

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 Versorgung schwerhöriger Kinder mit Hörgeräten

(gemäß Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zur Hörgeräteversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern – Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder)

**Antragsteller**

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

**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 Versorgung schwerhöriger Kinder mit Hörgeräten durch eine andere Kassenärztliche Vereinigung erteilt?

nein       ja (bitte den Bescheid in Kopie beifügen)

### Beantragte Leistung/en

- GOP 20338, 20339, 20340 und 20377 bzw. 20378 des EBM

### Fachliche Befähigung (gem. § 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder)

- Facharzt für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen bzw. Phoniatrie und Pädaudiologie
- Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

und

- Bescheinigung über 50 elektrische Reaktionsaudiometrien (ERA) im Kindesalter; 50 Hörschwellenbestimmungen mit altersbezogenen reaktions-, verhaltens- und spielaudiometrischen Verfahren und 25 Kindersprachtests entsprechend dem Sprachentwicklungsalter, sowie selbständige Indikationsstellung, Anpassung und Überprüfung von Hörgeräten einschl. Gebrauchsschulung im Kindesalter innerhalb der letzten 5 Jahre unter Anleitung eines zur Weiterbildung befugten Arztes

und

- Nachweis theoretischer Kenntnisse in der Diagnostik, Therapie und Versorgung von Hörstörungen insbesondere bei Kindern sowie Kenntnisse über die aktuelle Hörgerätetechnik in Bezug auf die audiologischen Befunde durch die Erlangung von 10 Fortbildungspunkten innerhalb von 2 Jahren vor Antragstellung

**(Bitte Nachweise in Kopie beifügen.)**

Der Nachweis der fachlichen Befähigung gilt mit der Berechtigung zum Führen der v. g. Gebietsbezeichnung als erbracht.

### Anforderungen an die Praxisausstattung (gem. § 4 der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder)

- Schallreduzierter Raum (Störschallpegel kleiner 40dB) zur Durchführung von Ton- und Sprachaudiometrien im freien Schallfeld,
- Kinderaudiometrieanlage mit einer Mindestausstattung von fünf Audiometrielautsprechern mit Störschalllautsprecher(n) entsprechend DIN EN 60645, mindestens Klasse 2 (im Halbkreis angeordnet, 0 Grad, 45 Grad, 90 Grad, Mindestausgangsleistung 90 dB) passiv sprachsimulierendes Rauschen, Mindestabstand der Lautsprecher vom Patienten 1 m, Konditionierungsleuchten für jeden Richtungs Lautsprecher oder Bilddarbietung rechts und links, zweikanaliges Audiometer mit schmalbandigem frequenzspezifischem Prüfgeräusch sowie mindestens einer Powerbox mit einer Ausgangsleistung von mindestens 100 dB aktiv voraus,
- zweikanalige BERA für die Untersuchung(en) mittels elektrischer Reaktionsaudiometrie,
- Testmaterial für Sprachaudiometrie gemäß des Sprachentwicklungsalters (z B. Mainzer, Oldenburger Kindersatztest, Göttinger Kindersprachtest) entsprechend DIN ISO 8253-3,
- Binokulares Ohrmikroskop,
- Möglichkeit zur Impedanzmessung (Tympanometrie und Stapediusreflexmessung).

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, auch verpflichte ich mich an die Leistungserbringung nach § 5 der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder. Mir ist ebenfalls bekannt, dass unrichtige Angaben zur Unwirksamkeit der Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Versorgung schwerhöriger Kinder mit Hörgeräten in der vertragsärztlichen Versorgung führen können.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Mitglieder der Qualitätssicherungskommission Hörgeräteversorgung der KV Thüringen die Erfüllung der räumlichen und organisatorischen Anforderungen in der Praxis bzw. Einrichtung daraufhin überprüfen kann, ob sie den Bestimmungen der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder entsprechen.

Mir ist bekannt, dass die KV Thüringen den Nachweis der in den §§ 4, 6 und 7 genannten Anforderungen verlangen kann.

Mir ist bekannt, dass die Aufrechterhaltung der Genehmigung an die Erfüllung der Auflagen nach § 8 der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder gebunden ist.

Mir ist bekannt, dass ich zur elektronischen Übermittlung der Angaben zur Hörgeräteverordnung und -abnahme verpflichtet bin.

.....  
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 oder einen solchen Antrag gestellt haben:*

*Unabhängig von der Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Versorgung schwerhöriger Kinder mit Hörgeräten 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.