

Informationen zur

Ausführung von histopathologischen Untersuchungen im Rahmen des Hautkrebs-Screenings

Rechtsgrundlage:

- ◆ QS-Vereinbarung zur histopathologischen Untersuchung im Rahmen des Hautkrebs-Screenings nach § 135 Abs. 2 SGB V

Fachliche Teilnahmevoraussetzungen:

- ◆ Histopathologische Untersuchungen im Rahmen des Hautkrebs-Screenings kann nur von folgenden Facharztgruppen durchgeführt werden
 - FÄ für Pathologie
und
Nachweis der persönlichen Befundung von mind. 15.000 histopathologischen Präparaten,
davon mind. 1.000 dermatohistologische Präparate innerhalb von 24 Monaten vor Antragstellung **oder**
Nachweis einer fachspezifischen dermatohistologischen Fortbildung im genannten Zeitraum
 - FÄ für Haut – und Geschlechtskrankheiten mit der Zusatzbezeichnung Dermatohistologie
und
Nachweis der persönlichen Befundung von mind. 6.000 dermatohistologischen Präparaten,
davon mind. 1.000 dermatohistologische Präparate innerhalb von 24 Monaten vor Antragstellung **oder**
Nachweis einer fachspezifischen dermatohistologischen Fortbildung im genannten Zeitraum

Weitere Voraussetzungen (z. B. räumlich, technisch, apparativ):

- ◆ Nachweis über die Möglichkeit zur Durchführung immunhistologischer Untersuchungen
- ◆ Nachweis folgender Archivierungsmöglichkeiten
 - Aufbewahren von formalinfixiertem Restgewebe für mind. 6 Wochen
 - Aufbewahren von Gewebelöcken für mind. 2 Jahre
 - Aufbewahren der Schnitte und der schriftlichen Befunde für mind. 10 Jahre
- ◆ Bei mehreren Betriebsstätten oder Nebenbetriebsstätten sind die genannten Anforderungen mind. einmal nachzuweisen
- ◆

Antragstellung:

Das Antragsformular ist auf der Homepage eingestellt

[antragsformular_histopathologie_untersuchungen_i.r._hautkrebs-screening.pdf\(kvbb.de\)](#)

Qualitätssicherung / Aufrechterhaltung der Genehmigung

- ◆ Jährlicher Nachweis der persönlichen Befundung von 1.000 dermatohistologischen Präparaten innerhalb eines Zeitraums von 12 Monaten
- ◆ Jährliche Überprüfung von 10 dermatohistologischen Befundungen (Präparate und schriftliche Dokumentation) von 4% der Genehmigungsinhaber

Abrechnungsmöglichkeit:

- ◆ EBM-GNR 19315

Kontakt

Fax: 0331 – 2309 383

Mail: qs@kvbb.de

Adresse: Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg
UB 4 / Fachbereich Qualitätssicherung
Pappelallee 5
14469 Potsdam