

**Bitte den ausgefüllten Antrag zusammen mit erforderlichen Produktunterlagen zurücksenden an:**

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

oder per E-Mail an unser Postfach:  
Sachkosten@kvb.de

---

Im Rahmen der Verhandlungskommission zwischen Krankenkassen und KVB Kommission wird die Erstattung der beantragten Sachkosten beschlossen. Erst dann ist eine Abrechnung dieser Sachkosten über die KVB möglich. Über diese Neuerungen und Anpassungen wird in unseren Rundschreiben informiert.

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

**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.)

**Anlagen:**

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