

Ansprechpartnerin: Martina Lanwehr

Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen im Rahmen des Mammographie-Screenings für den Programmverantwortlichen Arzt (PVA)

gemäß Krebsfrüherkennungs-Richtlinien (KFE-RL) und der Anlage 9. 2 Bundesmantelvertrag-Ärzte (BMV-Ä) in der derzeit gültigen Fassung

1. Allgemeine Angaben (Praxis, Ermächtigung, ärztliche Leitung des MVZ)

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

2. Die Antragstellung erfolgt

- für mich persönlich (Im Arztregister bereits eingetragen, dann weiter auf Seite 2)
- für (bei angestellten Ärzten bitte § 3 Abs. 3 Anlage 9.2 BMV-Ä beachten)

Titel	Vorname	Name	LANR (Arzt-Nr.)
-------	---------	------	-----------------

3. Zusätzliche Angaben (wenn noch nicht im Arztregister eingetragen)

Fachgebiet	Schwerpunkt
<input type="checkbox"/> niedergelassen (zugelassen), <input type="checkbox"/> angestellt, <input type="checkbox"/> ermächtigt seit: _____ Datum	

4. Ort der Leistungserbringung:

- Betriebsstätte Nebenbetriebsstätte¹ ausgelagerte Praxisstätte²

5. Kontaktdaten:

Anschrift der Praxis/ des MVZ/ des Krankenhauses bzw. des Wohnortes³

Tel./Fax/E-Mail

¹ Hinweis: Genehmigung der KVMV erforderlich

² Hinweis: Anzeigepflicht bei der KVMV

³ solange keine Dienstanschrift vorhanden ist

6. Versorgungsauftrag gemäß §§ 3 und 4 Anlage 9.2 BMV-Ä (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Der Versorgungsauftrag wurde bereits erteilt
 - Der Versorgungsauftrag wurde beantragt
- für
- Screening-Einheit 1, Greifswald
 - Screening-Einheit 2, Schwerin
 - Screening-Einheit 3, Neubrandenburg
 - Screening-Einheit 4, Rostock

7. Beantragte Leistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Röntgenuntersuchung beider Mammæ in zwei Ebenen (GOP 01750 EBM)
- Aufklärungsgespräch im Rahmen des Programms (GOP 01751 EBM)
- Konsiliarische Beurteilung von Mammographieaufnahmen (GOP 01752 EBM)
- Abklärungsdiagnostik I (GOP 01753 EBM)
 - Durchführung einer Stanzbiopsie unter Ultraschallkontrolle
 - Durchführung einer Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle
- Abklärungsdiagnostik II (GOP 01754 EBM)
 - Durchführung einer Stanzbiopsie unter Ultraschallkontrolle
- Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz (GOP 01758 EBM)
- Sachkosten bei Durchführung der Leistungen nach 01750 (GOP 40850 EBM)
- Versandkostenpauschale bzw. Wegepauschale für die Teilnahme an Konsensus- oder Fallkonferenz im Zusammenhang mit 01752 und 01758 (GOP 40852 EBM)

Bitte beachten Sie, dass für die Vakuumstanzbiopsie (GOP 01759) ein separater Antrag gestellt werden muss.

Die nachfolgenden Nachweise fügen Sie bitte dem Antrag in Kopie bei. Bitte beachten Sie, dass die Vollständigkeit der Unterlagen Voraussetzung für die Antragsbearbeitung und ggf. Genehmigungserteilung ist. Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an.

8. Fachliche Befähigung

Für die Ausführung und Abrechnung von Leistungen zur **Erstellung und Befundung** gemäß §§ 24, 25 Anlage 9.2 BMV-Ä:

- Fachkunde im Strahlenschutz gemäß § 24 Abs. 1 Nr. 1 oder 2 RöV und ggf. Bescheinigung der erfolgreichen Teilnahme an einem anerkannten Kurs zur Aktualisierung der Strahlenschutz-Fachkunde nach § 18a Abs. 1 und 2 RöV
- Nachweis über die fachlichen Voraussetzungen zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der „kurativen Mammographie“ gemäß der Mammographie-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V
- Teilnahme an dem Fortbildungskurs zur Befundung von Screening-Mammographieaufnahmen (Anhang 2 Nr. 4)
- Erfolgreiche Teilnahme an der Beurteilung einer Fallsammlung von Screening-Mammographieaufnahmen (Anhang 5 Nr.1).
- Teilnahme an dem multidisziplinären Kurs zur Einführung in das Früherkennungsprogramm gemäß Anhang 2 Nr.1
- Teilnahme an dem Fortbildungskurs für Programmverantwortliche Ärzte gemäß Anhang 2 Nr. 2
- Nachweis über die angeleitete Tätigkeit

