

Arztstempel



**kvt**  
Kassenärztliche  
Vereinigung Thüringen

Kassenärztliche Vereinigung Thüringen  
Abteilung Qualitätssicherung  
Zum Hospitalgraben 8  
99425 Weimar

**Bitte reichen Sie Ihren Antrag vorzugsweise digital im PDF Format an [qs@kvt.de](mailto:qs@kvt.de) ein.**

**ANTRAG** auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Rhythmusimplantat-Kontrolle im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

(gemäß der Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Kontrolle von aktiven kardialen Rhythmusimplantaten – Rhythmusimplantat-Vereinbarung)

**Antragsteller**

.....  
Vertragsarzt, Ärztliche Leitung MVZ, ermächtigter Arzt, Bevollmächtigter

**Leistungserbringer**

sofern abweichend vom Antragsteller,  
z. B. angestellter Arzt

Gebietsbezeichnung: .....

Schwerpunkt: .....

Zusatzbezeichnung: .....

Praxisanschrift  
oder Arbeitsstelle: .....

Telefon: .....

Praxis: ..... privat: .....

E-Mail: .....

**Ort der Leistungserbringung**

in eigener Praxis (Betriebsstätte)

in ausgelagerten Praxisräumen  
(Nebenbetriebsstätte) .....

im Rahmen einer Anstellung

bei einem Vertragsarzt .....

in einem MVZ .....

im Rahmen einer Ermächtigung

im Rahmen einer Vertretung

Wurde bereits eine Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Rhythmusimplantat-Kontrolle durch eine andere Kassenärztliche Vereinigung erteilt?

nein  ja (bitte den Bescheid in Kopie beifügen)

## Beantragte Leistung/en

### Für Fachärzte für Innere Medizin und Kardiologie:

- Herzschrittmacher** – GOP **13571** des EBM
- implantierter **Kardioverter/Defibrillator (ICD)** – GOP **13573** des EBM
  - einschließlich **telemedizinischer** Erbringung – GOP **13574** des EBM
- implantiertes **System zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT)** – GOP **13575** des EBM
  - einschließlich **telemedizinischer** Erbringung - GOP **13576** EBM
- 13577** – Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575 des EBM

### Für Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit der Schwerpunktbezeichnung Kinder-Kardiologie:

- Herzschrittmacher** – GOP **04411** des EBM
- implantierter **Kardioverter/Defibrillator (ICD)** – GOP **04413** des EBM
  - einschließlich **telemedizinischer** Erbringung – GOP **04414** des EBM
- implantiertes **System zur kardialen Resynchronisationstherapie (CRT)** – GOP **04415** des EBM
  - einschließlich **telemedizinischer** Erbringung - GOP **04416** EBM
- 04417** – Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415 des EBM

## Fachliche Voraussetzungen (gem. § 5 der Rhythmusimplantat-Vereinbarung)

- Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie oder Facharzt für Innere Medizin und (SP) Kardiologie  
**und**

### 1. Alternative

- Bei Beantragung von Leistungen der **Herzschrittmacherkontrolle**:  
**Zeugnis** über die selbständige Indikationsstellung bzw. Sicherung der Indikation, Durchführung und Dokumentation von **200 Herzschrittmacherkontrollen** unter Anleitung **innerhalb von 36 Monaten vor Antragstellung**  
oder
- Bei Beantragung von Leistungen der **Herzschrittmacher- und der ICD-Kontrolle**:  
**Zeugnis** über die selbständige Indikationsstellung bzw. Sicherung der Indikation, Durchführung und Dokumentation von **150 Herzschrittmacherkontrollen und 50 ICD-Kontrollen** unter Anleitung **innerhalb von 36 Monaten vor Antragstellung**  
oder
- Bei Beantragung von Leistungen der **Herzschrittmacher-, der ICD- und der CRT-Kontrolle**:  
**Zeugnis** über die selbständige Indikationsstellung bzw. Sicherung der Indikation, Durchführung und Dokumentation von **150 Herzschrittmacherkontrollen, 50 ICD-Kontrollen und 30 CRT-Kontrollen** unter Anleitung **innerhalb von 36 Monaten vor Antragstellung**

Soweit die geforderte Anzahl von Leistungen unter Anleitung erbracht, nicht jedoch innerhalb des geforderten Zeitraums durchgeführt wurde, können innerhalb dieses Zeitraums **selbständig durchgeführte Leistungen angerechnet** werden.

