

Unterlagen zur Vorlage an die ÄSH		Anwenderangaben		Einträge nur durch Ärztliche Stelle Hessen:		
		Bitte ankreuzen bzw. notieren!	Anmerkungen	Zusendung	Nachlieferung	Ausgang
		beigelegt	Hinweise an die ÄSH:			Bemerkungen
2.	Technische Qualitätssicherung des Röntgengerätes					
2.1	Protokolle					
2.1.1.	Abnahmeprotokoll des Röntgengerätes: nach DIN 6868-162	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.1.2.	Teilnahmeprotokoll(e) nach wesentlichen Änderungen Datum Teilabnahmeprüfung(en):	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.1.3.	Sachverständigenprotokoll	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.1.4.	Abnahmeprotokoll des digitalen Bildempfängersystems	entfällt				
2.2.	Konstanztprüfung des Röntgengerätes					
2.2.1.	Arbeitsplatz Rastertisch (18 x 24 cm)	Anzahl CDs:				
2.2.1.1	Arbeitstäglich	Anzahl				
	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
	Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
	Prüfkörperaufnahmen Konstanztprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.1.2	Wöchentlich (entfällt für digitale Systeme)					
2.2.1.3	Monatlich					
	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
	Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
	Prüfkörperaufnahmen Konstanztprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.1.4	Jährlich					
	Protokoll nach DIN 6868-14	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
	Prüfkörperaufnahmen Konstanztprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.1.5	CDMAM-Prüfung					
	Auswertbögen	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
	Prüfkörperaufnahmen CDMAM-Phantom	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.1.6	AGD (mittlere Parenchymdosis)					
	Protokoll	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				



Unterlagen zur Vorlage an die ÄSH		Anwenderangaben		Einträge nur durch Ärztliche Stelle Hessen:	
Technische Qualitätssicherung des Röntgengerätes (Fortsetzung)		Bitte ankreuzen bzw. notieren!		Anmerkungen	
		beigelegt		Hinweise an die ÄSH:	
		Anzahl			
				Ausgang	
				Nachlieferung	
				Zusendung	
				Bemerkungen	
2.2.2.	Arbeitsplatz Rasterisch (24 x 30 cm)				
2.2.2.1	Arbeitsstägig				
	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
2.2.2.2	Wöchentlich (entfällt für digitale Systeme)				
2.2.2.3	Monatlich				
	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
2.2.2.4	Jährlich				
	Protokoll nach DIN 6868-14	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung (Teil A/B)	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
2.2.2.5	CDMAM-Prüfung				
	Auswertbögen	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Prüfkörperaufnahmen CDMAM-Phantom	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
2.2.2.6	AGD (mittlere Parenchymdosis)				
	Protokoll	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
2.2.3	Biopsieeinheit (wenn vorhanden)				
2.2.3.1	Arbeitsstägig				
	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
2.2.3.2	Monatlich				
	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		
	Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>		



Unterlagen zur Vorlage an die ÄSH		Anwenderangaben		Einträge nur durch Ärztliche Stelle Hessen:			
		Bitte ankreuzen bzw. notieren!	Anmerkungen				Zusendung
2. Technische Qualitätssicherung des Röntgengerätes (Fortsetzung)				Hinweise an die ÄSH:			Bemerkungen
		beigelegt					
2.2.3.3	Jährlich	Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.4	Tomosynthese-Funktion (wenn vorhanden)						
2.2.4.1	Arbeitsfähig						
		Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.4.2	Monatlich						
		Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
2.2.4.3	Jährlich						
		Formblätter	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Bezugsaufnahme(n)	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				
		Prüfkörperaufnahmen Konstanzprüfung	Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>				

Bitte reichen Sie gut lesbare Kopien von Originalpapieren ein!

Bitte wenden!



