

Dienstgeber – Bestätigung Medizinische Assistenzberufe



Medizinisch-technischer Fachdienst (MTF) Berechtigung zur Fortführung der Tätigkeit

Allgemeine Information

Beilage zum Antrag um Erteilung der Berechtigung zur Ausübung von einzelnen Tätigkeiten des medizinisch-technischen Laboratoriumsdienstes, des radiologisch-technischen Dienstes und/oder des medizinisch-technischen Fachdienstes ohne ärztliche Aufsicht

Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Sanitäts- und Krankenanstaltenrecht
Landhausplatz 1, Haus 15b
3109 St. Pölten
E-Mail: post.gs4@noel.gv.at

Einrichtung

Name * _____

Adresse der Einrichtung

Straße * _____

Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontaktdaten

Telefon * _____

E-Mail _____

Bestätigung

* Frau Herr _____

Geburtsdatum * _____

hat im Zeitraum 1. Jänner 2005 bis 31. Dezember 2012

von * _____ bis * _____

als diplomierte medizinisch-technische Fachkraft (dipl.MTF)

in der Einrichtung * _____

im/in den folgenden Fachbereich/en ausgeübt:

Tätigkeiten des medizinisch-technischen Laboratoriumsdienstes

- Assistenz bei Untersuchungen auf dem Gebiet der Elektro-Neuro-Funktionsdiagnostik und der Kardio-Pulmonalen Funktionsdiagnostik
- Durchführung von Verfahren in der speziellen klinischen Chemie
- Durchführung von Verfahren in der speziellen Hämatologie

- Durchführung von Verfahren in der speziellen Hämostaseologie
- Durchführung von Verfahren in der speziellen Immunhämatologie und Transfusionsmedizin
- Durchführung von Verfahren in der speziellen Immunologie
- Durchführung von Verfahren in der speziellen Histologie
- Durchführung von Verfahren in der Zytologie
- Durchführung von Verfahren in der molekularen Diagnostik

und/oder Tätigkeiten des radiologisch-technischen Dienstes

- Assistenz in der interventionellen Radiologie
- Durchführung von Ultraschalluntersuchungen
- Durchführung von nuklearmedizinischen Verfahren
- Durchführung von strahlentherapeutischen Verfahren
- Durchführung von Schnittbilduntersuchungen mittels Computertomographie
- Durchführung von Schnittbilduntersuchungen mittels Magnetresonanztomographie

und/oder den medizinisch-technischen Fachdienst ohne Aufsicht in der Sparte

- Ausführung einfacher medizinisch-technischer Laboratoriumsmethoden
- Einfache physiotherapeutische Behandlungen
- Hilfeleistung bei der Anwendung von Röntgenstrahlen zu diagnostischen Behandlungen

Anmerkung:

Es ist für jede einzelne Tätigkeit des medizinisch-technischen Laboratoriumsdienstes oder des radiologisch-technischen Dienstes gemäß Abs.7 oder Abs.8 ebenso wie für den medizinisch-technischen Fachdienst ohne ärztliche Aufsicht für jede Sparte, die entsprechende Berufsausübung/Berufserfahrung) nachzuweisen.

Was die Frage zur Qualifizierung „ohne ärztliche Aufsicht“ betrifft, so ist festzuhalten, dass der Aufsichtsbegriff nicht immer eine persönliche und unmittelbare Kontrolle bedeutet, sondern unterschiedliche Ausgestaltungen - reichend von der „Draufsicht“ bis zur nachträglichen Kontrolle - haben kann. Die gebotene Intensität der Aufsicht ist einzelfallbezogen und individuell zu beurteilen und hängt unter anderem von der Komplexität und Gefahreneigtheit der jeweiligen Tätigkeit sowie den individuellen Fähigkeiten wie auch der Berufserfahrung des/der Berufsangehörigen ab. Gegebenenfalls erfordert die Aufsicht auch eine entsprechende Anleitung sowie begleitende Maßnahmen. (Rückkoppelung, Kontrollmechanismus etc.)

Sofern die Berufsausübung von diplomierten medizinisch-technischen Fachkräften nicht im Rahmen einer derartigen Aufsicht, sondern diese - entsprechend den gehobenen medizinisch-technischen Diensten - unter deren voller Eigenverantwortung erfolgt ist, wäre „die Ausübung des medizinisch-technischen Fachdienstes ohne ärztliche Aufsicht“ im Sinne der Z 2 gegeben.

Datenschutzerklärung

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Hinweise

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Name und Unterschrift der ärztlichen Leitung/Stampiglie der Einrichtung

(entfällt bei digitaler Signatur)