Für die Ausführung und Abrechnung von Leistungen der **Ultraschalldiagnostik gemäß § 26 Anlage 9.2 BMV-Ä:**

- Nachweis über die fachlichen Voraussetzungen zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Ultraschalldiagnostik der Mamma gemäß der Ultraschall-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V
- Teilnahme an dem Fortbildungskurs zur Durchführung von Ultraschalluntersuchungen gemäß Anhang 2 Nr. 5
- Nachweis über die selbständige Durchführung von mindestens 30 Ultraschalluntersuchungen der Mamma unter Anleitung durch den Leiter eines Referenzzentrums

Für die Ausführung und Abrechnung von Leistungen der **Biopsien unter Ultraschalldiagnostik gemäß § 27 Anlage 9.2 BMV-Ä:**

- Teilnahme an dem Fortbildungskurs zur Durchführung von Biopsien gemäß Anhang 2 Nr. 6
- Selbständige Durchführung von mindestens 15 Stanzbiopsien der Mamma unter Ultraschallkontrolle unter Anleitung durch den Leiter eines Referenzzentrums

Für die Ausführung und Abrechnung von Leistungen der **Biopsien unter Röntgenkontrolle gemäß § 27 Anlage 9.2 BMV-Ä:**

- Selbständige Durchführung von mindestens 10 Stanzbiopsien der Mamma unter Ultraschallkontrolle unter Anleitung durch den Leiter eines Referenzzentrums
- Selbständige Durchführung von mindestens 10 Stanzbiopsien der Mamma unter Röntgenkontrolle und mindestens 10 Kalibrierungen des Zielgerätes unter Anleitung durch den Leiter eines Referenzzentrums

Bitte beachten Sie die in der Anlage 9.2 BMV-Ä definierte Kursreihenfolge.

9. Apparative Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen) gemäß §§ 33, 34 Anlage 9.2 BMV-Ä

- Nachweis über die Erfüllung von Anforderungen an die apparative Ausstattung der Röntgendiagnostikeinrichtungen sowie an die Betrachtungsbedingungen gemäß Anhang 6
- Sachverständigenberichte der Röntgendiagnostikeinrichtungen sind beigelegt
- Gerätenachweis Bildwiedergabegerät ist beigelegt
- Nachweis über die Erfüllung an die apparative Ausstattung der Ultraschalldiagnostikgeräte gemäß Anhang 8
- Sachverständigenberichte der Ultraschalldiagnostikeinrichtungen sind beigelegt

- Die apparativen Nachweise wurde durch _____ eingereicht und liegen der KVMV bereits vor.

Verpflichtungen und Hinweise

Es wird versichert, dass den Vorgaben der jeweils entsprechend gültigen Rechtsgrundlagen vollumfänglich Folge geleistet wird, insbesondere im Hinblick auf

- die Voraussetzungen an die Praxisausstattung und –organisation
- die jeweiligen Anforderungen an die Leistungserbringung
- die Teilnahme an den festgelegten Qualitätssicherungsmaßnahmen



Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin

Ich werde alle Auskünfte erteilen und alle erforderlichen Unterlagen vorlegen, die die Kassenärztliche Vereinigung zur Überprüfung ihrer sicherzustellenden und zu gewährleistenden Tätigkeiten benötigt. Mir ist bekannt, dass die KVMV die zuständige Qualitätssicherungskommission beauftragen kann, die apparativen, räumlichen und organisatorischen Gegebenheiten in der Praxis/Einrichtung daraufhin zu überprüfen, ob sie den Bestimmungen der Qualitätssicherungsvereinbarung entsprechen. Hierzu gebe ich mein Einverständnis.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit aller vorstehenden Angaben.

Datum	Unterschrift Leistungserbringer/in	ggf. Stempel
-------	------------------------------------	--------------

Bei angestellten Ärzten:

Datum	Unterschrift anstellende/r Ärztin/Arzt bzw. Ärztliche/r Leiter/in des MVZ	Stempel
-------	--	---------