

E-Mail genehmigung@kv-rlp.de
Fax 06131 326-327
Telefon 06131 326-326

www.kv-rlp.de/183548

ANTRAG
zur Ausführung und Abrechnung von
molekulargenetischen Untersuchungen bei monogenen Erkrankungen

Qualitätssicherungsvereinbarung Molekulargenetik nach § 135 Abs. 2 SGB V

I. Angaben zum Leistungserbringer

.....
ggf. Titel Vorname, Name geb. am

.....
Gebiets- oder Facharztbezeichnung

.....
Wohnungsanschrift (falls die vertragsärztliche Tätigkeit noch nicht aufgenommen wurde) Telefon

.....
E-Mail-Adresse

.....
Betriebsstätte (PLZ Ort, Straße, Hausnummer) Telefon

.....
Nebenbetriebsstätte (PLZ Ort, Straße, Hausnummer) Telefon

.....
weitere Nebenbetriebsstätte

Im Bereich der KV RLP tätig ab/seit:

LANR (falls bekannt)

- Einzelpraxis
- Berufsausübungsgemeinschaft
- Ermächtigter Krankenhausarzt
- Angestellter Arzt

II. Leistungsumfang Bitte je Betriebs-/Nebenbetriebsstätte ausfüllen ggf. vervielfältigen!

Leistungserbringer (Name/Vorname)

Ort der Leistungserbringung /Betriebs-oder /Nebenbetriebsstätte

Ich beantrage die Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen

des Abschnitts 11.4.2 EBM

III. Fachliche Anforderungen

Die Berechtigung zur Ausführung und Abrechnung von molekulargenetischen Untersuchungen von monogenen Erkrankungen wurde bereits von einer anderen Kassenärztlichen Vereinigung erteilt.

ja (bitte Bescheid beifügen) nein

Falls ja. Wurde diese Berechtigung bislang zurückgenommen, zurückgegeben oder widerrufen?

ja nein

Ich bin zur Führung einer der nachfolgend aufgeführten Facharzt-/Zusatzbezeichnungen berechtigt:

- Facharzt für Humangenetik
- Zusatzbezeichnung Medizinische Genetik
- Facharzt für Laboratoriumsmedizin
- Ermächtigter Fachwissenschaftler der Medizin

Bitte Urkunde/n, Weiterbildungszeugnis/se, Bescheinigung/en beifügen, sofern diese der KV RLP noch nicht vorliegen!

IV. Organisatorische Voraussetzungen

- Ich werde der verantwortlichen ärztlichen Person ein Verzeichnis meiner molekulargenetischen Leistungen sowie schriftliche Anweisungen für die fachliche Entnahme und Behandlung von Untersuchungsmaterial zur Verfügung stellen
- Ich werde der verantwortlichen ärztlichen Person indikationsbezogene Auftragshinweise bereitstellen, um eine strukturierte Zusammenarbeit zu gewährleisten. Die Auftragshinweise werden mindestens die geforderten Informationen gemäß § 6 enthalten. Ebenso werde ich bei unklaren Konstellationen eine konsiliarische Erörterung zur Klärung der Indikationsstellung mit verantwortlichen ärztlichen Personen führen.

V. Interne und externe Qualitätssicherung

- Ich gewährleiste die Umsetzung der internen Qualitätssicherung gemäß RiliBÄK.
- Ich gewährleiste die regelmäßige Teilnahme an Ringversuchen gemäß RiliBÄK. Die Ergebnisse werden von mir in der Jahresstatistik gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 10 dokumentiert.

VI. Weitere Anforderungen an die Leistungserbringung

Hiermit verpflichte ich mich gemäß § 9 Abs. 3 Nr. 2, folgende Anforderungen an die Leistungserbringung nach §§ 6 bis 8 zu erfüllen:

- Anforderungen an die Indikationsstellung nach § 6
- Anforderungen an die ärztliche Dokumentation nach § 7
- Erstellung einer betriebsstättenbezogenen Jahresstatistik für alle molekulargenetischen Untersuchungen in elektronischer Form jeweils bis zum 31. März des Folgejahres nach § 8 in Verbindung mit Anlage 1

Die Nachweise über die genannten Anforderungen gemäß §§ 4 bis 7 sind der KV RLP auf deren Verlangen vorzulegen.

VII. Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- Muster der Auftragshinweise, die der verantwortlichen ärztlichen Person zur Verfügung gestellt werden.
- Aufstellung der verwendeten Untersuchungsverfahren.

VIII. Allgemeines

- Die Durchführung von molekulargenetischen Untersuchungen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung kann erst ab dem Zeitpunkt abgerechnet werden, wenn hierfür erforderliche Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von molekulargenetischen Untersuchungen bei monogenen Erkrankungen durch die KV RLP erteilt wurde.
- Für Ärzte, die eine Ermächtigung zur Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung beantragt haben, wird eine Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von molekulargenetischen Untersuchungen bei monogenen Erkrankungen nur im Rahmen des ausgesprochenen Ermächtigungsumfanges wirksam.

IX. Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass die zuständige Qualitätssicherungskommission der KV RLP die Erfüllung der Anforderungen gemäß vorgenannter Vereinbarung in meiner Praxis überprüfen kann.

Datum

Unterschrift/Stempel des ausführenden Arztes

Datum

Unterschrift/Stempel des Vertragsarztes bzw.
der abrechnenden Stelle, anstellender Ver-
tragsarzt, MVZ, Institut