Landesamt für Gesundheit und Soziales – LAGuS
Abteilung Arbeitsschutz

☐	☐	☐	☐
Standort Schwerin Friedrich-Engels-Str. 47 19061 Schwerin Tel.: (0385) 588-59962	**Standort Rostock** Blücherstraße 1 18055 Rostock Tel.: (0385) 588-59952	**Standort Stralsund** Frankendamm 17 18435 Stralsund Tel.: (0385) 588-59982	**Standort Neubrandenburg** Neustrelitzer Str. 120 17033 Neubrandenburg Tel.: (0385) 588-59972

Antrag zur Genehmigung des Betriebes einer Röntgeneinrichtung (RöE) zur **Teleradiologie**

(§ 19 Absatz 2 Nr. 3 StrlSchG)

1. Angaben über den Anlass des Antrages

☐	**Antrag auf Genehmigung einer RöE zur Teleradiologie <u>nur</u> für den Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdienst**
☐	**Antrag auf Genehmigung einer RöE Teleradiologie <u>über</u> den Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdienst <u>hinaus</u>** (§ 14 Absatz 2 Satz 3 StrlSchG)
	Begründung eines Bedürfnisses hinsichtlich der Patientenversorgung/Nachweise
	☐ sind als *Anlage 2* beigefügt ☐ liegen dem LAGuS bereits vor

2. Betreiber/Antragsteller am Ort der technischen Durchführung

Strahlenschutzverantwortlicher - SSV – (§ 69 StrlSchG)

Klinik/Praxisname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

3. Strahlenschutzverantwortlicher (SSV) am Ort der technischen Durchführung

Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person - (§ 69 StrlSchG)

Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Nachweis der Zuverlässigkeit
(Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde – Beleg-Art OB oder PB; ausgenommen sind Beschäftigte des öffentlichen Dienstes und Ärzte)

☐ ist beantragt

4. Strahlenschutzbeauftragter (SSB) am Ort der technischen Durchführung

(§ 70 StrlSchG)
Hinweis: Bei weiteren SSB verwenden Sie bitte das *Beiblatt 2*

Name	Vorname	Tel.-Nr.

Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)

Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

5. Ärzte am Ort der technischen Durchführung
(§ 14 Abs. 2 Nr. 3 StrlSchG)

Name (ggf. Geburtsname)	**Vorname**	**Geburtsdatum**

Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigungen der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz		
☐ sind beigefügt	☐ werden nachgereicht	☐ liegen dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz		
☐ sind beigefügt	☐ werden nachgereicht	☐ liegen dem LAGuS bereits vor

6. Fachkundige Personen zur technischen Durchführung (MTRA)
(§ 14 Abs. 2 Nr. 2 StrlSchG)

Name (ggf. Geburtsname)	**Vorname**	**Geburtsdatum**

Bescheinigungen der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz		
☐ sind beigefügt	☐ werden nachgereicht	☐ liegen dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde/Kenntnisse im Strahlenschutz		
☐ sind beigefügt	☐ werden nachgereicht	☐ liegen dem LAGuS bereits vor

7. Teleradiologiepartner/Strahlenschutzverantwortlicher (SSV) am Ort der Befundung

Strahlenschutzverantwortlicher - SSV – (§ 69 StrlSchG)

Klinik/Praxisname		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

8. Strahlenschutzverantwortlicher (SSV) am Ort der Befundung

Angaben zur Person des Betreibers, bei juristischen Personen Angaben zur vertretungsberechtigten Person - (§ 69 StrlSchG)

Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Nachweis der Zuverlässigkeit
(Führungszeugnis zur Vorlage bei der Behörde – Beleg-Art OB oder PB ausgenommen sind Beschäftigte des öffentlichen Dienstes und Ärzte))

☐ ist beantragt

9. Strahlenschutzbeauftragter (SSB) am Ort der Befundung

(§ 70 StrlSchG)
Hinweis: Bei weiteren SSB verwenden Sie bitte das *Beiblatt 2*

Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)

Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

10. weitere teleradiologisch tätige Ärzte am Ort der Befundung

(§ 14 Abs. 2 Nr. 1 StrlSchG)
Hinweis: Bei weiteren Ärzten verwenden Sie bitte das *Beiblatt 3*

Name	Vorname	Tel.-Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Personenbezogene Nachweise

Approbationsurkunde

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

11. Angaben zur Röntgeneinrichtung

betriebsübliche Bezeichnung	Hersteller	
Standort	Baujahr	Anzeige-Nr. des LAGuS zur Inbetriebnahme

Bescheinigung und Prüfbericht des behördlich zugelassenen Sachverständigen

☐ ist beigefügt	☐ liegt dem LAGuS bereits vor	☐ wird dem LAGuS vom Sachverständigen direkt zugeleitet

Nachweis über die Anmeldung bei der Ärztlichen Stelle MV zur Prüfung der Qualitätssicherungsunterlagen § 129 StrlSchV

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

12. Unterlagen zur Überprüfung der Qualität der teleradiologischen Befundung

Liste der zur Befundung verwendeten Bildwiedergabegeräte – *Anlage 1*

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

Abnahmeprüfung zur elektronischen Bilddatenübertragung nach DIN 6868-159

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

Nachweis der erforderlichen Telekommunikationsverbindung

☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

13. weitere organisatorische Maßnahmen

Kooperationsvertrag
(Vertrag zwischen Antragsteller und Teleradiologen über den Umfang der Aufgabenwahrnehmung, Abgrenzungen und Verantwortlichkeiten einschließlich der Regelungen zur Weisungsbefugnis der teleradiologischen Ärzte.)

