

Ansprechpartnerin: Martina Lanwehr

**Antrag auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Leistungen der Vakuumbiopsie der Brust unter Röntgenkontrolle im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung**

gemäß § 135 Abs. 2 SGB V zur Vakuumbiopsie der Brust (Qualitätssicherungsvereinbarung zur Vakuumbiopsie der Brust)

Genehmigung der KV \_\_\_\_\_ liegt vor (Bescheid bitte beilegen)

**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

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  Nebenbetriebsstätte<sup>1</sup>  ausgelagerte Praxisstätte<sup>2</sup>

**5. Kontaktdaten:**

Anschrift der Praxis/ des MVZ/ des Krankenhauses bzw. des Wohnortes<sup>3</sup>

Tel./Fax/E-Mail

<sup>1</sup> Hinweis: Genehmigung der KVMV erforderlich

<sup>2</sup> Hinweis: Anzeigepflicht bei der KVMV

<sup>3</sup> solange keine Dienstanschrift vorhanden ist

## 6. Beantragte Leistungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

### Vakuumbiopsie der Brust unter Röntgenkontrolle im Rahmen:

- der kurativen Versorgung (GOP 34274, 34275 EBM)
- des Mammographie-Screenings (GOP 01759 EBM)

**Hinweis:** Zur Ausführung und Abrechnung der Leistung nach GOP 01759 ist zusätzlich die Genehmigung zur Teilnahme am Mammographie-Screening nach Anlage 9.2 des BMV-Ä erforderlich.

## 7. Fachliche Befähigung (Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise beifügen)

### Im Rahmen der kurativen Versorgung (GOP 34274, 34275 EBM)

- Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der kurativen Mammographie nach der Mammographie-Vereinbarung
- Nachweis über die selbständige Indikationsstellung und Durchführung von 25 Stanzbiopsien unter Ultraschallkontrolle und von 25 Vakuumbiopsien innerhalb der letzten 2 Jahre vor Antragstellung

### Im Rahmen des Mammographie-Screenings (GOP 01759 EBM)

- Genehmigung für den Versorgungsauftrag nach § 4 Anlage 9.2 BMV-Ä
- Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Biopsie unter Röntgenkontrolle nach § 27 Abs. 3 Anlage 9.2 BMV-Ä
- Nachweis über die selbständige Indikationsstellung und Durchführung von 25 Stanzbiopsien unter Ultraschallkontrolle und von 25 Vakuumbiopsien innerhalb der letzten 2 Jahre vor Antragstellung

Die Biopsien haben unter Anleitung eines nach der Weiterbildungsordnung zur Weiterbildung für den Bereich Mammadiagnostik im Gebiet Radiologie oder im Gebiet Frauenheilkunde und Geburtshilfe befugten Arztes stattzufinden 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 zu erfüllen. Die Anleitung erfolgt in einer Einrichtung, in der regelmäßig Stanzbiopsien unter Ultraschallkontrolle und Vakuumbiopsien durchgeführt werden.

## 8. Apparative Ausstattung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Gewährleistungserklärung des Herstellers ist dem Antrag beigelegt  
(bitte Formular „Anlage Gewährleistungserklärung“ verwenden)
- Die Gewährleistungserklärung wurde durch \_\_\_\_\_ eingereicht und liegen der KVMV bereits vor.
- Folgende apparative Voraussetzungen werden erfüllt:
  - Mammographieeinrichtung, deren stereotaktische Bildgebung ein unmittelbar verfügbares digitales Bild liefert
  - Technikgestützte Nadelführung
  - Vakuumbiopsiesystem
  - Vakuumbiosienadel mit nadeldicken von 11G oder dicker sowie passende Mikroclips
  - Notfallmedikamente zu sofortigem Zugriff und Anwendung
  - Möglichkeit zur Infusions- und Schockbehandlung, Reanimation und manuelle Beatmung
  - Sicherstellung einer angemessenen Nachbetreuung (mindestens 30 Minuten)

Ansprechpartnerin: Martina Lanwehr

---

Jede wesentliche Veränderung an der Apparatur sowie Änderungen der behördlichen Genehmigungen werde ich unverzüglich mitteilen.

### 9. Auflagen zur Aufrechterhaltung der fachlichen Befähigung

Mir ist bekannt, dass ich für die Aufrechterhaltung der Genehmigung verpflichtet bin, folgende Auflagen gemäß §§ 8, 9 der QSV zu erfüllen:

- Selbständige Durchführung von mindestens 25 Vakuumbiopsien innerhalb eines Zeitraumes von jeweils 12 Monaten, wobei nicht im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung durchgeführte Vakuumbiopsien auf die nachzuweisenden Zahlen angerechnet werden können
- Erfolgreiche Teilnahme an der zweijährigen Überprüfung der schriftlichen und bildlichen Dokumentation gemäß § 9 QSV

### 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