

Checkliste

Erforderliche Dokumente zur Teilnahme am Modul Orthopädie:

- ☐ vollständig ausgefüllte Teilnahmeerklärung *
- ☐ optional Teilnahmeerklärung Bosch BKK
- ☐ KV-Zulassung oder KV-Registerauszug/ ggf. KV-Ermächtigung
- ☐ Teilnahmebescheinigung Vertragsschulung
- ☐ Bestätigungsformular Vertragssoftware

Erforderliche Nachweise zur Abrechnung bestimmter Leistungen:

- ☐ **Röntgen** (Nachweis: KV Zulassung/ KV-Abrechnung mind. 1 Ziffer aus 34210, 34220-22, 34230-34, 34237-38, ff.)
- ☐ **Sonographie** (Nachweis: KV-Genehmigung/ KV-Abrechnung mind. 1 Ziffer aus 33040-43, 33050-52, 33060-64)
- ☐ **Duplexsonographie** (Nachweis: KV-Genehmigung/ KV-Abrechnung mind. 1 Ziffer aus 33070-75)
- ☐ **Konchendichtemessung mittels DXA** (Nachweis: Kauf- bzw. Leasingvertrag des Geräts und Anmeldung lt. Strahlenschutzvereinbarung)
- ☐ **spezielle Schmerztherapie** (Nachweis: KV-Genehmigung; KV-Abrechnung Ziffer 30700)
- ☐ **Strukturzuschlag schmerztherapeutische Einrichtung** (Nachweis: KV-Abrechnung Ziffer 30704)
- ☐ **Ambulantes Operieren** (Nachweis: KV Zulassung)
- ☐ **ESWT** (Extrakorporale Stoßwellentherapie) (Nachweis: Selbstauskunft Bestätigungsformular)
- ☐ **Qualifikation Akupunktur** (Nachweis: KV-Genehmigung; KV-Abrechnung Ziffer 30790, 30791)
- ☐ **Bildgesteuerte interventionelle Schmerztherapie an der HWS** (Nachweis: Strukturmerkmal Sonographie (siehe oben) und Selbstauskunft Bestätigungsformular)
- ☐ **Bildgesteuerte interventionelle Schmerztherapie an der HWS und LWS** (Nachweis: Selbstauskunft Bestätigungsformular CT, Bildwandler)

* Felder, mit dem Hinweis „Selbstauskunft“ müssen zur Vollständigkeit angekreuzt werden, ein zusätzlicher Nachweis ist nicht erforderlich.

