



Qualitätssicherung

Georg-Voigt-Straße 15 • 60325 Frankfurt
Postfach 15 02 04 • 60062 Frankfurt
Internet: www.kvhessen.de

Ansprechpartner
Tel.: 069 79502-751 / -754
Fax: 069 79502-785

Radiologie

Dieses Formular ist nur von der Hersteller-/Lieferfirma auszufüllen!

Angaben zur apparativen Ausstattung Radiologie

Dr. med. _____
BSNR / NBSNR _____
Adresse: _____

Bestätigung zur Vorlage bei der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen

Wir bestätigen, dass die nachstehend aufgeführte Röntgeneinrichtung den Anforderungen an die apparative Ausstattung gemäß der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10. Februar 1993, in der ab 1. Oktober 2009 geltenden Fassung, entspricht.

Generator

Hersteller: _____
Gerätebezeichnung: _____
Baujahr: _____

Welligkeit des Generators: _____ Puls-Generator
Generatorleistung: _____ kW bei _____ kV

Belichtungsautomatik	Organautomatik	Freie Einstellung (mAs, kV)
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Drehanodenröhre; Brennflecknennwert nach DIN 6823

(1) kW _____ bei _____ kV / Brennfleckgröße _____
Für Anwendungsgerät: _____

(2) kW _____ bei _____ kV / Brennfleckgröße _____
Für Anwendungsgerät: _____

(3) kW _____ bei _____ kV / Brennfleckgröße _____
Für Anwendungsgerät: _____

Anwendungsgeräte**◆ Aufnahmeeinrichtung für Aufnahmen im Stehen**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Messkammer der Belichtungsautomatik ja nein Einrichtung zur Begrenzung des Nutzstrahlenbündels
und zur Voranzeige des dem Untersuchungszweck
angepassten Strahleneintrittsfeldes (Lichtvisier) ja nein Rasteraufnahmeeinrichtung mit auf den jeweiligen Fokus-
Filmabstand fokussiertem Streustrahlenlaufraster
(Bei feststehendem Streustrahlenraster mind. 60 Linien/cm) ja nein Fokus-Filmabstand von _____ m bis _____ m
(Für Thoraxorgane min. 1,5 m / Wirbelsäulenganzaufnahmen min. 3 m)**◆ Aufnahmeeinrichtung für Aufnahmen im Liegen**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Messkammer der Belichtungsautomatik ja nein Rasteraufnahmeeinrichtung mit auf den jeweiligen Fokus-
Filmabstand fokussiertem Streustrahlenlaufraster
(Bei feststehendem Streustrahlenraster mind. 60 Linien/cm) ja nein Einrichtung zur Begrenzung des Nutzstrahlenbündels
und zur Voranzeige des dem Untersuchungszweck
angepassten Strahleneintrittsfeldes (Lichtvisier) ja nein Fokus-Filmabstand von _____ m bis _____ m
(Für Thoraxorgane min. 1,5 m / Wirbelsäulenganzaufnahmen min. 3 m)**◆ Aufnahmeeinrichtung für Schichtaufnahmen**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Variable lineare Verwischung mit Schichtwinkel bis 40 °
oder mehrdimensionale Verwischung ja nein Einrichtung zur Begrenzung des Nutzstrahlenbündels
und zur Voranzeige des dem Untersuchungszweck
angepassten Strahleneintrittsfeldes (Lichtvisier) ja nein Streustrahlenraster ja nein

◆ **Umlegbares Anwendungsgerät mit Einrichtung zur Röntgen-Fernseh-Durchleuchtung**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Messkammer der Belichtungsautomatik ja nein

Rasteraufnahmeeinrichtung mit auf den jeweiligen Fokus-Filmabstand fokussiertem Streustrahlenlaufraster (Bei feststehendem Streustrahlenraster mind. 60 Linien/cm) ja nein

