



**KVBB**

Kassenärztliche Vereinigung  
Brandenburg

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg  
Fachbereich Qualitätssicherung  
Postfach 60 08 61  
14408 Potsdam

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Geschäftsbereich 4  
Qualitätssicherung / Sicherstellung

**A N T R A G**  
**zur Ausführung von Leistungen der interventionellen Radiologie**  
**im Rahmen Hybrid-DRG**  
**(FÄ für Innere Medizin und Angiologie und FÄ für Gefäßchirurgie)**

**I. 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)

## II. Beantragte Leistungen

Leistungen der interventionellen Radiologie im Rahmen Hybrid-DRG

□

## III. Fachliche Anforderungen § 3 (diagnostische Katheterangiographien und therapeutische Eingriffe)

Berechtigung zum Führen der Gebietsbezeichnung

Facharzt für Innere Medizin und Angiologie

oder

Facharzt für Gefäßchirurgie

□

und

Nachweis über die selbständige Indikationsstellung bzw. Sicherung der Indikation, Durchführung, Befundung und Dokumentation von mindestens **500 diagnostischen Gefäßdarstellungen oder therapeutischen Eingriffen**, davon mindestens **250 kathetergestützt**, unter Anleitung innerhalb der letzten fünf Jahre vor Antragstellung.

Die kathetergestützten Eingriffe müssen mindestens 100 das Gefäß erweiternde und mindestens 25 das Gefäß verschließende Maßnahmen beinhalten.

und

Nachweis über mindestens einjährige überwiegende Tätigkeit in der angiographischen Diagnostik oder Therapie unter Anleitung.

und

Die Anleitung hat bei einem Arzt stattgefunden, der für die Weiterbildung zum Facharzt für Radiologie, Facharzt für Innere Medizin und Angiologie oder zum Facharzt für Gefäßchirurgie befugt ist und die fachlichen Anforderungen nach dieser Vereinbarung erfüllt.

und

Fachkunde im Strahlenschutz nach § 4 Nr. 1 der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie

## IV. Apparative Voraussetzungen § 4

Die nachfolgend aufgeführten Anforderungen werden erfüllt:

- Fachspezifisches Instrumentarium mit ausreichenden Reserveinstrumenten
- Geräte zum EKG- und Blutdruckmonitoring
- Pulsoxymeter
- Geräte zur Infusions- und Schockbehandlung
- Instrumentarium zur Reanimation und Geräte zur manuellen Beatmung, Sauerstoffversorgung und Absaugung
- Notfallmedikamente zu sofortigem Zugriff und Anwendung

**Technische Voraussetzungen:**

Betriebserlaubnis der zuständigen Behörde nach § 12 Abs. 1 Nr.4 des StrlSchG in Fotokopie

- ist beigefügt  ja  nein
- wird nachgereicht  ja  nein

**oder**

Betriebserlaubnis der zuständigen Behörde nach § 19 Abs. 1 des StrlSchG in Fotokopie

- ist beigefügt  ja  nein
- wird nachgereicht  ja  nein

**oder**

Wenn keine Anzeigebestätigung der zuständigen Behörde vorliegt, erfolgt der Nachweis durch Vorlage der im Rahmen des Anzeigeverfahrens eingereichten Unterlagen und Ihrer Erklärung, dass eine Untersagung des Betriebs durch die Behörde innerhalb der Frist nach § 20 StrlSchG nicht erfolgt ist.

**(Eine spätere Untersagung ist der KVBB unverzüglich mitzuteilen.)**

- ist beigefügt  ja  nein
- wird nachgereicht  ja  nein

**Standort:**

- die Röntgeneinrichtung ist mein/unser Eigentum und in meiner/unserer Praxis aufgestellt  ja  nein

oder

- die Röntgeneinrichtung wird in Apparategemeinschaft  ja  nein  
mit .....

