Erweiterter Landesausschuss der Ärzte, der Krankenhäuser und der Krankenkassen in der Freien und Hansestadt Hamburg Geschäftsstelle Humboldtstraße 56 22083 Hamburg

Arzt-/Krankenhausstempel

Nachweis der fachlichen Befähigung für die Erbringung von Leistungen der Laboratoriumsmedizin aus dem Abschnitt 32.3 EBM im Rahmen der ASV – Chronisch entzündliche Darmerkrankungen

Hinweise:

Die Anzeige erfolgt für:

Der Behandlungsumfang ergibt sich erkrankungs- oder leistungsbezogen aus dem Appendix der Anlage 1.1 c) - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen.

ASV-Berechtigte sind daher nur berechtigt Leistungen anzuzeigen und zu erbringen, die gemäß diesem Appendix zum Behandlungsumfang der jeweiligen Arztgruppe gehören.

Die verwendeten Facharzt-, Schwerpunkt- und Zusatzbezeichnungen richten sich nach der (Muster-) Weiterbildungsordnung der Bundesärztekammer und schließen auch Ärztinnen und Ärzte ein, welche eine entsprechende Bezeichnung nach altem Recht führen.

Die Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral sowohl für weibliche, männliche als auch diverse Form verwendet

Dio Alizoigo di loigi lai.		
Name, Vorname, ggf. Titel		
Fachgebiet		
ASV-Team, ggf. ASV-Teamnummer		
Die Leistungen werden am Tätigkeitsort der Teamleitung erbracht:		
☐ ja ☐ nein, Leistungen werden am folgenden Tätigkeitsort erbracht:		

Angabe der Anschrift; Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Leistungen, die im Rahmen der ASV erbracht werden sollen

□ spezielle laboratoriumsmedizinische Untersuchungen aus den Abschnitten 32.3.1, 32.3.2, 32.3.3, 32.3.4, 32.3.5, 32.3.6, 32.3.7, 32.3.9, 32.3.10, 32.3.11 und 32.3.12 EBM

Qualifikation

Ich bin Facharzt für

□ Laboratoriumsmedizin

Qualifikationsnachweise

- → Facharzturkunde
- → Konzept in Form einer kurzen schriftlichen Zusammenstellung zu den angezeigten laboratoriumsmedizinischen Untersuchungen mit folgenden Inhalten:
 - a. Leistungsverzeichnis der durchgeführten Untersuchungsverfahren und der Untersuchungsmaterialien je Analyt,
 - b. Angaben zur räumlichen und technischen Ausstattung der geplanten Einrichtung
 - c. Angaben zur geplanten personellen Struktur der Einrichtung.

Alternativ: Gültige Akkreditierungsurkunde nach DIN EN ISO 15189 bzw. Aufzeichnungen Aufzeichnungen angezeigten laboratoriumsmedizinischen Untersuchungen.

Hinweis: Die entsprechenden Nachweise sind der Anzeige beizufügen.

Verpflichtungserklärung

□ Der Anzeiger verpflichtet sich, für die Leistungserbringung die Anforderungen der Richtlinien Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriums-medizinischer Untersuchungen (RiliBÄK) zu erfüllen. D.h. insbesondere:

- 1. es wird ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagementsystem vorgehalten.
- 2. die angebotenen Verfahren und Analysen unterliegen einer kontinuierlichen internen Qualitätssicherung,
- die angebotenen Leistungen werden von dafür nachweislich qualifizierten Personen durchgeführt und
- 4. eine externe Qualitätssicherung erfolgt durch regelmäßige Teilnahme an Ringversuchen.

ngs- gen		
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:		
jen		

Einverständniserklärungen