



Posteingangsnummer BGST
von KVS auszufüllen!

Antrag

auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der rtCGM zur Therapiesteuerung bei Patienten mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus (für Diabetologen DDG)

gemäß der „Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung“ des G-BA vom 01. April 2006 in der aktuellen Fassung vom 08.09.2016

Antragsteller/-in:
(bei angestelltem Arzt ist dies der Arbeitgeber, bei einem im MVZ tätigen Arzt der MVZ- Vertretungsberechtigte, bei einem in einer BAG angestellten Arzt der BAG- Vertretungsberechtigte)

Leistungserbringer/-in:
(sofern abweichend vom Antragsteller: Titel/Name/Vorname des ausführenden Arztes)

LANR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ärztliche Tätigkeit
als Facharzt für:

- Tätigkeit im Rahmen einer:**
- Niederlassung
 - Angestelltentätigkeit
 - Ermächtigung
 - Vertretung
 - Sicherstellungsassistenz für
 - Vertretung nach 32b Abs. 6 Ärzte-ZV für

Wohnort
(nur ausfüllen, falls noch nicht im Arztregister der KVS erfasst)

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

- Die Teilnahme wird für folgende Betriebsstätte/n erklärt:**
1. BSNR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse:
 2. BSNR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse:
 3. BSNR: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Adresse:

Antrag
auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der rtCGM zur Therapiesteuerung bei Patienten mit insulinpflichtigem Diabetes mellitus

1 Beantragter Leistungsbereich

Beantragt wird die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der kontinuierlichen interstitiellen Glukosemessung mit Real-Time-Messgeräten (rtCGM) gemäß den Gebührenordnungspositionen des EBM.

2 Fachliche Voraussetzungen

2.1 Facharzt

- FA f. Innere Medizin
- FA f. Allgemeinmedizin
- FA f. Kinder- und Jugendmedizin

Facharzturkunde:

liegt der KVS vor im Original beigelegt

2.2 Nachweis über die Anerkennung als Diabetologe DDG oder vergleichbarer Ausbildung

liegt der KVS vor im Original beigelegt

3 Hinweise

Auf diesen Antrag erfolgt keine Genehmigungserteilung/-bescheidung, es dient lediglich zur Eintragung Ihrer Qualifikation sowie Besonderen Genehmigung zur Abrechnung der Glukosemessung mit rtCGM.

Mit Antragsabgabe bestätigt der Antragsteller die Richtigkeit der Angaben und wird verpflichtet, Änderungen unverzüglich der Kassenärztlichen Vereinigung mitzuteilen.

Die Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO finden Sie unter www.kvsachsen.de/mitglieder/datenschutz.

Der Antrag ist ohne Unterschrift/Stempel gültig.