Fokus-Filmabstand (für Thoraxorgane min. 1,5 m) von _____ m bis _____ m

Für Röntgenuntersuchungen des Verdauungstraktes stufenlose Umlegbarkeit des Durchleuchtungsgerätes bis zur Kopftieflage und Zielaufnahmeggerät oder BV-Aufnahmesystem mit automatischer Umschaltung der Betriebsdaten der Röntgenröhre von der Durchleuchtung zur Aufnahme ja nein

Einrichtung zur Begrenzung des Nutzstrahlenbündels und zur Voranzeige des dem Untersuchungszweck angepassten Strahleneintrittsfeldes (Lichtvisier) ja nein

Röntgen-Fernseh-Durchleuchtungseinrichtung mit automatischer Dosisleistungsregelung ja nein

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Auflösung mind. 1 Lp/mm über zwei Drittel des Bilddurchmessers, bezogen auf 25 cm BV-Neendurchmesser (nach DIN 6868 Teil 50) ja nein

Bildverstärkergröße (max.) _____ cm

Bei Aufzeichnungen vom Ausgangsschirm des Röntgenbildverstärkers: Caesiumjodid-Eingangsschirm und Auflösung von mind. 2 Lp/mm über das gesamte Bildformat ja nein

➔ DSA-Einrichtung

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Anodenspeicherkapazität mind. 200 kW sec. ja nein

- Dauerleistung 300 W ja nein

Fernsehkette: (1000:1,5)

- Signal : Rauschverhältnis _____ : _____ - Bandbreite _____ Mhz

Bildverarbeitung: (512x512,8,50)

- Matrix _____ x _____ Pixel, _____ bit, _____ Hz - Frequenz mind. _____ Bilder/Sec.

Anwendungsklasse: IX

Einstellung der Aufnahmedaten aus Testschuss- oder Durchleuchtungsdaten

ja nein

Untersuchungsgerät mit der Möglichkeit für Spezialeinstellungen entsprechend der Untersuchungsart

ja nein Speichermöglichkeit: (250 Bilder) _____ Bilder

- Variable Kontrast- und Helligkeitsverstärkung

ja nein **Einrichtung zur digitalen Bildverstärker-Radiographie**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Bildverarbeitung: (1024x1024,8,50)

- Matrix _____ x _____ Pixel, _____ bit, _____ Hz - Frequenz mind. _____ Bilder/Sec.

Möglichkeit der Fensterung, Filterung und Grauwerttransformation, Bilddokumentation in voller Auflösung als Hardcopy

ja nein Speichermöglichkeit: (32 Bilder) _____ BilderFernsehkette: (1000:1,15)- Signal : Rauschverhältnis _____ : _____ - Bandbreite _____ Mhz
Bildverstärkergröße (max.) _____ cm**◆ Einrichtung zur digitalen Lumineszenz-Radiographie**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Bildverarbeitung: (1700x1700,10,50)

- Matrix _____ x _____ Pixel, _____ bit, _____ Hz formatunabhängig

Bildelementgröße:

≤ 0,2 mm bei Max. Format Objektbezogene Bildverarbeitung Darstellung der ausgelesenen Matrix sowie Dokumentation in voller Auflösung und in gewählten Grautönen auf einen Film (Hardcopy)

ja nein **◆ Mobile Röntgeneinrichtung mit Röntgen-Fernseh-Durchleuchtung**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

Automatische Dosisleistungsregelung

ja nein

Auflösung von mind. 1 Lp/mm über zwei Drittel des Bilddurchmessers bezogen auf 25 cm BV-Nenn Durchmesser (nach DIN 6868 Teil 50) ja nein

Einrichtung zur Begrenzung des Nutzstrahlbündels ja nein

Bei digitaler Bildaufzeichnung:

