

## Rechtsgrundlage:

- ◆ QS-Vereinbarung zur Ausführung und Abrechnung arthroskopischer Leistungen (Arthroskopie-Vereinbarung) gem. § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.10.2024
- ◆ Regelungen der KVBB zur Qualitätssicherung im Einzelfall auf dem Gebiet der Arthroskopie i. V. m. der Qualitätsprüfungs-Richtlinie vertragsärztliche Versorgung des G-BA (Regelung zur Stichprobenprüfung Arthroskopie)

## Fachliche Teilnahmevoraussetzungen:

- ◆ Arthroskopien können nur von speziellen Arztgruppen mit unterschiedlichen fachlichen Voraussetzungen durchgeführt werden. Bei den fachlichen Voraussetzungen gem. § 3 der Arthroskopie-Vereinbarung sind Nachweise nach den im Antrag aufgeführten Zugangsvoraussetzungen (Punkte 1 bis 4) zu erbringen.
- ◆ Die fachliche Befähigung ist durch Vorlage von Zeugnissen und Bescheinigungen zu belegen (§ 5 der Arthroskopie-Vereinbarung). Der unterzeichnende Arzt/Ärztin muss zur Weiterbildung auf diesem Gebiet befugt sein.

## Weitere Voraussetzungen (z. B. räumlich, technisch, apparativ):

- ◆ Räumliche Trennung (z.B. Flur, Schleuse, Vorraum) des Operationsraums von den Räumen des allgemeinen Praxisbetriebes
- ◆ Wasch- und Reinigungsbecken sowie Bodenabläufe sind im Operationsraum nicht zulässig
- ◆ Als Anforderung an die apparative Ausstattung ist eine Fernsehkette vorzuhalten und nachzuweisen.

## Zusätzliche Hinweise:

rückwirkende Genehmigung nicht möglich

## Abrechnungsmöglichkeiten:

EBM-GNR 31141 bis 31148 (Abschnitt 31.2.5 – Endoskopische Gelenkeingriffe - Arthroskopien)

## Antragsstellung:

Das Antragsformular für Arthroskopie ist auf der Homepage eingestellt:

[https://www.kvbb.de/fileadmin/user\\_upload/pdf/Genehmigungspflichtige\\_Leistungen/Arthroskopie/arthroskopie\\_antrag\\_auf\\_genehmigung\\_zur\\_ausfuehrung....pdf](https://www.kvbb.de/fileadmin/user_upload/pdf/Genehmigungspflichtige_Leistungen/Arthroskopie/arthroskopie_antrag_auf_genehmigung_zur_ausfuehrung....pdf)

Zur Antragstellung Arthroskopie ist zusätzlich ein Antrag zum ambulanten Operieren zu stellen.

## Kontaktmöglichkeiten:

Fax: 0331 – 2309 529

Mail: [qs@kvbb.de](mailto:qs@kvbb.de)

Adresse: Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg  
GB 4 / Fachbereich Qualitätssicherung  
Pappelallee 5  
14469 Potsdam