



## Erforderliche Unterlagen

### Checkliste „Erstzertifizierung“

Voraussetzungen	Definition/Unterlagen zur Einreichung	Check
<ul style="list-style-type: none"> <li>Facharzt/Fachärztin für Neurologie</li> </ul>	Facharztzeugnis	
<ul style="list-style-type: none"> <li>2jährige Ausbildung in einer MS Ambulanz/MS Zentrum unter Anleitung eines „MS-Specialist“ (Bescheinigung, Bürgschaft)</li> </ul>	Bürgschaft des Ausbilders (MS-Specialist) über die 2jährige Beschäftigung unter Angabe der absolvierten Tätigkeiten	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Logbuch über eigenständig durchgeführte Behandlung/Betreuung von mind. 120 MS Patienten (nachvollziehbar an Krankenakte)</li> </ul>	Logbuch -> ist zum Download zur Verfügung gestellt	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nachweis der Teilnahmen an KKNMS zertifizierten Fortbildungsveranstaltungen in einem zeitlichen Umfang von 36 h in den letzten 2 Jahren vor Beantragung</li> </ul>	Einreichung der Teilnehmerbestätigung der KKNMS zertifizierten Fortbildungen der letzten 2 Jahre (KKNMS Siegel) -> nähere Details in der SOP Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kompetenz zur Erhebung des EDSS</li> </ul>	EDSS Schulungsnachweis (z.B. neurostatus.net oder KKNMS)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Laborkurs Liquordiagnostik</li> </ul>	Kursnachweis (z.B. Kurse der DGLN oder KKNMS)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Teilnahme an klinischen MS Studien</li> </ul>	Bei Phasen II, III EudraCT-Nummern angeben, bei IIT z.B. Protokoll oder Ethikvotum	
<ul style="list-style-type: none"> <li>mind. 5 Publikationen zum Thema MS</li> </ul>	Nachweis der Autorenschaft bei 5 Publikationen (Original Research, Reviews, Case Reports, Buchartikel, o.ä.), auch Mitarbeit an Qualitäts- und/oder Patientenhandbüchern des KKNMS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kompetenz in der ärztlichen Gesprächsführung</li> </ul>	Nachweis der Fortbildung im Bereich Arzt-Patienten-Kommunikation/ Diagnoseübermittlung/ Kommunikation in schwierigen Situationen	
<ul style="list-style-type: none"> <li>aktive Mitarbeit in der Selbsthilfe</li> </ul>	Nachweis der Tätigkeiten in der Selbsthilfe (Vorträge, Beiratstätigkeit)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zugriff auf Infusionsambulanz</li> </ul>	Nachweis der entsprechenden Infrastruktur	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zugriff auf Plasmaaustauschverfahren</li> </ul>	Nachweis der entsprechenden Infrastruktur, Kooperationsvereinbarungen	



• Zugriff auf Elektrophysiologie	Nachweis der entsprechenden Infrastruktur (EP-Diagnostik)	
• Zusammenarbeit mit (Neuro)Radiologie	Nachweis der entsprechenden Infrastruktur, Kooperationsvereinbarung	
• Überweisung einer Bearbeitungsgebühr von 50 €	Zahlung an die Geschäftsstelle	
• ordentliches Mitglied des KKNMS e.V.	Mitgliedschaft im KKNMS e.V. muss beantragt werden	