

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

E-Mail: qualitaetssicherung-genehmigung@kvbawue.de oder qs-genehmigung@kvbw.kim.telematik

Antrag

auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von ultraschall-diagnostischen Leistungen

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/ultraschall

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

1. Gehirn

- 1.1 Gehirn durch die offene Fontanelle (B-Mode) {SON1}

2. Augen

- 2.1 Gesamte Diagnostik des Auges {SON3}

- 2.2 Biometrie des Auges {SON4}

- 2.2 Messung der Hornhautdicke mittels Pachymetrie {SON5}

3. Kopf und Hals

- 3.1 Nasennebenhöhlen (A-Mode) {SON6}

- 3.1 Nasennebenhöhlen (B-Mode) {SON7}

- 3.2 Gesichteweichteile und Weichteile des Halses – einschl. Speicheldrüse (B-Mode) {SON8}

- 3.3 Schilddrüse (B-Mode) {SON9}

4. Herz und herznahe Gefäße

Echokardiographie (B-Mode / M-Mode)

- 4.1 Jugendliche, Erwachsene transthorakal {SON10}

- 4.2 Jugendliche, Erwachsene transösophageal {SON59}

- 4.3 Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder, Jugendliche transthorakal {SON12}

- 4.4 Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder, Jugendliche transösophageal {SON60}

Belastungsechokardiographie

- 4.5 Jugendliche, Erwachsene {SON20}

- 4.6 Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder, Jugendliche {SON65}

5. Thoraxorgane (B-Mode)

- 5.1 Thoraxorgane (ohne Herz) transkutan {SON21}

- 5.2 Thoraxorgane (ohne Herz) transkavitär {SON69}

6. Brustdrüse (B-Mode)

- 6.1 Brustdrüse {SON23}



Abdomen und Retroperitoneum (einschl. Nieren) (B-Mode)

7. (Leber, Gallenblase, Gallenwege, Milz, große Gefäße, Lymphknoten, Nieren, Nebennieren, Pankreas, Abschnitte des Magen-Darm-Traktes)

- 7.1 Jugendliche, Erwachsene transkutan {SON24}
- 7.2 Jugendliche, Erwachsene transkavitär (Rektum) {SON58}
- 7.3 Jugendliche, Erwachsene transkavitär (Magen-Darm) {SON57}
- 7.4 Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder, Jugendliche transkutan {SON27}

8. Uro-Genitalorgane (B-Mode)

- 8.1 Uro-Genitalorgane transkutan {SON29}
- 8.2 Uro-Genitalorgane transkavitär {SON70}
- 8.3 Weibliche Genitalorgane einschl. Endosonographie {SON56}

9. Schwangerschaftsdiagnostik (B-Mode)

- 9.1 Geburtshilfliche Basisdiagnostik {SON33}
- 9.1a Systematische Untersuchung der fetalen Morphologie {SON71}
- 9.2 Weiterführende Differentialdiagnostik {SON34}



10. Bewegungsapparat (B-Mode)

- 10.1 Bewegungsapparat (ohne Säuglingshüfte) {SON35}
- 10.2 Säuglingshüfte (ohne Vorsorge) {SON37}
- 10.2 Säuglingshüfte (mit Vorsorge gemäß Kinderrichtlinie) {SON36}

11. Venen (B-Mode)

- 11.1 Venen der Extremitäten {SON53}

12. Haut und Subcutis (B-Mode)

- 12.1 Haut {SON54}
- 12.2 Subcutis und subkutane Lymphknoten {SON55}
- 12.2 Subcutis und subkutane Lymphknoten (spezieller Schallkopf) {SON73}

20. Doppler - Gefäße

- 20.1 CW-Doppler – extrakranielle hirnersorgende Gefäße {SON38}
- 20.2 CW-Doppler – extremitätenver-/entsorgende Gefäße {SON39}

