



Posteingangsnummer BGST  
von KVS auszufüllen!

**Antrag**

auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Zweitmeinungsverfahren  
vor der Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators oder eines CRT-  
Aggregats

gemäß der Richtlinie zum Zweitmeinungsverfahren des Gemeinsamen Bundesausschuss (Zm-RL)

**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
- Sicherstellungsassistenz für .....
- Vertretung  Vertretung nach 32b Abs. 6 Ärzte-ZV für .....
- Ermächtigung nur zum Zweck der Zweitmeinung gemäß § 31 Abs. 2 Ärzte-ZV i.V.m. § 5 Abs. 2 BMV-Ä

Hinweis:

Der Antrag auf Ermächtigung ist mit einzureichen. Bei Fragen wenden Sie sich an die Ansprechpartner  
des Zulassungsausschusses in den jeweiligen Bezirksgeschäftsstellen der KV Sachsen.  
Bei einer bestehenden Ermächtigung, muss eine Weitere nur für die Zweitmeinung beantragt werden.

**Wohnort**

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

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

**Die Genehmigung wird für folgende Betriebsstätte/n beantragt:**

1. BSNR: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Adresse: .....

2. BSNR: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Adresse: .....

3. BSNR: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Adresse: .....

## 1 Beantragter Leistungsbereich

Beantragt wird die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Zweitmeinungsverfahren vor Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators oder eines ICD-, CRT-P- und CRT-D-Aggregats

---

## 2 Fachliche Voraussetzungen

### 2.1 Facharzt

- Innere Medizin und Kardiologie,
- Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie,
- Herzchirurgie,
- Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinderkardiologie,
- Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugendkardiologie

Facharzturkunde:

liegt der KVS vor  im Original beigelegt

### 2.2 Genehmigung (anderer) KV

liegt der KVS vor  in Kopie beigelegt

### 2.3 Nachweise

#### 2.3.1 Nachweis über eine mindestens fünfjährige ganztägige Facharztstätigkeit, wenn der Leistungserbringer weniger als fünf Jahre ganztägig, vertragsärztlich tätig ist.

Die Voraussetzung gilt als nachgewiesen, wenn in einem der oben genannten Fachgebiete eine mindestens fünfjährige ganztägige Tätigkeit in einem Bereich der unmittelbaren Patientenversorgung erbracht wurde. Alternativ ist der Nachweis einer vom Umfang her entsprechende Tätigkeit in Teilzeit oder einer entsprechenden Kombination aus ganztägiger Tätigkeit und Teilzeittätigkeit möglich.

liegt der KVS vor  in Kopie beigelegt

#### 2.3.2 Nachweis von Kenntnissen über den aktuellen Stand der wissenschaftlichen Forschung, durch ...:

Befugnis zur Weiterbildung der Ärztekammer im entsprechenden Fachgebiet

liegt der KVS vor  in Kopie beigelegt

#### **ODER**

Akademische Lehrbefugnis einer Universität

liegt der KVS vor  in Kopie beigelegt

#### 2.3.3 Folgende finanzielle Beziehungen liegen in Bezug auf den Eingriff Implantation von Herzschrittmachern, Defibrillatoren oder CRT-Aggregaten vor:

- Anstellungs- oder Beratungsverhältnisse
  - Erhalt von Honoraren
  - Erhalt vom Drittmittel
  - Sonstige Unterstützung
  - Besitz von Aktien oder Geschäftsanteilen in Bezug auf Hersteller von Medizinprodukte oder ein industriellen Interessenverband solcher Hersteller
  - Derartige Beziehungen liegen in Bezug auf den Eingriff Implantation von Herzschrittmachern, Defibrillatoren oder CRT-Aggregaten nicht vor.
-

### 3 Hinweise

Mit Antragsabgabe gibt der Antragsteller sein Einverständnis, dass die KV Sachsen im Rahmen der Antragsbearbeitung zu den vorgelegten Nachweisen ggf. erforderliche weitere Informationen und ergänzende Nachweise der jeweils zuständigen Stelle einholen kann, insbesondere bei anderen KVen zu erteilten Genehmigungen oder bei Ärztekammern zu Inhalt und Umfang der absolvierten Weiterbildung. Dem Antragsteller ist bei Abgabe bekannt, dass das Einverständnis während des laufenden Antragsverfahrens jederzeit widerrufen werden kann.

Die Durchführung und Abrechnung der beantragten genehmigungspflichtigen Leistung(en) ist erst nach Erteilung der Genehmigung rechens. Die Genehmigung kann grundsätzlich nicht rückwirkend erteilt werden.

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](http://www.kvsachsen.de/mitglieder/datenschutz).

Mit Antragsabgabe bestätigt der Antragsteller, seine Patienten entsprechend § 8 Absatz 2 ZM-RL über die vorliegenden finanziellen Beziehungen auf Nachfrage hin zu informieren.

Mit Antragsabgabe bestätigt der Antragsteller, dass er das Gebot der Unabhängigkeit entsprechend § 27 b Abs. 1, Satz 2 SGB V einhalten wird, welches besagt, dass die Zweitmeinung nicht bei einem Arzt oder einer Einrichtung eingeholt werden kann, durch den oder durch die der Eingriff durchgeführt wird.

Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass für die Durchführung und Abrechnung von genehmigungspflichtigen Leistungen im Rahmen des Zweitmeinungsverfahrens Genehmigungen notwendig sind, die gesondert bei der KV Sachsen zu beantragen sind.

Der Antrag ist ohne Unterschrift/Stempel gültig.