

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen: Angela Hartmann
Tel. 089 / 57093-2218
E-Mail: Angela.Hartmann@kvb.de

Bitte den ausgefüllten Antrag zusammen mit erforderlichen Produktunterlagen zurücksenden an:

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Referat Vertragspolitik & Arzneimittel
Elsenheimerstr. 39
80687 München

Leitfaden/Formblatt zum Antrag auf Aufnahme in die Vereinbarung zur Abgeltung von Sachkosten im Rahmen ambulanter Operationen

Artikel/Instrument/System:

(genaue Artikelbezeichnung und Firma)

Sachverhalt:

(Ausführliche Schilderung des Sachverhalts, z.B. Einführung neuer EBM-Ziffer bzw. OPS-Code, neues Produkt etc.)

Verwendung i.Z.m. folgenden GOPen / OPS:

(Angabe der EBM-Ziffern / OPS-Codes bei denen die Verwendung der Sachkosten erforderlich ist)

Alternative:

(alternative Produkte, Behandlungsmethoden etc.)

Kosten:

(Produktkosten)

evtl. Ersparnis gegenüber anderen Verfahren:

Abrechnungsprobleme:

Häufigkeit:

(Abrechnungshäufigkeit, geschätzt oder reell)

Ergänzende Informationen:

(z.B. med. Komplikationen bei alternativen Verfahren, etc.)

Ansprechpartner für eventuelle Rückfragen: Angela Hartmann
Tel. 089 / 57093-2218
E-Mail: Angela.Hartmann@kvb.de

Bitte den ausgefüllten Antrag zusammen mit erforderlichen Produktunterlagen zurücksenden an:

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Referat Vertragspolitik & Arzneimittel
Elsenheimerstr. 39
80687 München

Anlagen:

(Bitte beifügen! z.B. Produktbroschüren, Beschreibung OP-Verfahren, Hygienerichtlinien etc.)