- 20.3 CW-Doppler – extremitätenentsorgende Gefäße {SON66}
- 20.4 CW-Doppler – Gefäße des männlichen Genitalsystems {SON40}
- 20.4 PW-Doppler – Gefäße des männlichen Genitalsystems {SON68}
- 20.5 PW-Doppler – intrakranielle hirnversorgende Gefäße {SON41}
- 20.6 Duplex – extrakranielle hirnversorgende Gefäße
(Voraussetzung: AB 20.1 muss nachgewiesen werden) {SON42}
- 20.7 Duplex – intrakranielle hirnversorgende Gefäße {SON44}
- 20.8 Duplex – extremitätenver-/entsorgende Gefäße {SON45}
- 20.9 Duplex – extremitätenentsorgende Gefäße {SON67}
- 20.10 Duplex – abdominelle und retroperitoneale Gefäße sowie Mediastinum {SON47}
- 20.11 Duplex – Gefäße des weiblichen Genitalsystems {SON49}

21. Doppler-Echokardiographie Herz und herznahe Gefäße (einschl. Duplex)

- 21.1 Jugendliche, Erwachsene transthorakal {SON14}
- 21.2 Jugendliche, Erwachsene transösophageal {SON63}
- 21.3 Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder, Jugendliche transthorakal {SON17}
- 21.4 Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder, Jugendliche transösophageal {SON62}

22. Doppler - Schwangerschaftsdiagnostik

- 22.1 Duplex – fetales kardiovaskuläres System {SON51}
- 22.2 Duplex – feto-maternales Gefäßsystem {SON52}

23. Nerven und Muskeln

- 23.1 Nerven und Muskeln {SON72}



Fachliche Befähigung nach §§ 4 bis 7

§ 4 Erwerb der fachlichen Befähigung nach der Weiterbildungsordnung

- Urkunde über die Berechtigung zum Führen der entsprechenden Gebiets- oder Facharztbezeichnung
 - Zeugnisse von dem anleitenden Arzt über die nach § 4 Buchstabe b selbstständig durchgeführten Ultraschalluntersuchungen (Untersuchungszahlen gemäß Anlage I Spalte 3)

§ 5 Erwerb der fachlichen Befähigung in einer ständigen Tätigkeit

- Urkunde über die Berechtigung zum Führen der entsprechenden Gebiets- oder Facharztbezeichnung
 - Zeugnisse von dem anleitenden Arzt über die nach § 5 Buchstabe a und b absolvierte ständige Tätigkeit in der Ultraschalldiagnostik und die selbstständig durchgeführten Ultraschalluntersuchungen (Untersuchungszahlen gemäß Anlage I Spalte 4)
 - Kolloquium obligatorisch

§ 6 oder § 7 Erwerb der fachlichen Befähigung durch Ultraschallkurse oder durch eine computergestützte Fortbildung in Verbindung mit Ultraschallkursen

- Urkunde über die Berechtigung zum Führen der entsprechenden Gebiets- oder Facharztbezeichnung
 - Zeugnisse von dem anleitenden Arzt über die nach § 6 Abs. 1 Buchstabe a selbstständig durchgeführten Ultraschalluntersuchungen
 - Zertifikate über die erfolgreiche Teilnahme an den Ultraschallkursen nach § 6 Abs. 1 Buchstabe b
 - Ggf. Zertifikate über die erfolgreiche Teilnahme an der computergestützten Fortbildung nach § 7 (Untersuchungszahlen gemäß Anlage I Spalte 4)
 - Kolloquium obligatorisch



Bitte entsprechende Zeugnisse und Nachweise in Kopie beifügen.

Apparative Ausstattung

Das vom Hersteller vollständig ausgefüllte, unterschriebene Formular „Gewährleistungserklärung – Ultraschall-diagnostik“

ist dem Antrag beigelegt

wurde nachgewiesen durch

Name der Einrichtung

BSNR (Betriebsstätten-Nr.)

Titel Vorname Nachname

LANR (Arzt-Nr.)

Straße, Nr. PLZ Ort

und liegt der KV Baden-Württemberg bereits vor.

Sollte der Nachweis älter als 5 Jahre sein, ist ein aktueller Gerätenachweis erforderlich.

Bei Ultraschallsystemen, die länger als 24 Monate in Betrieb waren, muss zusätzlich ein Wartungsprotokoll (nicht älter als 12 Monate) vorgelegt werden. Alternativ kann eine bildbasierte Abnahmeprüfung erfolgen (§ 9 Abs. 1).

Wartungsprotokoll ist beigelegt

Bilddokumentation ist beigelegt

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 Vereinbarung 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 Vereinbarung 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