



A n t r a g

auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der Leistungen
gemäß der Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen
nach § 135 Abs. 2 SGB V
zur speziellen Diagnostik und Eradikationstherapie im Rahmen von
Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus

QR-Code nur für internen KVWL-Gebrauch



Für die Antragsbearbeitung müssen alle nachstehenden Felder
vollständig und leserlich ausgefüllt werden.

Der Antrag wird gestellt für:

Name

Vorname

Geburtsdatum:

LANR, sofern bekannt:

Zugelassen **oder** angestellt ab:
oder persönlich ermächtigt

Anstellung bei:

Facharztanerkennung als:

Geplante Aufnahme der Tätigkeit:

Aktuelle Kontaktdaten:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Genehmigung durch andere KV

Für dieses Antragsverfahren ist bereits eine Genehmigung von der

KV erteilt worden.

Eine Fotokopie liegt bei.

Fachliche Voraussetzungen

Die fachlichen Voraussetzungen werden nachgewiesen durch:

die Zusatzbezeichnung "Infektiologie"

oder

die Teilnahme an einem von der Kassenärztlichen Vereinigung angebotenen Fortbildungsseminar „Ambulante MRSA-Versorgung“ (Dauer mind. 3 Stunden)

oder

die Teilnahme an einem von der Kassenärztlichen Vereinigung anerkannten Online-Training mit anschließendem Fragebogentest

Entsprechende Nachweise sind beigefügt.

Organisatorische Voraussetzungen

Mir ist bekannt, dass

- die Diagnostik und ggf. ambulante Eradikationstherapie von Risikopatienten, MRSA-besiedelten und MRSA-infizierten Patienten entsprechend der Inhalte der Fortbildungsseminare / Online-Trainings und der Vorgaben des Robert Koch-Instituts (u. a. RKI-Ratgeber für Ärzte) erfolgen soll. Unterstützend sind die Kenntnisse des Projektes EurSafety Health net / EUREGIO MRSA-net einzubeziehen.
- der an der o. g. Vereinbarung teilnehmende Arzt sich in einem sektorenübergreifenden MRSA-Netzwerk unter Einbeziehung des öffentlichen Gesundheitsdienstes organisieren soll. Sofern in der Region, in der der Vertragsarzt tätig ist, kein MRSA-Netzwerk existiert, ist eine entsprechende Beratung bei anderen geeigneten Stellen einzuholen.
- MRSA-Fallkonferenzen und/oder regionale Netzwerkkonferenzen eine Anerkennung der Kassenärztlichen Vereinigung erfordern (Voraussetzung zur Abrechnung der GOP 30948).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich,

dass ich mit der Veröffentlichung meines Namens und meiner Praxisanschrift zum Zwecke der Patientenzuweisung auf den Internetseiten der KVWL einverstanden bin.

Ort u. Datum

Unterschrift des Antragstellers

**Der Antrag für Angestellte ist vom Arbeitgeber zu stellen!
(ggf. Vertragsarztstempel)**