

K-MRT Stätte RZ – Antragsformular

> 1 Antragsteller

Alle mit einem * markierten Feld müssen ausgefüllt sein, damit Ihr Antrag bearbeitet werden kann.

Alle mit einem ! markierten Feld stellen ein Kriterium zur Zertifizierung dar und müssen positiv erfüllt werden.

Antrag auf Rezertifizierung als Stätte der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK) publiziert in Die Kardiologie 2023 DOI 10.1007/s12181-023-00614-3 einschließlich aller zum Zeitpunkt der Antragstellung publizierten Addenda und Errata. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind im aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.* !

Name der Klinik/ des Krankenhauses (Antragsteller)*

Abteilung/Institut*

Anschrift der Klinik/des Krankenhauses*

PLZ und Ort *

Geschäftsführer/ kaufmännischer Direktor*

Leiter der Zusatzqualifikation (Name):* !

stellv. Leiter der Zusatzqualifikation (optional) (Name):

Ansprechpartner

E-Mail-Adresse*

Telefon*

Ich stimme dem obigen Antrag und den Datenschutzinformationen gemäß **Art. 13 DSGVO** zu.*

Recht und Gerichtsstand:

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.*

1. Infrastruktur

Bitte laden Sie eine ausführliche Beschreibung der Stätte hoch, die Aufschluss über die personelle, räumliche und apparative Ausstattung sowie den Ablauf und die Struktur in der Stätte gibt und Angaben zu wöchentlichen Konferenzen (Fallbesprechungen und M & M Konferenzen) und Fortbildungen enthält.

Der Bericht muss folgende Kriterien erfüllen:

- Unterschrift des Klinikdirektors oder Chefarztes
- Datum
- auf offiziellem Briefbogen der Institution* !

2. Apparative Ausstattung:

a) Magnetresonanztomographen mit geeignetem Spulensystem * ! Ja Nein

b) Monitoringsystem zur EKG- und Pulsoxymetrieableitung, der Bestimmung der Atemexkursion sowie der nicht-invasiven Blutdruckmessung* ! Ja Nein

c) MRT-System, das über die gängigen Messsequenzen verfügt* ! Ja Nein

d) geeignetes Spritzenpumpensystem* ! Ja Nein

e) MRT-tauglicher Hochdruckinjektor bzw. kombiniertes Applikationssystem* ! Ja Nein

f) geeignetes Hardwaresystem* ! Ja Nein

g) alle für die ACLS erforderlichen Materialien und Geräte* ! Ja Nein

3. Mindestzahlen

Mindestens 400 K-MRT-Untersuchungen im letzten Kalenderjahr* ! Ja Nein

durchgeführte K-MRT Untersuchungen im letzten Kalenderjahr

Bitte laden Sie folgende Nachweisdokumente zur Belegung der Leistungszahlen hoch.

Alternativ:

- OPS-Codes oder Auswertung der MRT-Geräte (anonymisiert)
 - Zeugnis des Klinikdirektors, das die Leistungszahlen bestätigt* !
-

4. Konferenzen/Fortbildungen:

a) Fallbesprechungen* ! Ja Nein

b) M und M Konferenzen* ! Ja Nein

c) Regelmäßige Fortbildungen * ! Ja Nein

5. High Volume Zentrum (optional)

Das Zentrum soll als High-Volume Zentrum anerkannt werden (optional) Ja Nein

Der Leiter der Stätte verfügt über die Weiterbildungsermächtigung der Landesärztekammer kardiale-MRT

Ja Nein

Bitte laden Sie einen entsprechenden Nachweis hoch

Es werden zwei Leiter mit der persönlichen Zusatzqualifikation K-MRT vorgehalten

Ja Nein

Hinweis: Bitte laden Sie die entsprechenden Leiteranträge im nächsten Kapitel hoch

> 3 Personelle Voraussetzungen für die Qualifizierungsstätte

1. Die Stätte hat im laufenden

Zertifizierungszeitraum aktiv ausgebildet (mind. 1
Kandidat mit der **Zusatzqualifikation Kardiale
Magnetresonanztomographie** der DGK).* !

Ja Nein

2. Um (stellv.) Leiter der Stätte **Zusatzqualifikation Kardiale
Magnetresonanztomographie** zu werden, stellen Sie bitte den Antrag auf Anerkennung als
Leiter der Zusatzqualifikation (nur notwendig, wenn sich der Leiter bzw. stellv. Leiter geändert
hat). Den Antrag finden Sie auf der Internetseite der entsprechenden Zusatzqualifikation.

Der Antrag ist persönlich von dem angehenden (stellv.) Leiter auszufüllen. Bitte laden Sie ihn
an dieser Stelle hoch.

Als Antragsteller beantrage ich die Rezertifizierung als Stätte der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* und erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- ggf. Durchführung von Audits und Einsichtnahmen in die Originale eingereichter Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Antragsbearbeitung. Die Gebühren finden Sie auf der Internetseite der entsprechenden Zusatzqualifikation.
- kein Anspruch auf Rückzahlung bei Ablehnung des Antrags
- Versendung des Zertifikats auf dem Postweg
- Verpflichtung zur schriftlichen Meldung aller Änderungen der zertifizierungsrelevanten Parameter insbesondere den Weggang des Leiters. Sollte der Leiter die Klinik verlassen, so ist dies der DGK seitens der Stätte unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Spätestens sechs Monate nach Weggang des Leiters muss ein neuer Leiter beantragt werden, andernfalls erlischt die Anerkennung der Stätte.
- Entzug des Zertifikats, wenn kein neuer Leiter beantragt wird
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI*

Eine evtl. Anerkennung ist für den Zeitraum von sieben Jahren gültig und unterliegt somit einer Rezertifizierungspflicht, sofern die Zertifizierung weiterbestehen soll. Das Angebot auf Abschluss eines Rezertifizierungsvertrages muss durch den Antragsteller spätestens vier Monate vor Ablauf der bestehenden Zertifizierung der DGK unterbreitet werden, um eine lückenlose Zertifizierung zu gewährleisten.*

Zum Erwerb einer erfolgreichen Rezertifizierung muss die Stätte im laufenden Zertifizierungsraum aktiv ausgebildet haben (mind. 1 Kandidat mit der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie*).*
