

Antrag auf Zertifizierung eines Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ), eines Gesundheitszentrums oder einer fachübergreifenden Gemeinschaftspraxis

Hiermit beantrage/n ich/wir die Zertifizierung der medizinischen Einrichtung entsprechend den Zertifizierungskriterien von Stiftung Praxissiegel e. V. für Medizinische Versorgungszentren (MVZ), Gesundheitszentren und fachübergreifende Gemeinschaftspraxis (in der Fassung vom 08.04.2009).

Name der Einrichtung	
Geschäftsführung	
Ärztliche Leitung	
Ansprechpartner	
Rechtsform	<input type="checkbox"/> GmbH, gGmbH, AG <input type="checkbox"/> Einrichtung § 311 SGB V <input type="checkbox"/> GbR, Partnerschaft <input type="checkbox"/> andere: _____ <input type="checkbox"/> fachübergreifende Gemeinschaftspraxis
Standort/e der Gesellschaft	<input type="checkbox"/> einzelner Standort <input type="checkbox"/> mehrere Standorte: _____ (Anzahl)
Anzahl Einheiten	
Straße	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Telefon	Fax
E-Mail	
www	

Stiftung Praxissiegel e. V.
Carl-Bertelsmann-Straße 256
33311 Gütersloh

Telefon: + 49 52 41 81-81463
Fax: + 49 52 41 81-681463
E-Mail: info@praxissiegel.de
Internet: www.praxissiegel.de

Prof. Dr. med. Eckart Fiedler
Dr. Brigitte Mohn, MBA
Dr. med. Stefan Bilger

Commerzbank Gütersloh
Kto.-Nr. 1 582 444 · BLZ 478 40065
VR Gütersloh 1196

St.-Nr. 351/5912/0566 VST 38



Die vorgenannten Zertifizierungskriterien von Stiftung Praxissiegel e. V. sind mir/uns bekannt und werden vollständig akzeptiert. Ich/Wir bestätige/n, dass alle Zertifizierungskriterien gemäß den genannten **Kriterien für die Zertifizierung** durch Einrichtung erfüllt werden. Hierzu gehören:

- A. Ordnungsgemäße Durchführung / Mitarbeit im Rahmen des Assessments
- B. Mindestgrad der Zielerreichung von 50 % über alle Indikatoren auf Ebene der medizinischen Einheiten
- C. Erfüllung besonders relevanter Indikatoren auf Ebene der medizinischen Einheiten („Einheiten-spezifische Zertifizierungskriterien“)
- D. Erfüllung besonders relevanter Indikatoren auf Ebene des gesamten MVZ („MVZ-spezifische Zertifizierungskriterien“)
- E. Zusätzliche Anforderungen im Rahmen der Rezertifizierung

Einzureichende Unterlagen

Sofern die Anforderungen erfüllt sind, sind diesem Antrag *im Original* beigelegt:

1. die Bescheinigung über die ordnungsgemäße Durchführung der Visitation in der Einrichtung (ausgestellt durch den Visitor)
2. die Bescheinigung über die ordnungsgemäße Durchführung des Assessments und das Erfüllen der Zertifizierungskriterien auf Ebene der medizinischen Einheiten (ausgestellt durch den QM-Anbieter, hier das AQUA-Institut)
3. die Bescheinigung über die ordnungsgemäße Durchführung des Assessments und das Erfüllen der Zertifizierungskriterien auf Ebene des gesamten MVZ (ausgestellt durch den QM-Anbieter, hier das AQUA-Institut)

Einverständnis- und Verpflichtungserklärung

Die medizinische Einrichtung ist berechtigt, während der Gültigkeitsdauer auf das Zertifikat im Rahmen der gesetzlich erlaubten Außendarstellung hinzuweisen. Zudem dürfen die zertifizierten Einrichtungen das Logo von Stiftung Praxissiegel e. V. in ihren Unterlagen entsprechend den jeweils aktuellen Nutzungsbedingungen verwenden. Das Logo sowie die aktuellen Nutzungsbedingungen können online unter www.praxissiegel.de/logopak.html bestellt werden. Eine anderweitige Verbreitung und Nutzung von Zertifikat und Logo ist nicht erlaubt. Bei missbräuchlicher Nutzung ist Stiftung Praxissiegel e. V. berechtigt, die weitere Nutzung zu untersagen und das Zertifikat zurückzufordern.

