

## Merkblatt zur

# Abrechnungsgenehmigung

Die Teilnahme an der vertragsärztlichen Versorgung berechtigt nicht automatisch zur Ausführung und Abrechnung sämtlicher Leistungen; bestimmte Leistungen sind genehmigungspflichtig.

### Hinweise zum Antragsverfahren

- Mit Blick auf die Bearbeitungszeiten und die evtl. Teilnahme an einem Kolloquium, müssen die Anträge frühzeitig bei der KVH, Abt. Genehmigung, gestellt werden.
  - Genehmigungen werden arzt\*-/betriebsstätten und ggf. gerätebezogen erteilt
  - Sollten Sie an mehreren Betriebsstätten Geräte nutzen, ist eine Aufstellung beizufügen, welches Gerät an welcher Betriebsstätte von Ihnen genutzt wird
  - Für angestellte Ärzte sind die Anträge vom anstellenden Arzt / der BAG / Leiter des MVZ zu stellen
  - Wir weisen darauf hin, dass Genehmigungen nicht rückwirkend erteilt werden können
  - Anträge für genehmigungspflichtige Leistungen sind gebührenpflichtig ([www.kvhh.de](http://www.kvhh.de) -> Recht und Verträge ->Rechtsquellen -> Gebührenordnung)
  - Informationen zu fachgruppenbezogenen Leistungen, finden den Sie auf unserer Internetseite: <http://www.kvhh.net> unter dem Reiter „fachgruppenspezifische Leistungen“
- Die beantragten Leistungen können erst nach Erteilung einer Genehmigung ausgeführt und abgerechnet werden

Weitere Informationen finden Sie unter: [www.kvhh.de](http://www.kvhh.de)

Antragsvordrucke, Vereinbarungen und Richtlinien, Verträge und Ansprechpartner finden Sie auf unserer Internetseite [www.kvhh.de](http://www.kvhh.de) -> Praxis -> Formulare

\*der Ausdruck Arzt umfasst

- Ärzte /-innen,
- Psychologische Psychotherapeuten / -innen,
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten / -innen

Alle nachfolgend aufgeführten Leistungen erfordern eine Genehmigung durch die KV Hamburg und müssen in der Abteilung Genehmigung schriftlich beantragt werden.

#### **Abklärungskolposkopie**

Akupunktur  
Ambulantes Operieren  
Apherese  
Arthroskopie  
Autogenes Training

#### **Balneophototherapie**

#### **Chirotherapie**

#### **Dermatohistologie**

Dialyse und Versorgungsauftrag  
Diabetisches Fußsyndrom  
Disease-Management-Programme

- a) Asthma/COPD
- b) Brustkrebs
- c) Diabetes mellitus Typ 1
- d) Diabetes mellitus Typ 2
- e) KHK

Dünndarm-Kapselendoskopie

#### **EMDR**

#### **Funktionsstörung der Hand**

#### **Geriatrische Versorgung**

Gynäkologische Leistungen im hausärztlichen Versorgungsbereich / Kinder-Jugendmedizin

#### **Hausarztzentrierte Versorgung**

Hautkrebs-Screening  
Hepatitis C  
Histopathologie Hautkrebs-Screenings  
HIV/Aids; HIV/PrEP  
Hörgeräteversorgung Erwachsene/Kinder  
Homöopathie  
Hyperbaren Sauerstofftherapie bei diabetischem Fuß  
Hypnose

#### **Intravitreale Medikamenteneingabe**

#### **Kardioversion**

Koloskopie

#### **Laboruntersuchungen (Abschnitt 32.3 EBM)**

Langzeit-EKG  
Laserverfahren des benignen Prostatasyndroms (bPS)  
Liposuktion bei Lipödem im Stadium III

#### **Molekulargenetik**

MRSA  
MRGN  
Mukoviszidose

#### **Neugeborenen-Screening nach Anlage 2 der Kinder-Richtlinie**

Neuropsychologische Therapie  
Nicht-ärztliche Praxisassistenten

#### **Onkologie**

Orientierende entwicklungsneurologische Untersuchung eines Neugeborenen

#### **Otoakustische Emissionsmessung**

#### **Pädiatrische Versorgung (U10, U11, J2)**

Palliativmedizinische Versorgung  
Pflegeheimversorgung  
Photodynamische Therapie am Augenhintergrund  
Phototherapeutische Keratektomie  
Physikalisch-medizinische Leistungen  
Pneumologischer Komplex (nur für Kinderärzte)  
Polygraphie  
Polysomnographie  
Pränataltest Rhesus D (Beratung)  
Progressive Muskelrelaxation nach Jacobson  
Psychosomatische Grundversorgung  
Psychotherapie:  

- a. Verhaltenstherapie
- b. Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie
- c. Analytische Psychotherapie
- d. Systemische Therapie

#### **Qualitätszirkelerkennung**

#### **Radiologie:**

- a. Computertomographie
- b. Interventionelle Radiologie
- c. Invasive Kardiologie
- d. Knochendichtemessung
- e. Konventionelles Röntgen
- f. Mammographie
- g. MRT: - Allgemeines MRT, - MRT der Brustdrüse, - MR Angiographie
- h. Nuklearmedizin
- i. PET-CT
- j. Strahlentherapie
- k. Vakuumbiopsie der Brust
- l. LDR-Brachytherapie

#### **Rheuma**

Rhythmusimplantatkontrolle

#### **Schmerztherapie**

Sozialpädiatrie  
Sozialpsychiatrie  
Soziotherapie  
Stoßwellenlithotripsie bei Harnsteinen  
Substitutionsbehandlung Opioidabhängiger

#### **Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin**

#### **Ultraschalldiagnostik**

Umweltmedizin  
Untersuchungen der Sprachentwicklung

Vermeidung von Frühgeburten (gesund schwanger)

Vermeidung von Frühgeburten (Hallo Baby)

#### **Zervix-Zytologie**

Zweitmeinungsverfahren

Indikationen:

- a. Tonsillektomie, Tonsillotomien
- b. Hysterektomie
- c. Schulterarthroskopie
- d. Implantationen einer Knieendprothese
- e. Amputation bei Diabetischen Fußsyndrom
- f. Eingriffe an der Wirbelsäule