Matrix 512 x 512 , 8 bit , 50 Hz ja nein

Möglichkeit zur digitalen Speicherung ja nein

Bildverstärkergröße (Max.) _____ cm

◆ **Knochendichtemessung mittels Röntgen-pQCT oder DXA**

Hersteller: _____

Gerätebezeichnung: _____

➔ **mittels spezieller Computertomographie am peripheren Skelett (Röntgen-pQCT)**

Erfüllung der Mindestanforderung gemäß Anwendungs klasse XI b der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10. Februar 1993, in der ab 1. Oktober 2009 geltenden Fassung ja nein

➔ **mittels planarer Strahlenabsorptionsmessung und digitaler Auswertung (DXA)**

Erfüllung der Mindestanforderung gemäß Anwendungs klasse XI c der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10. Februar 1993, in der ab 1. Oktober 2009 geltenden Fassung ja nein

◆ **Einrichtung zur Strahlentherapie**

Die Ausstattung an die Bestrahlungsgeräte sowie an die Hilfsgeräte in der Strahlentherapie richten sich **nach der Röntgenverordnung, nach der Strahlenschutzverordnung, den Richtlinien "Strahlenschutz in der Medizin" und nach den auf der Grundlage beider Verordnungen erlassenen Richtlinien der zuständigen Ministerien.** Die darin festgelegten generellen Anforderungen an Bestrahlungseinrichtungen werden in der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10. Februar 1993, in der ab 1. Oktober 2009 geltenden Fassung, um spezielle Anforderungen ergänzt, die für die sachgerechte Ausführung und Abrechnung von Leistungen in der Strahlentherapie in den einzelnen Anwendungsklassen zu erfüllen sind. Für die einzelnen Anwendungsklassen gelten die in der Anlage II der Vereinbarung aufgeführten Mindestanforderungen. Die Mindestanforderungen gelten für jeden Arbeitsplatz.

➔ **Therapie mit weichen Strahlen**

Hersteller: _____ Firmenbezeichnung: _____

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungs klasse I a ja nein

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungs klasse I b ja nein

➔ **Therapie mit harten Strahlen**

Hersteller: _____ Firmenbezeichnung: _____

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe II a ja nein

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe II b ja nein

➔ **Therapie mit ultraharten Strahlen (Hochvolttherapie)**

Hersteller: _____ Firmenbezeichnung: _____

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe III ja nein

➔ **Therapie mit ultraharten Strahlen (Hochvolttherapie)**

Hersteller: _____ Firmenbezeichnung: _____

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe IV a ja nein

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe IV b ja nein

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe IV c ja nein

➔ **Brachytherapie**

Erfüllung der Mindestanforderungen gemäß Anwendungsgruppe V ja nein

Der Hersteller/Lieferant übernimmt die Haftung für die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort Datum Stempel und Unterschrift der Hersteller-/Lieferfirma

Diese Fragen sind vom Arzt zu beantworten:

Standort der Röntgeneinrichtung / Eigentumsverhältnisse

- am Standort **eigene Praxis** mit **BSNR** _____
- an **anderem Standort** mit **NBSNR** _____
Name / Anschrift des Standortes: _____

- Gemeinschaftliche Nutzung mit _____
- Betreiber der Einrichtung: _____
- Inbetriebnahme bzw. Mitbenutzung ab _____
- Sachverständigen-Bericht(e) sind beigelegt.**

Werden weitere Röntgeneinrichtungen, die vorstehend nicht genannt sind, betrieben bzw. mitbenutzt ja nein

- Apparateformular** für die **weitere genutzte Einrichtung** ist beigelegt.
- Sachverständigen-Bericht(e) sind beigelegt.**

Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung der Röntgeneinrichtung der Kassenärztlichen Vereinigung Hessen mitzuteilen.

.....
Ort, Datum

ggf. Vertragsarztstempel

.....
Unterschrift des Antragsstellers

Gilt nur für angestellte Ärzte

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des ärztliche Leiters MVZ bzw.

Unterschrift des anstellenden Arztes