Standort ..... genutzt. (Nutzungsvertrag)

**V. Räumliche Voraussetzungen § 5**

Für die Durchführung von diagnostischen Katheterangiographien oder therapeutischen Eingriffen am Gefäßsystem werden folgende Voraussetzungen erfüllt:

1. Eingriffsraum:  
Raumoberflächen (z. B. Wandbelag), Oberflächen von betrieblichen Einbauten (z. B. Türen, Regalsystemen, Lampen) und Geräteoberflächen können problemlos feucht gereinigt und desinfiziert werden Fußbodenbelag ist flüssigkeitsdicht
2. Wascheinrichtung:  
geeignete Armaturen und Sanitärkeramik zur zweckentsprechenden und hygienischen Händedesinfektion
3. Umkleidemöglichkeit für das Personal: Umkleidemöglichkeit (einschließlich der Möglichkeit zur Händedesinfektion und zur Entsorgung), getrennt vom Eingriffsraum

4. Lagerung, Entsorgung und Aufbereitung: Flächen für die Lagerung, Entsorgung und Aufbereitung von Geräten bzw. Verbrauchsmaterial
5. Umkleidebereich für Patienten

#### **VI. Organisatorische Voraussetzungen § 5**

1. Ich gewährleiste, dass bei der Durchführung **diagnostischer Katheterangiographien**
  - mindestens eine medizinische Fachkraft im Eingriffsraum anwesend ist und eine weitere medizinische Fachkraft unmittelbar zur Verfügung steht. Die medizinischen Fachkräfte verfügen über spezifische Kenntnisse und Erfahrungen in der Assistenz bei diagnostischen Katheterangiographien und therapeutischen Eingriffen am Gefäßsystem sowie in der Nachbetreuung von Patienten (Qualifikationsnachweise beifügen)
  - dass ein weiterer Arzt mit Erfahrungen in der Notfallmedizin in der Einrichtung zur Verfügung steht. (Qualifikationsnachweise beifügen)
2. **Zusätzlich** gewährleiste ich, dass bei der Durchführung von **therapeutischen Eingriffen** am Gefäßsystem
  - ab dem Zeitpunkt der Feststellung des Erfordernisses eines chirurgischen Eingriffs die Patienten je nach Art und Schwere des Eingriffs innerhalb von höchstens zwei Stunden in eine stationäre Einrichtung zur gefäßchirurgischen Versorgung transportiert und versorgt werden können
  - schriftliche Absprachen mit der stationären Einrichtung zur Übernahme dieser Patienten bestehen (Bestätigung ist beizufügen)

#### **VII. Räumliche Voraussetzungen für die Nachbetreuung § 6**

Für die Nachbetreuung steht ein geeigneter Überwachungsraum in der Einrichtung, in der auch die **diagnostischen Katheterangiographien** durchgeführt werden, zur Verfügung.

#### **VIII. Organisatorische Voraussetzungen für die Nachbetreuung § 6**

1. Es ist gewährleistet, dass der Patient je nach Art und Schwere des Eingriffs in der Regel nach der Durchführung einer **diagnostischen Katheterangiographie** am Gefäßsystem vier Stunden betreut und beobachtet wird.
2. Es ist gewährleistet, dass der Patient je nach Art und Schwere des Eingriffs in der Regel nach der Durchführung eines **therapeutischen Eingriffs** am Gefäßsystem sechs Stunden betreut und beobachtet wird.
3. Es ist gewährleistet, dass während der Nachbetreuung mindestens eine medizinische Fachkraft mit spezifischen Kenntnissen und Erfahrungen in der Nachbetreuung in der Einrichtung anwesend ist.
4. Es ist gewährleistet, dass während der Nachbetreuung mindestens ein Arzt mit spezifischen Kenntnissen und Erfahrungen in der Nachbetreuung zur unmittelbaren Hilfestellung in der Einrichtung zur Verfügung steht.

5. Es ist sichergestellt, dass während der ersten 24 Stunden nach einer diagnostischen Katheterangiographie oder eines therapeutischen Eingriffs am Gefäßsystem, ein Arzt, der über eine Genehmigung nach der Qualitätssicherungsvereinbarung zur interventionellen Radiologie verfügt, telefonisch für den Patienten zur Verfügung steht.

#### **IX. Dokumentationspflicht**

Unbeschadet der ärztlichen Aufzeichnungspflicht dokumentiere ich:

1. die beteiligten Ärzte und medizinischen Fachkräfte bei der Durchführung der diagnostischen Katheterangiographie oder des therapeutischen Eingriffs
2. die Dauer der Nachbetreuung
3. die an der Nachbetreuung beteiligten Ärzte und medizinischen Fachkräfte

#### **XI. Abrechnungsgenehmigung durch andere KV**

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

\_\_\_\_\_  
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.

**Zu jedem Antrag zur Ausführung von Leistungen der interventionellen Radiologie im Rahmen der Hybrid-DRG-Abrechnung ist ebenfalls ein Antrag auf Ausführung von ambulanten Operationen zu stellen.**

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