** ANTRAG**

**Rezertifizierung Osteologisches Schwerpunktzentrum DVO**

***Kontaktdaten des Osteologischen Schwerpunktzentrums DVO***

Name der **Leiterin** / des **Leiters** des Zentrums DVO:

Bezeichnung des **Zentrums** (erscheint so auf der Urkunde):

[ ]  ambulantes Zentrum DVO [ ]  klinisches Zentrum DVO

Vertretene **Fachrichtungen** im Zentrum (z.B. Orthopädie, Endokrinologie, Rheumatologie, Gynäkologie, Unfallchirurgie, Geriatrie, Rehabilitationsmedizin):

**Adresse:**

**Telefon / Fax:**

**E-Mail:**

**Homepage:**

**Rechnungsanschrift wie oben:** ja

**Rechnungsanschrift abweichend:**

***Nachweise, die dem Rezertifizierungsantrag beiliegen müssen:***

**Fachliche Nachweise:**

1. [ ]  Kopie der aktuellen Zertifizierungsurkunde „Osteologin DVO / Osteologe

DVO“ der Leiter\*in des Zentrums DVO.

1. [ ]  Ggf. Kopie der aktuellen Zertifizierungsurkunde „Osteologin DVO / Osteo-
 loge DVO“ der ärztlichen Mitarbeiter\*innen, die eigenverantwortlich
 Patienten betreuen.
2. [ ]  Kopie der Teilnahmebescheinigung für mindestens eine

nicht-ärztliche Mitarbeiter\*in an einem DVO-Assistenzkurs

**Strukturelle Nachweise:**

1. [ ]  Diagnosestatistik mit Diagnosetext über die im Jahr vor der Rezertifzierung
 behandelten Patienten mit osteologischen Erkrankungen.

 Die einzelnen osteologischen Erkrankungen müssen auf einem separaten

Blatt summiert aufgeführt werden. Dieses muss von der Leiterin / vom Leiter des Osteologischen Schwerpunktzentrums unterschrieben werden. Mit der Unterschrift verbürgt sich der Leiter des Zentrums für die Richtigkeit der Daten.

**Fortbildungsnachweise NUR für Klinische Osteologische Schwerpunktzentren DVO:**

1. [ ]  Liste und Unterlagen der vom Zentrum DVO veranstalteten osteologischen

Fortbildungsveranstaltungen für Ärzte und Patienten im Jahr vor der Rezertifizierung des Osteologischen Schwerpunktzentrums DVO.

**Selbsterklärung und Einverständniserklärung**

1. [ ]  Unterschriebene *Selbsterklärung* für die Qualitätssicherung und

zur Weiterführung des Zertifikats „Osteologisches Schwerpunktzentrum DVO“

***Selbsterklärung:***

Hiermit bestätige ich, die Leiterin / der Leiter des zertifizierten „Osteologischen Schwerpunktzentrums DVO“, die Tatsache, dass sich an den **qualitativen und strukturellen** **Voraussetzungen der Einrichtung** (u. a. Räumlichkeiten, Ausstattung, Personelle Voraussetzungen etc. - Details vgl. „Antrag für die Zertifizierung zum Osteologischen Schwerpunktzentrum DVO“) seit der Zertifizierung zum „Osteologischen Schwerpunktzentrum DVO“ nichts geändert hat.

**Bitte ggf. einfügen:**

Folgende (positive) Modifikationen haben sich seit der Zertifizierung zum Osteologischen Schwerpunktzentrum DVO in unserer Einrichtung ergeben:

**Unrichtige Angaben führen sofort zum Entzug des Zertifikats. Der Entzug wird vom DVO e.V. veröffentlicht. Weitere rechtliche Schritte behält sich der DVO vor.**

Ort, Datum Unterschrift der Leiterin / des Leiters des Osteologischen Schwerpunktzentrums DVO + Stempel

***Einverständniserklärung:***

Ich erkenne dieses Rezertifizierungsverfahren an und werde die Entscheidung des DVO akzeptieren:

Bei Ablehnung der Rezertifizierung wird die Bezeichnung „Osteologisches Schwerpunktzentrum DVO“ nicht weitergeführt.

Bei Verlängerung des Zertifikats „Osteologisches Schwerpunktzentrum DVO“ soll das Zentrum DVO (weiterhin) in der Online-Zentren-Suche auf der DVO-Website unter [www.dv-osteologie.de](http://www.dv-osteologie.de) zu finden zu sein:

[ ]  Ja [ ]  Nein

Ort, Datum Unterschrift der Leiterin / des Leiters des

Osteologischen Schwerpunktzentrums
DVO + Stempel

***Einreichung der Unterlagen***

Sie können den Antrag zusammen mit allen nötigen Unterlagen auf folgenden Wegen einreichen:

* **Per E-Mail:** baumann@dv-osteologie.de

**- Per Fax:** 0049/201/859 74 74 3

* **Per Post:** DVO-Büro / Bettina Baumann / Kaiser-Wilhelm-Straße 2 / 45276 Essen
* Nach Eingang der Unterlagen erhalten Sie eine **Eingangsbestätigung** und die **Rechnung** **über die Rezertifizierungsgebühr in Höhe von 140 €**.

Bei **Fragen** wenden Sie sich gerne an das DVO-Büro, Bettina Baumann:

🖂 baumann@dv-osteologie.de

 ( +49 (0) 201 857 627 04

Sprechzeiten: Montag – Donnerstag, 9:00 – 14:00 Uhr