Die Anleitung muss bei einem Arzt stattgefunden haben, der nach der Weiterbildungsordnung zur Weiterbildung in einem der o. g. Gebiete und Schwerpunkte befugt ist. Zu inhaltlichen Anforderungen an das Zeugnis müssen die in § 10 (2) 2. Rhythmusimplantat-Vereinbarung genannten Anforderungen erfüllt werden.

## 2. Alternative

- Nachweis der **Zusatzqualifikation „Spezielle Rhythmologie“**
- Kinder- und Jugendmedizin mit der Schwerpunktbezeichnung Kinder-Kardiologie

Aufgrund der sehr geringen Patientenzahl ist die alleinige Vorlage der FA-Urkunde ausreichend.

### Apparative Voraussetzungen (gem. § 6 der Rhythmusimplantat-Vereinbarung)

Im Einzelnen werden von mir nachfolgende Mindestanforderungen erfüllt:

- ein zur Implantatkontrolle geeigneter **EKG-Schreiber** mit mindestens drei Kanälen
- eine **Notfallausrüstung** zur kardio-pulmonalen Wiederbelebung, einschließlich Defibrillator
- implantatspezifisch geeignete/s **Programmiergerät/e**

**Es werden folgende Systeme verwendet:**

.....

.....

.....

.....

### Organisatorische Voraussetzungen (gem. § 4 und 8 der Rhythmusimplantat-Vereinbarung)

Bei **telemedizinischer Kontrolle** kardialer Rhythmusimplantate wird gewährleistet, dass

- die **Rückmeldung** an den Patienten zu den Ergebnissen der Implantatkontrolle bei Auffälligkeiten bzw. Umprogrammierungsbedarf spätestens am **nächsten Werktag**, ansonsten innerhalb der **drei nächsten Werktage** erfolgt

**und**

- die **Anforderungen** an die Durchführung telemedizinischer Leistungen nach der „Vereinbarung über telemedizinische Leistungen in der vertragsärztlichen Versorgung“ (**Anlage 31 BMV-Ä**) erfüllt werden.
- die Mindestanforderungen an die schriftliche **Dokumentation** eingehalten werden.

### Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung der fachlichen Befähigung und Stichprobenprüfung (gem. §§ 7 und 9 der Rhythmusimplantat-Vereinbarung)

**Bitte beachten Sie:**

- Regelmäßiger Nachweis von **mindestens 20 Fortbildungspunkte zur Kardiologie in 24 Monaten**.
- Darüber hinaus finden jährlich, erstmalig für das Jahr 2019, **Stichprobenprüfungen der ärztlichen Dokumentation** statt. Dabei werden mindestens 15 % der Ärzte mit je 20 abgerechneten Fällen unterschiedlicher Patienten aus einem Kalenderjahr überprüft.

Weitere Informationen sowie die Rechtsgrundlagen finden Sie auf [www.kv-thueringen.de](http://www.kv-thueringen.de) → Themen A-Z.

## Erklärung

Ich versichere, dass die in diesem Antragsformular gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist ebenfalls bekannt, dass unrichtige Angaben zur Unwirksamkeit der Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Rhythmusimplantat-Kontrolle im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung führen können.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Qualitätssicherungskommission Kardiologie der KV Thüringen die apparativen Gegebenheiten in der Praxis daraufhin überprüfen kann, ob sie den Bestimmungen der „Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Kontrolle von aktiven kardialen Rhythmusimplantaten“ entsprechen.

Ich verpflichte mich, die Anforderungen an die apparativen Voraussetzungen nach § 6 der Qualitätssicherungsvereinbarung dauerhaft aufrecht zu erhalten. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Veränderung der zugelassenen apparativen Ausstattung nach § 6 der Qualitätssicherungsvereinbarung unverzüglich der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen mitzuteilen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des verantwortlichen Arztes

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des angestellten Arztes

*Wichtiger HINWEIS für Ärzte, die zur vertragsärztlichen Versorgung ermächtigt worden sind:*

*Unabhängig von der Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Rhythmusimplantat-Kontrolle wird ein diesbezüglicher Bescheid nur im Rahmen einer ausgesprochenen Ermächtigung und auch dann nur in den Grenzen des dort festgelegten Leistungskataloges wirksam.*

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Angaben für die Bearbeitung dieses Antrags durch die Kassenärztliche Vereinigung Thüringen erforderlich sind. Ihre Angaben sind freiwillig. Bitte beachten Sie, dass unvollständige Angaben zur Ablehnung des Antrags führen können. Die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie unter [www.kv-thueringen.de](http://www.kv-thueringen.de), Thema Datenschutz.