

Dünndarm-Kapselendoskopie

(entspr. Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen gem. § 135 Abs. 2 SGB V Dünndarm-Kapselendoskopie zur Abklärung obskurer gastrointestinaler Blutungen (Qualitätssicherungsvereinbarung Dünndarm-Kapselendoskopie))

Checkliste:

1. Anforderungen an die fachliche Befähigung*

Facharzturkunde **Innere Medizin und Gastroenterologie** oder Facharzturkunde **Innere Medizin und Schwerpunktbezeichnung Gastroenterologie** einer Landesärztekammer

oder

Facharzturkunde **Kinder- und Jugendmedizin mit Zusatzbezeichnung Kinder-Gastroenterologie** einer Landesärztekammer

und

Nachweis über die selbständige Indikationsstellung und Applikation von
- **fünf** Kapseln zur Dünndarm-Kapselendoskopie-Untersuchung, ggf. unter Anleitung, **innerhalb von einem Jahr** vor Anzeigenstellung

zusätzlich für Ärzte, welche die Kapsel applizieren

Nachweis über die selbständig durchgeführte Auswertungen unter Anleitung** eines zur Weiterbildung befugten Facharztes

oder

Nachweis über die Teilnahme an einem von der Kassenärztlichen Vereinigung anerkannten Kapselendoskopiekurs

zusätzlich für Ärzte, welche die Dünndarm-Kapselendoskopie-Untersuchungen auswerten

Nachweis über die Auswertung von mindestens **25** Dünndarm-Kapselendoskopie-Untersuchungen unter Anleitung** eines zur Weiterbildung befugten Facharztes

* Wir bitten Sie, das Original oder eine beglaubigte Kopie der Facharztanerkennung beizufügen; soweit bereits eine Eintragung in das Arztregister der KV Thüringen besteht, kann alternativ die Einverständniserklärung zur Einsichtnahme in das Arztregister erklärt werden (siehe Teil E).

** Ist eine Ermächtigung zur Weiterbildung nachgewiesen, entfällt "unter Anleitung".

2. Anforderungen an die apparative Ausstattung

für die Durchführung der Dünndarm-Kapselendoskopie-Untersuchung müssen die Kapselendoskopie-Systeme mit CE-Kennzeichnung ausgestattet sein

weitere Anforderungen entsprechend § 4 Abs. 2 Qualitätssicherungsvereinbarung Dünndarm-Kapselendoskopie:

- a) Anforderungen an das Dünndarm-Kapselendoskopie-System
- b) Anforderungen an die Kapsel
- c) Anforderungen an das Aufzeichnungsgerät
- d) Anforderungen an die Auswertungseinheit

3. Laufende Anforderungen

Ich versichere die Gewährleistung der Erfüllung der folgenden Anforderungen:

- Erfüllung der organisatorischen Anforderungen entsprechend § 5 Qualitätssicherungsvereinbarung Dünndarm-Kapselendoskopie
- Aufrechterhaltung der fachlichen Befähigung entsprechend § 6 Qualitätssicherungsvereinbarung Dünndarm-Kapselendoskopie
- Ärztliche Dokumentation entsprechend § 7 Qualitätssicherungsvereinbarung Dünndarm-Kapselendoskopie
- regelmäßige Erstellung einer Jahresstatistik entsprechend § 8 Qualitätssicherungsvereinbarung Dünndarm-Kapselendoskopie

Name, Vorname (ausführender Arzt): _____
(ggf. LANR)

Datum: _____ Unterschrift _____

Name, Vorname (Anzeigesteller): _____
(ggf. LANR)

Datum: _____ Unterschrift _____