

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Sicherstellung  
Elsenheimerstr. 39  
80687 München

## Antrag

### auf Prüfung der fachlichen Befähigung zur Durchführung von Dialyse bei Kindern für Kinderärzte

(gemäß § 4 Abs. 2 der Qualitätssicherungsvereinbarung zu den Blutreinigungsverfahren in der ab  
01.04.2014 geltenden Fassung)

#### 1. Allgemeine Angaben

Titel _____	
Name _____, Vorname _____	
ggf. LANR:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	ggf. BSNR:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Ich bin in Einzelpraxis/Berufsausübungsgemeinschaft niedergelassener Arzt seit/ab: _____ <span style="float: right;">tt.mm.jj</span>	
<input type="checkbox"/> Angestellter Arzt bei o. g. Einzelpraxis/Berufsausübungsgemeinschaft seit/ab: _____ <span style="float: right;">tt.mm.jj</span>	
<input type="checkbox"/> Vertragsarzt im u. g. MVZ/ in u.g. Einrichtung seit/ab: _____ <span style="float: right;">tt.mm.jj</span>	
<input type="checkbox"/> Angestellter Arzt im u. g. MVZ/ in u. g. Einrichtung seit/ab: _____ <span style="float: right;">tt.mm.jj</span>	
<input type="checkbox"/> Zulassung geplant	
<input type="checkbox"/> Anstellung geplant	
<hr/> Straße, Hausnummer, PLZ, Ort <b>der Praxis/ Einrichtung/ des MVZ</b>	
<hr/> E-Mail-Adresse	<hr/> Telefonnummer
<hr/> <b>Nur falls noch nicht zugelassen/ angestellt: Wohnanschrift</b>	

## 2. Angaben zur Fachkunde

Zum Nachweis der fachlichen Befähigung werden folgende Unterlagen vorgelegt (bitte entsprechende Nachweise<sup>1</sup> als Kopie beifügen):

Facharztanerkennung als Kinderarzt

und

Nachweis über selbständige Durchführung von mindestens 1.000 Dialysen unter Anleitung<sup>2</sup>, davon mindestens 250 Hämodialysen und mindestens 250 Peritonealdialysen.

und

Nachweis über mindestens 24-monatige ständige Tätigkeit in der pädiatrischen Nephrologie unter Anleitung<sup>2</sup>

und

Nachweis über mindestens 12-monatige ständige Tätigkeit in der Dialyse unter Anleitung<sup>2</sup> (Diese Tätigkeitszeiten können auch während der Tätigkeitszeiten in der pädiatrischen Nephrologie abgeleistet werden.)

<sup>1</sup> Bitte beachten Sie, dass die Nachweise/ Bescheinigungen/ Zeugnisse von dem Arzt, der die Anleitung durchgeführt hat, unterzeichnet sein und mindestens folgende Angaben enthalten müssen:


- Überblick über die Zusammensetzung des Krankheitsgutes der Abteilung (Praxis), in welcher die Weiterbildung bzw. Anleitung stattfand,
- die auf das jeweilige Dialyseverfahren bezogene Anzahl der vom Antragsteller selbständig durchgeführten Dialysen
- Beurteilung der fachlichen Befähigung des Antragstellers zur selbständigen Durchführung von Dialysen.

<sup>2</sup> Die Anleitung hat bei einem entsprechend zur Weiterbildung nach der Weiterbildungsordnung befugten Arzt für das Gebiet Kinderheilkunde stattzufinden.

**Mit ist bekannt, dass nach Erfüllung der vorgenannten Voraussetzungen die fachliche Befähigung durch die erfolgreiche Teilnahme an einem Kolloquium zu belegen ist.**

### Hinweis:

Es wird zur Kenntnis genommen, dass die KVB die vorstehenden Daten zur Person gemäß § 285 Abs. 1 SGB V zum Zweck der Durchführung des beantragten Verfahrens erhebt. Für die Entscheidung über Anträge auf genehmigungspflichtige Leistungen **kann eine Gebühr erhoben werden**, sofern die Entscheidung einer Kommission oder ein Kolloquium erforderlich ist. Die Höhe der Kosten richtet sich nach der Anlage der Gebührenordnung der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns gemäß § 24 der Satzung der KVB.

Bitte denken Sie daran, alle mit  gekennzeichneten Nachweise in Kopie dem Antrag beizulegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers 