



# Akkreditierungsantrag

## Re-Akkreditierungsantrag

Hiermit stellen wir für das  
**Herzinfarktnetz XXX**  
den Antrag auf Erteilung des Zertifikats  
**„Akkreditiertes Herzinfarktnetz der Arbeitsgemeinschaft der  
Bayerischen Herzinfarktnetzwerke“**

Das Vorliegen folgender Voraussetzungen wird bestätigt und nachgewiesen:

- Eine schriftliche Zielvereinbarung der Beteiligten des Herzinfarktnetzwerkes gemäß den Inhalten der aktuellen Musterzielvereinbarung der Arbeitsgemeinschaft der bayerischen Herzinfarktnetze (AG BayHIN) liegt vor.  
mindestens unterzeichnet von: allen beteiligten Kliniken, ÄLRD, ZRF (bei RDB übergreifenden Netzwerken aller beteiligten ZRF/ÄLRD), Durchführende des Rettungsdienstes und integrierte Leitstelle.  
Zusätzlich wünschenswert: regionale Notarztvertreter. Eine landesweite Zustimmung der KVB liegt vor.
- Die an den jährlichen Konventen beschlossenen und auf der Homepage der AG BayHIN veröffentlichten grundsätzlichen Ziele, Standards und Vorgaben zum Qualitätsmanagement werden in der jeweils aktuellen Fassung anerkannt und umgesetzt. <http://www.herzinfarkt-netzwerk.de/>
- Die jeweils aktuelle -mit der AG BayHIN abgestimmte- „Empfehlung zur präklinischen Versorgung von Patienten mit akutem ACS“ des Rettungsdienstausschusses Bayern wird anerkannt und umgesetzt. [http://www.aelrd-bayern.de/images/stories/pdf/rda/6.5\\_ACS.PDF](http://www.aelrd-bayern.de/images/stories/pdf/rda/6.5_ACS.PDF)
- Eine regional angepasste SOP/VA liegt vor und ist unter Einbeziehung aller am Prozess Beteiligten erstellt und kommuniziert.
- Die Versorgungs- und Abmeldezeiten der Kliniken werden gemäß der aktuellen Vereinbarungen der AG BayHIN jährlich übermittelt. Bei Reakkreditierung Nachweis der Versorgungs- und Abmeldezeiten der vergangenen 5 Jahre.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Sprecher des Herzinfarktnetzes  
für die beteiligten Kliniken

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

ÄLRD des RDB.....  
für alle Beteiligten der Präklinik