☐	ist beigefügt	☐	wird nachgereicht	☐	liegt dem LAGuS bereits vor

Konzept für die Notfallversorgung im teleradiologischen Betrieb
(§14 Absatz 2 Nr. 4 b StrlSchG– Regelung zur im Einzelfall notwendigen Verfügbarkeit der/des Teleradiologen oder eines fachkundigen Radiologen, z. B. bei Unregelmäßigkeiten oder Ausfall der teleradiologischen Verbindung, innerhalb von max. 45 Minuten.)

☐	ist beigefügt	☐	wird nachgereicht	☐	liegt dem LAGuS bereits vor

Strahlenschutzanweisung
(§ 45 StrlSchV)

☐	ist beigefügt	☐	wird nachgereicht	☐	liegt dem LAGuS bereits vor

Arbeitsanweisung
(§ 121 Absatz 1 StrlSchV)

☐	ist beigefügt	☐	wird nachgereicht	☐	liegt dem LAGuS bereits vor

Einbindung des/der Teleradiologen in den klinischen Betrieb
(§14 Absatz 2 Nr. 4 c)

Beschreibung:

Ort/Datum	**Unterschrift der Anzeigenden/Antragstellers**

Hinweis:
Die Beendigung des Betriebes einer Röntgeneinrichtung ist dem LAGuS gemäß § 21 StrlSchG unverzüglich mitzuteilen.

Bearbeitungsvermerk des LAGuS

Die Anzeige wurde mit der Anzeige-Nr.:		registriert.
Die Genehmigung wurde mit der Genehmigungs-Nr.:		erteilt.

Datum	**Unterschrift des Bearbeiters**

Anlage 1

11. Bildwiedergabegeräte (Befundungsmonitore)				
Lfd-Nr.	**Standort** (Anschrift, Raumbezeichnung)	**Hersteller**	**Typ**	**Seriennummer**
Abnahmeprotokolle für alle zur Befundung verwendeten Bildwiedergabegeräte nach (DIN 6868-157)				
☐	sind beigefügt	☐	werden nachgereicht	☐ liegen dem LAGuS bereits vor

Anlage 2

Begründung eines Bedürfnisses hinsichtlich der Patientenversorgung/Nachweise				
Kooperationspartner für die planbare Diagnostik:				
Kooperationspartner für den Nacht-, Wochenend-,Feiertagsdienst:				
Kooperationspartner über den Nacht-, Wochenend- und Feiertagsdienst hinaus (§ 14 Absatz 2 Satz 3 StrlSchG) hinaus:				
Nächste medizinische Einrichtung mit durchgehendem CT-Betrieb:				
Entfernung/Fahrzeit zur vorgenannten medizinischen Einrichtung	……km		……min	
Bisherige/geplante Untersuchungsfrequenz: (durchschnittliche Anzahl der teleradiologischen Untersuchungen)	pro Tag			
In der Region des Untersuchungsortes besteht ein Mangel an Ärzten mit der erforderlichen Fachkunde.	☐	Ja	☐	Nein
Verfügbarkeit eines fachkundigen SSV oder bestellten SSB am Ort der Untersuchung beträgt maximal 45 Minuten.	☐	Ja	☐	Nein
Sonstige Angaben/Gründe:				

weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB) **am Ort der technischen Durchführung** (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB) **am Ort der technischen Durchführung** (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB) **am Ort der Befundung** (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

weiterer Strahlenschutzbeauftragter (SSB) **am Ort der Befundung** (§ 70 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel. Nr.
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise des Strahlenschutzbeauftragten (SSB)		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Schriftliche Bestellung zum SSB		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

weitere teleradiologisch tätige Ärzte am Ort der Befundung (§ 14 Abs. 2 Nr. 1 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel.-Nr.:
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor

weitere teleradiologisch tätige Ärzte am Ort der Befundung (§ 14 Abs. 2 Nr. 1 StrlSchG)		
Name	Vorname	Tel.-Nr.:
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Personenbezogene Nachweise		
Approbationsurkunde		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor
Nachweis über die Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz		
☐ ist beigefügt	☐ wird nachgereicht	☐ liegt dem LAGuS bereits vor