu erfüllen. Die Anleitung erfolgt in einer Einrichtung, in der regelmäßig Stanzbiopsien unter Ultraschallkontrolle und Vakuumbiopsien durchgeführt werden.

Apparative Voraussetzungen nach § 4

Allgemeine Angaben:

Genauere Bezeichnung der Apparatur

Typenangabe

Name der Herstellerfirma

Standort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tag der Inbetriebnahme

Folgende Voraussetzungen an die apparative Ausstattung sind erfüllt:

- Mammographieeinrichtung, deren stereotaktische Bildgebung ein unmittelbar verfügbares digitales Bild liefert
- technikgestützte Nadelführung
- Vakuumbiopsienadeln mit Nadeldicken von 11 G oder dicker sowie passende Mikroclips
- Notfallmedikamente zu sofortigem Zugriff und Anwendung
- Möglichkeit zur Infusions- und Schockbehandlung, Reanimation und manuellen Beatmung
- Vakuumbiopsiesystem



Genauere Bezeichnung:

Auflagen zur Aufrechterhaltung der Genehmigung

Zur Aufrechterhaltung der fachlichen Befähigung verpflichte ich mich zur Erfüllung folgender Auflagen:

- selbstständige Durchführung von mindestens 25 Vakuumbiopsien innerhalb eines Zeitraums von jeweils zwölf Monaten
- erfolgreiche Teilnahme an der Überprüfung der ärztlichen Dokumentation
- jährliche Auflistung aller im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung durchgeführten Vakuumbiopsien mit folgenden Angaben: 1. Indikation (Mikrokalk, Herdbefund, Architekturstörung), 2. abschließender histopathologischer Befund.

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