	Reihenfolge der Sortierung	Erläuterungen
	Anforderungsliste	Bitte halten Sie die vorgegebene Reihenfolge beim Sortieren der Unterlagen ein und füllen Sie die Spalte „Anwenderangaben“ in dieser Anforderungsliste aus. Sind Unterlagen nicht vorhanden, weil der Arbeitsplatz oder die Betriebsart nicht vorhanden ist bzw. keine Qualitätssicherung durchgeführt wurde, vermerken Sie dieses, bitte, im entsprechenden Feld unter der Spalte „Anwenderangaben“.
2.	Technische Qualitätssicherung d. Röntgengerätes	Wichtig: Legen Sie bitte das vorliegende Blatt (die ausgefüllte Anforderungsliste „2. Technik“) als Deckblatt oben auf. Anzahl der CDs: Wenn Sie ein digitales Bildempfängersystem haben, reichen Sie bitte die Prüfkörperaufnahmen auf einer CD im DICOM-Format einschließlich DICOM-Verzeichnis abgespeichert ein und notieren Sie die Anzahl der eingereichten CDs. Ebenfalls besteht auch die Möglichkeit die Prüfkörperaufnahmen auf Hardcopy geprintet einzureichen.
2.1.	Protokolle	
2.1.1.	Abnahmeprotokoll des Röntgengerätes	Kopie der Protokolle der (letzten) Abnahmeprüfung (n. §16 Abs. 2 RöV bzw. §115 StrlSchV) nach DIN 6868-162
2.1.2.	Teilabnahmeprotokoll(e)	Kopien der Protokolle der aktuellen Teilabnahmeprüfung und alle Teilabnahmeprüfungen aus den letzten 2 Jahren nach wesentlichen Änderungen.
2.1.3.	Sachverständigenprotokoll	Kopie des letzten erstellten Sachverständigenprüfberichtes (nach § 4 RöV (für die Anzeige des Röntgengerätes) oder nach § 18 RöV (5-jährige Wiederholungsprüfung) bzw. n. § 19 Abs. 3 StrlSchG oder n. § 88 Abs. 4 StrlSchV). Bitte zusenden, soweit nicht als Unterlagen in der ÄSH bereits vorhanden.
2.1.4.	Abnahmeprotokoll des digitalen Bildempfängersystems	Entfällt
2.2.	Konstanzprüfung des Röntgengerätes	
2.2.1	Arbeitsplatz Rastertisch (18 x 24 cm)	
2.2.1.1	Arbeitsstättlich	
	Formblätter	Kopien der Formblätter , die die Messergebnisse aus denselben Monaten wie die Patientenaufnahmen dokumentieren (Dokumentation der Gerätekonstanzprüfung) mit folgenden Angaben (jeweils für alle Arbeitsplätze / Anwendungsgeräte): <ul style="list-style-type: none"> ○ Institution ○ Röntgen- und Anwendungsgerät (Arbeitsplatz) ○ Eingesetzte Mess- und Prüfmittel (z. B. Messgerätetyp, Phantombezeichnung) ○ Abbildungssystem (z. B. Film- und Folientyp) ○ Aufnahmebedingungen (z. B. FFA, kV, ...) ○ Bezugswerte mit Anfertigungsdatum der Erstellung ○ Prüfwerte und -ergebnisse der Konstanzprüfungen mit dem entsprechenden Anfertigungsdatum Bezugsaufnahmen (Prüfkörperaufnahmen) pro Strahler (erstellt bei der letzten Abnahme-, Teilabnahmeprüfung oder jährlichen Konstanzprüfung)
2.2.1.2	Wöchentlich	Arbeitsstättliche Prüfkörperaufnahmen von denselben Datumsangaben wie die Patientenaufnahmen
2.2.1.3	Monatlich	(entfällt für digitale Systeme)
	Formblätter	Kopien der Formblätter, die die Messergebnisse aus den letzten 6 Monaten vor dem Datum des 1. Anforderungsschreibens dokumentieren (siehe unter 2.2.1.1.
	Bezugsaufnahmen	Monatliche Prüfkörperaufnahmen aus den letzten 6 Monaten vor dem Datum des 1. Anforderungsschreibens
	Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	



