

Kassenärztliche Vereinigung Hessen  
Qualitätssicherung  
Substitution & weitere Genehmigungen  
Europa-Allee 90  
60486 Frankfurt

**Gewährleistungserklärung  
(vom Hersteller bzw. der Vertriebsfirma auszufüllen)**

**Anlage zum Antrag Langzeit-EKG auf Genehmigung zur Abrechnung von Langzeit-elektrokardiographischen Untersuchungen nach der Vereinbarung von Qualitätsvoraussetzungen nach § 135 Abs. 2 SGB V**

*Hinweis: In diesem Formular gelten grammatikalisch maskuline oder feminine Personenbezeichnungen jeweils gleichermaßen für Personen weiblichen und männlichen Geschlechts.*

*Bitte füllen Sie den Antrag möglichst vollständig und in Druckbuchstaben aus. Sie erleichtern uns damit die Antragsbearbeitung.*

*Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter.*

Qualitätssicherung  
Substitution & weitere Genehmigungen

Stefanie Gilmer  
Tel 069 24741-6354  
Fax 069 24741-68819  
qs.fb1.4@kvhessen.de

Kassenärztliche Vereinigung Hessen  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Europa-Allee 90 | 60486 Frankfurt  
Postfach 15 02 04 | 60062 Frankfurt  
www.kvhessen.de

**Angaben zum AUFZEICHNUNGSGERÄT**

**Persönliche Angaben zum Nutzer des Gerätes**

Name, Vorname, Titel \_\_\_\_\_ LANR \_\_\_\_\_

Praxisanschrift \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Hersteller \_\_\_\_\_

Gerätebezeichnung \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_

Eigentümer der Apparatur \_\_\_\_\_

Standort der Apparatur (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

**Das LZ-EKG-Aufzeichnungsgerät wurde/wird am \_\_\_\_\_ ausgeliefert.**

- Das o. g. Gerät gewährleistet eine **kontinuierliche Aufzeichnung über 24 Stunden** bei simultaner, mindestens 2-kanaliger-EKG-Ableitung

## Angaben zum AUSWERTEGERÄT

### Persönliche Angaben zum Nutzer des Gerätes

Name, Vorname, Titel \_\_\_\_\_ LANR \_\_\_\_\_

Praxisanschrift \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Hersteller \_\_\_\_\_

Gerätebezeichnung \_\_\_\_\_

Baujahr \_\_\_\_\_

Eigentümer der Apparatur \_\_\_\_\_

Standort der Apparatur (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

**Das LZ-EKG-Auswertegerät wurde/wird am \_\_\_\_\_ ausgeliefert.**

Die **kontinuierliche oder diskontinuierliche Auswertung** stellt sicher, dass alle wichtigen Ereignisse erfasst werden

#### Als wichtige Ereignisse gelten:

- Asystolie über 2,0 sec. Dauer - höhergradige tachykarde ventrikuläre Rhythmusstörungen
- supraventrikuläre Tachykardie- Kammertachykardie
- Vorhofflimmern - Kammerflattern
- Vorhofflattern - Kammerflimmern
- ventrikuläre Extrasystolen

Der im Auswertesystem verfügbare Dokumentationsspeicher gewährleistet, dass auch bei gehäuft auftretenden Ereignissen eine in quantitativer Hinsicht korrekte Beurteilung möglich ist.

Das Auswertegerät ermöglicht die computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mind. 18 Stunden Dauer.

### Vielen Dank für die Nennung eines Ansprechpartners

Frau / Herr \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel u. Unterschrift, Hersteller bzw. Vertriebsfirma

Hersteller bzw. Vertriebsfirma haften in vollem Umfang für die Richtigkeit der in dieser Gewährleistungserklärung gemachten Angaben.