



## 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-Specialis) 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 (wird 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)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kompetenz zur Erhebung des EDSS</li> </ul>	EDSS Schulungsnachweis (z.B. Neurostatus)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Laborkurs Liquordiagnostik</li> </ul>	Kursnachweis (Kurs der DGLD))	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Teilnahme an klinischen MS Studien</li> </ul>	Bei Phasen II, III EUDRAC-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>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	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zugriff auf Elektrophysiologie</li> </ul>	Nachweis der entsprechenden Infrastruktur (EP-Diagnostik)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zusammenarbeit mit (Neuro)Radiologie</li> </ul>	Nachweis der entsprechenden Infrastruktur, Kooperationsvereinbarung	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Überweisung einer Bearbeitungsgebühr von 50 €</li> </ul>	Zahlung an die Geschäftsstelle	
<ul style="list-style-type: none"> <li>ordentliches Mitglied des KKNMS</li> </ul>	Mitgliedschaft im KKNMS e.V. wünschenswert	