Reihenfolge der Sortierung	Erläuterungen
2.2.1.4	
Jährlich	
Protokolle n. DIN 6868-14	Es sind die Kopien der Protokolle mit den Messergebnissen der aktuellen und vorherigen Konstanzprüfung (DIN 6868-14, ggf. auch noch nach PAS 1054) einschließlich der unter Punkt 2.2.1.1. dokumentierten Angaben einzureichen, soweit die jährliche Konstanzprüfung bereits durchgeführt wurde.
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	Prüfkörperaufnahmen der aktuellen jährlichen Konstanzprüfung (DIN 6868-14)
2.2.1.5	
CDMAM-Prüfung	
Auswertbögen	Die dokumentierten Ergebnisse der aktuellen und vorherigen CDMAM-Prüfung
Prüfkörperaufnahmen CDMAM-Phantom	Alle Prüfkörperaufnahmen zur aktuellen CDMAM-Prüfung
2.2.1.6	
AGD (mittlere Parenchymdosis)	
Protokoll	Die dokumentierten Ergebnisse der aktuellen AGD-Messung (falls nicht bei der jährlichen Konstanzprüfung durchgeführt)
2.2.2.	
Arbeitsplatz Rastertisch (24 x 30 cm)	
2.2.2.1	
Arbeitstäglich	
Formblätter	siehe unter 2.2.1.1.
Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.1.
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	siehe unter 2.2.1.1.
2.2.2.2	
Wöchentlich	(entfällt für digitale Systeme)
2.2.2.3	
Monatlich	
Formblätter	siehe unter 2.2.1.3.
Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.1.
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	Monatliche Prüfkörperaufnahmen aus den letzten 6 Monaten vor dem Datum des 1. Anforderungsschreibens
2.2.2.4	
Jährlich	
Protokolle n. DIN 6868-162	siehe unter 2.2.1.4
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	siehe unter 2.2.1.4
2.2.2.5	
CDMAM-Prüfung	
Auswertbögen	siehe unter 2.2.1.5
Prüfkörperaufnahmen CDMAM-Phantom	siehe unter 2.2.1.5
2.2.2.6	
AGD (mittlere Parenchymdosis)	
Protokoll	siehe unter 2.2.2.6
2.2.3	
Biopsieeinheit (wenn vorhanden)	
2.2.3.1	
Arbeitstäglich	
Formblätter	siehe unter 2.2.1.1.
Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.1.
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	siehe unter 2.2.1.1.
2.2.3.2	
Monatlich	
Formblätter	siehe unter 2.2.1.3.
Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.1.
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	Monatliche Prüfkörperaufnahmen aus den letzten 6 Monaten vor dem Datum des 1. Anforderungsschreibens
2.2.3.3	
Jährlich	
Protokoll	siehe unter 2.2.1.4
Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.4
Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	siehe unter 2.2.1.4



	Reihenfolge der Sortierung	Erläuterungen
2.2.4	Tomosynthese-Funktion (wenn vorhanden)	
2.2.4.1	Arbeitstäglich	
	Formblätter	siehe unter 2.2.1.1.
	Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.1.
	Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	siehe unter 2.2.1.1.
2.2.4.2	Monatlich	
	Formblätter	siehe unter 2.2.1.3.
	Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.1.
	Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	Monatliche Prüfkörperaufnahmen aus den letzten 6 Monaten vor dem Datum des 1. Anforderungsschreibens
2.2.4.3	Jährlich	
	Protokoll	siehe unter 2.2.1.4
	Bezugsaufnahme(n)	siehe unter 2.2.1.4
	Prüfkörperaufnahmen der Konstanzprüfung	siehe unter 2.2.1.4

Bitte reichen Sie **gut lesbare Kopien** von Originalpapieren ein!