Stiftung Praxissiegel e. V.
Carl-Bertelsmann-Straße 256
33311 Gütersloh

Telefon: + 49 52 41 81-81463
Fax: + 49 52 41 81-681463
E-Mail: info@praxissiegel.de
Internet: www.praxissiegel.de

Prof. Dr. med. Eckart Fiedler
Dr. Brigitte Mohn, MBA
Dr. med. Stefan Bilger

Commerzbank Gütersloh
Kto.-Nr. 1582444 · BLZ 47840065
VR Gütersloh 1196

St.-Nr. 351/5912/0566 VST 38



Mit dem Visitor/der Visitorin darf sechs Monate vor und zwölf Monate nach der Visitation keine Geschäftsbeziehung (insbesondere Beratungsleistungen gegen Honorar, die nicht im Zusammenhang mit dem QM-Anbieter stehen) eingegangen werden.

Das Zertifikat ist drei Jahre gültig, beginnend mit dem Ausstellungsdatum des Zertifikats. Das Zertifikat wird nicht später als drei Monate nach dem letzten Visitationstag ausgestellt. Eine Rezertifizierung ist möglich. Um eine nahtlose Weiterführung des Zertifikats zu ermöglichen, empfiehlt Stiftung Praxissiegel e. V., das Rezertifizierungsverfahren frühzeitig (i. d. R. ca. drei bis sechs Monate) vor Ablauf der Gültigkeitsdauer zu beginnen.

Die Kosten für das Zertifikat betragen 238,-- € (200,-- € plus 19 % MwSt). Nach Antragseingang erhält die medizinische Einrichtung eine Rechnung. Bei Erfüllen aller Voraussetzungen und nach Begleichung der Rechnung erhält die Einrichtung das Zertifikat. Auf besonderen Wunsch und gegen eine Bearbeitungsgebühr von je 119,-- € (100,-- € plus 19 % MwSt) kann auch für eine einzelne Einheit der Einrichtung ein eigenes Zertifikat ausgestellt werden. Hierfür ist eine gesonderte Antragstellung erforderlich.

Im Zusammenhang mit dem Zertifizierungsantrag ist Stiftung Praxissiegel e. V. berechtigt, die mit diesem Antrag erhobenen Angaben der Einrichtung zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen. Die Nutzung erfolgt insbesondere für die Kommunikation mit der Einrichtung im Zusammenhang mit der Zertifizierung und Rezertifizierung. Stiftung Praxissiegel e.V. wird dabei die in der Bundesrepublik Deutschland geltenden Datenschutzgesetze beachten.

Im Falle einer erfolgreichen Zertifizierung wird der Antragsteller unter www.praxissiegel.de als zertifizierte Einrichtung genannt. Im Zusammenhang mit der Nennung wird auch die Gültigkeitsdauer der Zertifizierung bzw. Rezertifizierung angegeben. Die Daten dürfen von Stiftung Praxissiegel e. V. im Übrigen für Informations- und Einladungsschreiben zu Veranstaltungen per Post und E-Mail genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte, auch für die vorgenannten Schreiben, erfolgt nicht. Die Mitarbeiter von Stiftung Praxissiegel e. V. sind zur Vertraulichkeit verpflichtet.

Der Antragsteller hat das Recht, jederzeit unentgeltlich Auskunft zu erhalten bezüglich der im Zusammenhang mit seiner Einrichtung gespeicherten Daten und hat Anspruch auf deren Berichtigung. Sofern die Einrichtung keine weiteren Informations- und Einladungsschreiben mehr wünscht oder nicht mehr auf der Internetseite als zertifizierte Einrichtung genannt werden möchte, bittet Stiftung Praxissiegel e. V. um eine kurze Mitteilung.

Ja, ich bin mit der o. g. Nutzung der Daten einverstanden.

Nein, ich bin mit der o. g. Nutzung der Daten nicht einverstanden.

Datum: _____ Ort: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift

Stempel der Einrichtung

Stiftung Praxissiegel e. V.
Carl-Bertelsmann-Straße 256
33311 Gütersloh

Telefon: + 49 52 41 81-81463
Fax: + 49 52 41 81-681463
E-Mail: info@praxissiegel.de
Internet: www.praxissiegel.de

Prof. Dr. med. Eckart Fiedler
Dr. Brigitte Mohn, MBA
Dr. med. Stefan Bilger

Commerzbank Gütersloh
Kto.-Nr. 1582444 · BLZ 47840065
VR Gütersloh 1196

St.-Nr. 351/5912/0566 VST 38