

Rückantwortbogen: Teleradiologie

(Seite 1: einmal ausfüllen, Seite 2: für jeden Teleradiologie-Arbeitsplatz)

Ärztliche Stelle StrlSchV
Fachkommission Röntgen

Der Bogen verbleibt in der Ärztlichen Stelle. Bei Bedarf bitte vor Abgabe kopieren. Zutreffendes bitte ankreuzen. **Bitte reichen Sie nachfolgende Unterlagen ein (fett gedruckt)** und füllen Sie die hellen Felder aus. Die angeforderten Unterlagen zu den Teleradiologiearbeitsplätzen (Konstanzprüfungen und Abnahmeprüfungen der Bildwiedergabegeräte) bitte von den Teleradiologen einholen (teilweise Heimarbeitsplätze!)

Anforderungsdatum:

Stempel (Anschrift)/ Unterschrift Strahlenschutzverantwortlicher
(Strahlenschutzbevollmächtigter bei Krankenhäusern)

Einzureichende Unterlagen (fett gedruckt)	Felder mit weißem Hintergrund bitte ausfüllen.	Bitte frei lassen. Nr. ÄSt.:
1. Standort der Anlagen, deren Aufnahmen teleradiologisch ausgewertet werden:	<input type="checkbox"/> identisch mit Adresse des Stempels	
2. Generator-/ Anlagenbezeichnung der bildzeugenden Anlagen	Generatorbezeichnung/Strahler-Nr./Hersteller: CT:...../...../..... CT:...../...../..... Rö:...../...../..... Rö:...../...../.....	
3. Abnahmeprüfprotokoll Teleradiologie (Bezugswertfestl.)	Datum:	
4. Genehmigung der Landesdirektion	Datum: gültig bis:..... Anzahl der teleradiologischen Übertragungswege bzw. Teleradiologen-Befundungsarbeitsplätze: <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	

Konzept der Datenverbindung:

- Einsatz der Teleradiologie an Wochenenden, Feiertagen und nachts/Notfalldiagnostik
- Einsatz im regulären Betrieb (Vollversorgung)
- second opinion (Konferenz, Spezialistenbefragung...)

5. Schematische Darstellung der Gesamtstrecke (Teilstrecken von Röntgengerät bis Befunder)

- Gesamtstrecke – 2 o. mehr Teilstrecken
- Direktverbindung – 1 Strecke

Übersichtsskizze zu Teilstrecken bitte beilegen, wenn nicht nur eine Direktverbindung vorliegt
 Prüfung der Gesamtstrecke (alle Teilstrecken) vom Standort der Aufnahme bis zum Befundungsstandort

Datenverbindung/Prüfstrecke Nr.: (Bitte durchnummerieren.)

zu Teleradiologen Herrn/ Frau

aus Einrichtung:

Adresse Befundungsarbeitsplatz:

- Heimarbeitsplatz Befundungszentrum
- Verbindung über das Weitverkehrsnetzwerk WAN (über den öffentlichen Raum)
- Verbindung über das Weitverkehrsnetzwerk WAN über eine separate Leitung (der Telekom) für den Klinikverbund über den öffentlichen Raum
- Direktverbindung/ Standleitung über das lokale Netzwerk LAN (z.B. Praxis/MVZ am Krankenhaus)

6. Konstanzprüfungen (KP) Teleradiologie nach DIN 6868-159: Konstanz des **Gesamtübertragungsweges**
 Prüfzeitraum: Protokolle der letzten 12 Monate vor Anford.-Datum. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

<p>6.1 arbeitstägliche KP aus Monat der Patientenaufnahmen (Überprüfung der Funktionsfähigkeit mit beliebigem Bilddatensatz) - 1 Monat reicht</p> <p><input type="checkbox"/> kontinuierliche Nutzung der Datenstrecke im Tagesbetrieb</p>					
<p>6.2. monatliche KP der letzten 12 Monate</p> <p>a) Überprüfung/Dokumentation der Übertragungszeit bei Übertragung des größten üblichen Prüfbilddatensatzes (z.B.: Polytrauma) (<900s)</p> <p>b) Vollständigkeit der Bilder/ Datenübertragung (in MB/Anz. Bilder)</p> <p>c) Bildqualitätsbeurteilung durch Teleradiologen (nach diagn. Anford.)</p> <p>d) Prüfpunkt: Übertragung der kompletten DICOM- Header-Einträge</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;">a)</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;">b)</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;">c)</td></tr> <tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;">d)</td></tr> </table>	a)	b)	c)	d)
a)					
b)					
c)					
d)					

7. Bildwiedergabegeräte am Ort der Befundung nur für Heimarbeitsplätze
 (Endpunkt des teleradiologischen Übertragungsweges)
 Bitte **Rückantwortbögen** "Konstanzprüfung Befundungsmonitore" samt nachfolg. Unterlagen beilegen:
Abnahmeprüfprotokoll Befundungsmonitor, evtl. **Teilabnahme**
Bezugswertermittlung Befundungsmonitor
tägl. Grauwertprüfung Befundungsmonitor
monatl./ viertel-/ halbjährlicher Konstanzprüfung Befundungsmonitore