



Posteingangsnummer BGST  
von KVS auszufüllen!

### Antrag

## auf Genehmigung zur Teilnahme am DMP-Vertrag Koronare Herzkrankheiten (KHK) für den fachärztlichen Versorgungssektor

gemäß Vertrag zur Durchführung des Strukturierten Behandlungsprogramms nach § 137 f SGB V Koronare Herzkrankheiten (KHK) zwischen der KV Sachsen und den Landesverbänden der Primärkrankenkassen und den Landesvertretungen der Ersatzkassen in Sachsen

**Antragsteller/-in:** .....  
(Vertragsarzt, ermächtigter Arzt, MVZ und Name des MVZ-Vertretungsberechtigten oder anstellender Arzt)

**Leistungserbringer:** .....  
(sofern abweichend vom Antragsteller: Titel/Name/Vorname des ausführenden Arztes)

**LANR:** .....

### Ärztliche Tätigkeit

als Facharzt für: .....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Niederlassung in Einzelpraxis                 | <input type="checkbox"/> Anstellung in Einzelpraxis                |
| <input type="checkbox"/> Niederlassung in Berufsausübungsgemeinschaft  | <input type="checkbox"/> Anstellung in Berufsausübungsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> in einem MVZ (niedergelassen oder angestellt) | <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Ermächtigung              |
| <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Sicherstellungsassistenz      | <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Vertretung                |

### Wohnort (nur ausfüllen, falls noch nicht im Arztregister der KV Sachsen erfasst)

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

### Antrag bezieht sich auf

**Praxis/Betriebsstätte (BSNR)**

Anschrift: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

BSNR: .....

**Nebenbetriebsstätte (NBSNR)**

Anschrift: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

NBSNR: .....

## 1 Teilnahmeerklärung („Anlage 5 Teilnahmeerklärung Vertragsarzt“)

liegt dem Antrag bei

## 2 Die Teilnahme erfolgt gemäß § 4 des Vertrages als fachärztlich tätiger Internist

koordinierender Vertragsarzt (kardiologisch qualifizierter fachärztlich tätiger Internist)

Versicherte mit KHK wurden bereits 12 Monate vor der DMP-Einschreibung dauerhaft betreut bzw. die vorübergehende Betreuung der Versicherten ist aus medizinischen Gründen notwendig. Es sollen daher Patienten auch koordinierend versorgt werden, d.h. die **inklusive Erstellung der DMP-Dokumentationen**.

nichtinvasive Diagnostik und Therapie der KHK

invasive Tätigkeit  
(für Facharzt für Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie und Besondere Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung invasiv-kardiologischer Leistungen)

## 2 Strukturelle Voraussetzungen

die in der Anlage 2 „Strukturqualität fachärztlicher Versorgungssektor“ geforderten Voraussetzungen sind in der Praxis gewährleistet.

### 2.1 Anforderungen für Facharzt für Innere Medizin (ohne Schwerpunkt Kardiologie)

- Vorhandene Genehmigung für Echokardiografie und regelmäßige Betreuung von mindestens 300 KHK-Patienten pro Quartal, davon wurden mindestens 200 Patienten echokardiografisch untersucht
- mindestens 300 KHK-Patienten pro Quartal wurden regelmäßig betreut

## 3 Organisatorische Voraussetzungen / Geräte

- Blutdruckmessung nach nationalen Qualitätsstandards
- 24-Stunden-Blutdruckmessung nach nationalen Qualitätsstandards
- EKG-Durchführung
- Belastungs-EKG
- Echokardiografie (Besondere Genehmigung)
- Laborchemische Untersuchungen in einem Labor, welches ein Ringversuchszertifikat nachweisen kann
- Durchführung von Röntgenuntersuchungen des Thorax (Besondere Genehmigung), ggf. per Auftragsleistung

---

## 4 Patientenschulungen (bitte nur ausfüllen, wenn Sie Schulungen durchführen möchten)

Um eine Schulungsgenehmigung zu erhalten, fügen Sie bitte den Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme an einer Fortbildung, die zur Durchführung der Patientenschulungen gemäß Vertrag qualifiziert, bei:

- Schulung orale Gerinnungshemmung (SPOG) – ASA-Zertifikate
- Hypertonie-Schulung

- Typ 2.1 ohne Insulin - MEDIAS 2
- Typ 2.2 ohne Insulin
- Typ 2.1 mit Insulin und MEDIAS 2
- Typ 2.2 mit Insulin und MEDIAS 2
- Typ 2 mit Insulin MEDIAS ICT - Die fachlichen Voraussetzungen für die MEDIAS-ICT Schulungen sind vom Leistungserbringer und Personal beizufügen

**Fachliche Voraussetzungen für die Schulungen:**

- Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme am Schulungsprogramm vom Leistungserbringer  
**und**
- Nachweis über die erfolgreiche Teilnahme am Schulungsprogramm des nichtärztlichen Personals, mindestens eine Diabetesassistent/-in DDG oder Diabetesberater/-in DDG, welcher in einer Festanstellung in der Praxis tätig ist

**Organisatorische Voraussetzungen für die Durchführung von Schulungen**

- ein separater Schulungsraum für Einzel- bzw. Gruppenschulungen ist vorhanden
- Curricula und Medien der entsprechenden Schulung werden vorgehalten

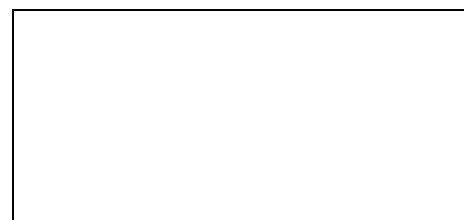
---

**5 Erklärung**

Die Inhalte des DMP-Vertrages mit Anlagen sowie das FAQ (häufigsten Fragen und Antworten) zu den DMP's in Sachsen wurden zur Kenntnis genommen (veröffentlicht unter [www.kvsachsen.de](http://www.kvsachsen.de) Rubrik Mitglieder/DMP).

Es wird mindestens einmal jährlich eine Teilnahme an einer KHK-spezifischen Fortbildungsveranstaltung (z. B. Qualitätszirkel) vom Leistungserbringer gegenüber der KV Sachsen bis spätestens 31.01. des Folgejahres ab Vertragsteilnahme nachgewiesen.  
(nicht erforderlich für FA für Innere Medizin mit Schwerpunktbezeichnung Kardiologie und Genehmigung zur Durchführung invasiv kardiologischer Leistungen)

Dem Antragssteller ist bekannt, dass die Durchführung und Abrechnung der beantragten genehmigungspflichtigen Leistungen erst nach Erteilung der Genehmigung rechtens ist. Die Genehmigung kann grundsätzlich nicht rückwirkend erteilt werden.



Stempel Antragsteller(in)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller(in)  
(siehe Seite 1 oben)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Leistungserbringer  
(sofern abweichend vom Antragsteller)