WIR SORGEN
FÜR GESUNDHEIT
www.kvhessen.de

KASSENÄRZTLICHE
VEREINIGUNG
HESSEN

Genehmigungspflichtige Leistungen und DMP und Sonderverträge

Bitte beachten Sie: Dies ist kein Antragsformular

(mit diesem Vordruck können Sie die entsprechenden Antrags- bzw. Erklärungsformulare anfordern)

Kassenärztliche Vereinigung Hessen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Qualitätssicherung & Mitgliederservice Sonderverträge
Europa-Allee 90
60486 Frankfurt
Fax: (069) 24741-68819

Eingangsstempel KVH

1. Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)	
Titel, Name:	
Vorname(n)	
Hauptwohnsitz	PLZ Ort
	Straße
Telefon (tagsüber erreichbar):	
Fax:	
E-Mail:	

Folgende genehmigungspflichtige Leistungen möchte ich zukünftig erbringen und bitte deshalb um Aushändigung / Zusendung der Antragsunterlagen.

HINWEIS

Genehmigungen zur Ausführung und Abrechnung von genehmigungspflichtigen Leistungen können grundsätzlich nur nach entsprechender Antragstellung erteilt werden und können **nicht** rückwirkend ausgesprochen werden.

Eine Genehmigung kann in der Regel erst zu dem Datum erteilt werden, zu dem die Antragsunterlagen mit den entsprechenden Qualifikationsnachweisen vollständig bei der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen eingegangen sind.

Das Datum der Zulassung, Niederlassung oder Ermächtigung ist in diesem Zusammenhang nur insofern relevant, als dass die Genehmigung nicht vor der Zulassung etc. erteilt wird.

Genehmigungspflichtige Leistungen

Abklärungskolposkopie	☐	**Advanced Therapy Medicinal Products (ATMP)**	☐
Akupunktur als Kassenleistung	☐	**Ambulantes Operieren und Eingriffe nach § 115 b SGB V**	☐
Apherese	☐	**Arthroskopie**	☐
Außerklinische Intensivpflege - **Verordnung** - **Potenzialerhebung**	 ☐ ☐	**Balneophototherapie**	☐
Computertomographie	☐	**Diagnostische Radiologie**	☐
Dialyse	☐	**Diamorphinbehandlung**	☐
Dünndarm-Kapselendoskopie	☐	**ESWL** (Extrakorporale Stoßwellenlythotrypsie)	☐
Hautkrebs-Screening	☐	**Histopathologie Hautkrebs-Screening**	☐
HIV-Präexpositionsprophylaxe (HIV-PrEP)	☐	**HIV / AIDS**	☐
Hörgeräteversorgung (Kinder)	☐	**Hörgeräteversorgung** (Jugendliche und Erwachsene)	☐
Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom	☐	**Interventionelle Radiologie** (Angiographien)	☐
Intravitreale Medikamenteneingabe (IVM)	☐	**Invasive Kardiologie**	☐
Kernspintomographie	☐	**Koloskopie**	☐
Kurative Mammographie	☐	**Künstliche Befruchtung** (Genehmigung nach § 121 a SGB V wird durch die LÄK Hessen erteilt)	☐
Laboruntersuchungen Kap. 32.3 und entsprechend Kap. 1.7 EBM	☐	**Langzeit-EKG**	☐
Laserbehandlung bei bPS	☐	**Liposuktion bei Lipödem im Stadium III**	☐
Molekulargenetik	☐	**MR-Angiographie**	☐
MRSA	☐	**Nuklearmedizin** - **Nuklearmedizinische Leistungen (in-vivo-Diagnostik)** - **Nuklearmedizinische Leistungen (in-vitro-Diagnostik)**	 ☐ ☐
Neuropsychologische Therapie	☐	**Onkologie**	☐
Otoakustische Emissionen	☐	**PET/PET-CT**	☐
Photodynamische Therapie am Augenhintergrund (PDT)	☐	**Phototherapeutische Keratektomie** (PTK)	☐
Psychosomatische Grundversorgung (nur Ärzte)	☐	**Psychotherapie** (Ärzte, PT, KJP)	☐
Rhythmusimplantat-Kontrolle	☐	**Schlafbezogene Atmungsstörung / Kardiorespiratorische Polygraphie**	☐
Schlafbezogene Atmungsstörung / Kardiorespiratorische Polysomnographie	☐	**Schmerztherapie**	☐
Sonographie / Ultraschall	☐	**Sozialpsychiatrische Versorgung**	☐
Soziotherapie	☐	**Spezialisierte geriatrische Diagnostik**	☐

Strahlentherapie	☐	**Substitution**	☐
Telekonsiliarische Befundbeurteilung	☐	**Telemonitoring bei Herzinsuffizenz**	☐
Vakuumbiopsie	☐	**Zervix-Zytologie**	☐
Zweitmeinungsverfahren - **Gebärmutterentfernung** - **Mandeloperation** - **Schulterarthroskopie** - **Implantationen von Knieendoprothesen** - **Amputationen beim diabetischen Fußsyndrom** - **Eingriffe an der Wirbelsäule** - **kathetergestützte elektrophysiologische Herzuntersuchungen und Ablationen am Herzen** - **Implantation eines Herzschrittmachers oder eines Defibrillators** - **geplante Entfernung der Gallenblase** - **geplante Eingriffe zum Hüftgelenkersatz**	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		

DMP und Sonderverträge

DMP „Asthma bronchiale“	☐	**DMP „Chronisch obstruktive Lungenerkrankung“**	☐
DMP „Diabetes mellitus Typ 1“	☐	**DMP „Diabetes mellitus Typ 2“**	☐
DMP „Koronare Herzkrankheit“	☐	**Diabetologische Schwerpunktpraxis**	☐
Homöopathie-Vertrag Securvita BKK	☐	**Homöopathie-Vertrag IKK classic**	☐
ADHS/ADS (BKK LV Süd)	☐	**Gesund schwanger**	☐
Willkommen Baby!	☐	**AOK-Priomed zur Prävention von Frühgeburten**	☐
Hallo Baby	☐	**Mädchensprechstunde – M1**	☐

(Ort, Datum) (Unterschrift)