

Kassenärztliche Vereinigung Hessen  
Qualitätssicherung Team 1  
Europa-Allee 90  
60486 Frankfurt

### Hörgeräteversorgung Kinder

#### Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Versorgung schwerhöriger Kinder<sup>1</sup> mit Hörgeräten in der vertragsärztlichen Versorgung

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

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  
Team 1

Heike Sentner  
Tel 069 24741-6649  
Fax 069 24741-68819  
qs.fb1.5@kvhessen.de

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

### Allgemeine Angaben

#### Persönliche Angaben

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

Privatanschrift \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Datum der Approbation: \_\_\_\_\_

#### Angaben zur Tätigkeit

Vertragliche Tätigkeit beantragt am \_\_\_\_\_ für folgende Fachrichtung: \_\_\_\_\_

Aufnahme der Tätigkeit geplant zum \_\_\_\_\_ Tätigkeit aufgenommen am \_\_\_\_\_

#### Beginn der beantragten Abrechnungsgenehmigung

Ab dem Datum, zu dem die Antragsunterlagen vollständig bei der KV Hessen vorliegen. Eine rückwirkende Genehmigung kann nicht erteilt werden.

Zu einem späteren Datum \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Als Kinder nach dieser Vereinbarung gelten Säuglinge, Kleinkinder und Kinder bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres

- Vertragsarzt in  Einzelpraxis  MVZ  Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)
- Angestellter Arzt  
 in Praxis/BAG \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_  
 Name des anstellenden Arztes
- in MVZ \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_  
 Name des MVZ
- Ermächtigter Arzt \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_  
 Name der Einrichtung
- Instituts-  
 Ermächtigung \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_  
 Name des Instituts und des verantwortlichen Leiters
- Sicherstellungs-  
 Assistent \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_  
 Name des anstellenden Arztes **oder** des anstellenden MVZ mit Angabe des zu vertretenden Arztes

**Ort(e) der Tätigkeit<sup>3</sup>:**

Anschrift Standort \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_  
 Anschrift Standort \_\_\_\_\_ BSNR \_\_\_\_\_

Bei weiteren Standorten bitte dem Antrag eine gesonderte Aufstellung als Anlage beifügen.

**Leistungsspektrum** (Gebührenordnungsposition = GOP)

**Beantragte Leistungen:**

Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Versorgung schwerhöriger Kinder mit Hörgeräten im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

Für Fachärzte für Hals,- Nasen,- Ohrenheilkunde

**UND / ODER**

für Fachärzte für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen / Phoniatrie und Pädaudiologie

(GOP 20338, 20339, 20340, 20377 und 20378 EBM)

<sup>2</sup> Anträge genehmigungspflichtiger Leistungen für angestellte Ärzte sind auch vom anstellenden Arzt bzw. vom Leiter des MVZ zu unterschreiben.

<sup>3</sup> Der Eintrag der entsprechenden Betriebs- und Nebenbetriebsstättennummer ist für die Antragstellung nicht zwingend erforderlich. Wir weisen jedoch darauf hin, dass die Abrechnungsgenehmigung erst nach Erteilung der entsprechenden Betriebs- und/oder Nebenbetriebsstättennummer erfolgen kann.

## Genehmigungsvoraussetzungen

### Fachliche Anforderungen

Nach § 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder müssen folgende Voraussetzungen erfüllt und durch beigefügte Zeugnisse und Bescheinigungen nachgewiesen werden:

- Facharzt für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

#### ODER

- Facharzt für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen / Phoniatrie und Pädaudiologie

#### UND

- Zeugnis über 50 elektrische Reaktionsaudiometrien (ERA) im Kindesalter (**Bitte Nachweise beifügen!**)

#### UND

- Zeugnis über 50 Hörschwellenbestimmungen mit altersbezogenen reaktions-, verhaltens- und spiel-audiometrischen Verfahren (**Bitte Nachweise beifügen!**)

#### UND

- Zeugnis über 25 Kindersprachtests entsprechend dem Sprachentwicklungsalter sowie selbständige Indikationsstellung, Anpassung und Überprüfung von Hörgeräten einschließlich Gebrauchsschulung im Kindesalter innerhalb der letzten 5 Jahre unter Anleitung eines zur Weiterbildung befugten Arztes (**Bitte Nachweise beifügen!**)

#### UND

- Bescheinigung über den Erwerb theoretischer Kenntnisse in der Diagnostik, Therapie und Versorgung von Hörstörungen insbesondere bei Kindern sowie Kenntnissen über die aktuelle Hörgerätetechnik in Bezug auf die audiologischen Befunde durch die Erlangung von 10 Fortbildungspunkten innerhalb von 2 Jahren vor Antragstellung (**Bitte Nachweise beifügen!**)

### Sonstige Anforderungen

#### Räumliche Anforderungen (Praxisausstattung):

Folgende Anforderungen nach § 4 der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder an die räumliche Praxisausstattung werden erfüllt:

- Schallreduzierter Raum (Störschallpegel kleiner 40 dB) 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 Richtungslautsprecher 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 8353-3
- Binokulares Ohrmikroskop
- Möglichkeit zur Impedanzmessung (Tympanometrie und Stapediusreflexmessung)

#### Weitere Anforderungen an die Leistungserbringung:

Hiermit verpflichte ich mich, die folgenden weitere Anforderungen der Leistungserbringung nach § 9 Abs. 3 Nr. 2 in Verbindung mit §§ 5 bis 8 der Qualitätssicherungsvereinbarung zur Hörgeräteversorgung Kinder dauerhaft zu erfüllen:

- Umfang der Hörgeräteversorgung nach § 5 der QS-Vereinbarung
- Organisatorische Anforderungen nach § 6 der QS-Vereinbarung
- Anforderungen an die ärztliche Dokumentation nach § 7 der QS-Vereinbarung
- Auflagen zur Aufrechterhaltung der Genehmigung nach § 8 der QS-Vereinbarung

Bitte senden Sie uns keine Original-Unterlagen (Bescheinigungen, Nachweise, o.ä.) zu, da die Rücksendung nicht grundsätzlich gewährleistet werden kann. Auch bitten wir Sie, Ihre Unterlagen nicht zu tackern, da diese hier elektronisch weiterverarbeitet werden.

#### Erklärungen und Hinweise

- Die Kassenärztliche Vereinigung kann die zuständige Fachkommission beauftragen, die räumlichen und organisatorischen Anforderungen in der Praxis darauf zu überprüfen, ob sie den Bestimmungen der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder entsprechen.  
**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung einer solchen Überprüfung durch die zuständige Fachkommission der KV Hessen.**
- Mir ist bekannt, dass die Kassenärztliche Vereinigung vom an der Qualitätssicherungsvereinbarung Hörgeräteversorgung Kinder teilnehmenden Arzt den Nachweis der in den §§ 4, 6 und 7 genannten Anforderungen verlangen kann.

