

LAG Bayern GbR QS-Portal Registrierung

Titel:

Vorname:

Nachname:

E-Mail Adresse*:

*verpflichtende Angabe

Telefonnummer:

QS-Verfahren: an welchen Sie bereits teilnehmen?

Pseudonym** des
QS-Verfahrens

QS PCI: Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie

QS WI: Vermeidung nosokomialer Infektionen – postop. Wundinfektionen

QS NET-DIAL: Nierenersatztherapie bei chron. Nierenversagen – Dialyse

Pseudonym Ihrer Einrichtung **vorab befüllt durch die KV Bayern | Ihr Pseudonym befindet sich in den Berichten des IQTIG

Datum, Ort

Ansprechpartner:in (Unterschrift oder digitale Signatur)

Hiermit beauftrage ich die LAG Bayern GbR mit der Einrichtung eines passwortgeschützten Onlinebereichs. In diesem Onlinebereich werden Ergebnisse zur externen Qualitätssicherung, sowie Informationsmaterial zum Download bereitgestellt. Die von Ihnen hinterlegten Nutzerdaten werden verwendet um Sie ggf. im Zuge des Stellungnahmeverfahrens nach § 17 der DeQS-Richtlinie des G-BA (g-ba.de/richtlinien/105/) zu kontaktieren. Die:Der jeweilige Ansprechpartner:in ist über die Auftragsstellung informiert und stimmt durch ihre:seine Unterschrift zu.

Datum, Ort

Ärztliche:r Leiter:in bzw. Praxisinhaber:in (Unterschrift oder digitale Signatur)

Durch Unterschrift akzeptieren **Ärztliche:r Leiter:in** bzw. **Praxisinhaber:in** und die:der **Ansprechpartner:in** die Nutzungsbedingungen des QS-Portals der LAG Bayern GbR (lag-by-qsportal.de/nutzung) und nehmen die Datenschutzbestimmungen des QS-Portals der LAG Bayern GbR (lag-by-qsportal.de/datenschutz) zur Kenntnis.

! Einreichung: Bitte senden Sie das ausgefüllte Dokument an (qsinfo@kvb.de), oder reichen es digital über das "Meine KVB" Portal unter dem Reiter "Qualität" über "Dokumente Qualitätssicherungsprüfung einreichen" ein:

