



KVBB

Kassenärztliche Vereinigung
Brandenburg

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg
Fachbereich Qualitätssicherung
Postfach 60 08 61
14408 Potsdam

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Unternehmensbereich
Qualitätssicherung / Sicherstellung

A N T R A G
**zur Ausführung und Abrechnung von molekulargenetischen Untersuchungen bei
monogenen Erkrankungen**

Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Erbringung von Molekulargenetischen Untersuchungen bei monogenen Erkrankungen (QSV)

1. Angaben zur Person / zur Tätigkeit:

Name: _____ Vorname: _____

LANR: _____

FA für: _____

Praxisanschrift: _____

Tätigkeit in / als:

Eigener Niederlassung

Ermächtigter Arzt

Angestellter Arzt in einer Einr. / im MVZ

Angestellter Arzt in einer Arztpraxis

bei: _____

Die beantragten Leistungen werden in folgender/en Nebenbetriebsstätte/n erbracht (ggf. Beiblatt beilegen, falls mehr als zwei Nebenbetriebsstätten):

Angabe nur erforderlich, wenn abweichend von der Praxisanschrift!

1. _____
(Adresse)

2. _____
(Adresse)

2. Fachliche Befähigung gemäß § 3 (1) QSV zur Durchführung der Leistungen nach Abschnittes 11.4.2 EBM

- Berechtigung zum Führen der Facharztbezeichnung „Humangenetik“
oder
- Berechtigung zum Führen der Facharztbezeichnung „Laboratoriumsmedizin“
oder
- Berechtigung zum Zusatzbezeichnung „Medizinische Genetik“
oder
- Fachwissenschaftler der Medizin

3. Organisatorische Voraussetzungen gemäß § 4 QSV

- 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 der verantwortlichen ärztlichen Person führen.

4. Interne und externe Qualitätssicherung gemäß § 5 QSV

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

5. Weitere Anforderungen an die Leistungsdurchführung

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

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

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

6. Abrechnungsgenehmigung durch andere KV

Ich habe bereits eine Abrechnungsgenehmigung der KV..... am
.....erhalten. Eine Durchschrift/Fotokopie dieser Genehmigung liegt bei.

7. Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass die zuständige Qualitätssicherungskommission der KV Brandenburg die Erfüllung organisatorischen Anforderungen gemäß der o.g. Vereinbarung in meiner/unserer Praxis überprüfen kann.

Im Falle einer Genehmigung bin ich einverstanden
 nicht einverstanden

dass mein Name an Kollegen bzw. Institutionen weitergegeben wird.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Im Falle der Anstellung:
Unterschrift Ärztl. Leiter der Einrichtung/MVZ
bzw. Unterschrift des Praxisinhabers

Hinweis:

Die beantragten Leistungen dürfen erst mit erteilter Genehmigung durchgeführt werden. Die Genehmigung kann nicht nachträglich mit Wirkung für die Vergangenheit, also mit Rückwirkung, erteilt werden.

Bei Nachfragen zum Antrag können Sie uns unter folgender E-Mail-Adresse kontaktieren: qs@kvbb.de.