



Antrag auf Zertifizierung als DRG-Zentrum für Muskuloskelettale Radiologie

im Rahmen des Zertifizierungssystems der AG Bildgebende Verfahren des Bewegungsapparates der Deutschen Röntgengesellschaft e.V.

(Stand: 20.03.2019)

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag an:

Vorstand der AG Bildgebende Verfahren des Bewegungsapparates, c/o Deutsche Röntgengesellschaft, Ernst-Reuter-Platz 10, 10587 Berlin

A. ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER (Radiologischer Leiter des Zentrums):

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Mitgliedschaft DRG AG BVB

Geschäftsstelle: geprüft

Dienstanschrift:

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____



B. NACHWEISE:

I. Bildgebende Verfahren und Interventionen

Voraussetzung für die Zertifizierung als Zentrum ist die Durchführung von MRT- und CT-Untersuchungen sowie der Projektionsradiographie. Weitere Modalitäten (Ultraschall) und die Durchführung von Interventionen am Bewegungsapparat sind optional.

Bitte geben Sie an, welche der folgenden medizinischen Verfahren in Ihrem Zentrum angewendet werden:

MRT

CT

Projektionsradiographie

Ultraschall (optional)

Interventionen (optional)

II. Kooperationspartner

Als Zentren können Radiologische Abteilungen in Kliniken und Praxen mit Klinikanbindung zertifiziert werden. Voraussetzung für die Zertifizierung ist eine Kooperation mit der Orthopädie und/oder Unfallchirurgie.

Bitte geben Sie einen Kooperationspartner aus der Orthopädie / Unfallchirurgie an.

Klinik/Praxis: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Geschäftsstelle: geprüft



III. Untersuchungszahlen:

Dokumentation von jährlichen muskuloskelettalen Mindest-Untersuchungszahlen der zu zertifizierenden Institution. Relevant sind die dokumentierten Zahlen aus einem 12-monatigen Zeitraum, der bei Antragstellung nicht länger als zwei Jahre zurückliegt.

Dokumentierter Zeitraum (MM/JJJJ – MM/JJJJ):	
Gesamtzahl aller Untersuchungen (mind. 7.000):	
– davon Zahl der MRT-Untersuchungen (mind. 1.750):	
– davon Zahl der CT-Untersuchungen:	
– davon Zahl der Projektionsradiographien:	

Die Untersuchungszahlen müssen auf Nachfrage durch das PACS/RIS belegbar sein.

Geschäftsstelle: geprüft

IV. Personelle Ausstattung

Der Antragsteller muss Q2-zertifizierter Muskuloskelettaler Radiologe sein. Die Zertifizierung als Zentrum ist an den Antragsteller und die Institution gebunden. Verlässt der Antragsteller die Einrichtung, muss die Zertifizierung erneut beantragt werden.

Der Antragsteller (Titel, Vorname, Name) _____

ist Q2-zertifiziert seit: _____

Geschäftsstelle: geprüft

V. Interdisziplinäre Zusammenarbeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ein regelmäßiger interdisziplinärer Austausch ist Voraussetzung für die Anerkennung als Zentrum.

Regelmäßige interdisziplinäre Konferenzen

Häufigkeit der Konferenzen: _____

Termin der letzten Konferenz: _____

und/oder

Interdisziplinäre Routinebefundung



Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Zertifizierung von Zentren durch die AG BVB der DRG befristet auf 5 Jahre erfolgt. Frühestens 6 Monate vor Ablauf dieser Frist kann bei der Geschäftsstelle der DRG eine Rezertifizierung für weitere 5 Jahre beantragt werden.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass für die Zertifizierung von Zentren eine Zertifizierungsgebühr in Höhe von 500 Euro zzgl. 19% MwSt. erhoben wird. Die Bearbeitungsgebühr wird unmittelbar nach Antragseingang in Rechnung gestellt.

Mir ist bewusst, dass die von mir eingereichten Antragsunterlagen zur Bearbeitung an Gutachter der DRG weitergeleitet werden. Ich stimme der Weiterleitung in Form eines unverschlüsselten Email-Anhangs zu, diese Zustimmung kann ich jederzeit per Email an office@drg.de widerrufen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Antragstellers