

## Antrag zur Erlangung der Akkreditierung Kinderschutzgruppe an einer Klinik (Stand April 2022)

Die Voraussetzungen entnehmen Sie bitte unserer Homepage unter  
[2022-02-01\\_voraussetzungen-akkreditierung-ksg.pdf \(dgkim.de\)](https://www.dgkim.de/2022-02-01_voraussetzungen-akkreditierung-ksg.pdf)

1. **Beantragendes Krankenhaus:** \_\_\_\_\_

**Klinik/Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** \_\_\_\_\_

---

**Rechnungsanschrift**  entspricht o.g. Angaben  
 lautet folgendermaßen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Versand der elektronischen Rechnung geht an folgende eMail:** \_\_\_\_\_

---

**Antragsart**  Neuantrag  
 Verlängerungsantrag  
Es liegt eine Akkreditierung der KSG  
seit dem \_\_\_\_\_ vor.

**Antragsteller/in** Telefon: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

---

**Website Kinderschutzgruppe** www. \_\_\_\_\_  
Antragsteller:in ist mit einer Veröffentlichung  
einverstanden.  
 ja  nein

2. **Mitglieder  
der Kinderschutzgruppe**

**2.1 Leiter:in und  
Antragsteller:in**

Zertifikat  
Kinderschutzmediziner:in  
DGKiM liegt vor.

ja

Ausstellungsdatum:  
\_\_\_\_\_

nein

\_\_\_\_\_  
**Titel/Name**

**Qualifikation**

Leitung von 10  
Kinderschutzfällen  
in den letzten beiden  
Jahren

Dies wird durch die  
Klinikleitung bestätigt.

**Facharzt:ärztin für**

Kinderchirurgie

Kinder- und  
Jugendmedizin

Kinder- und  
Jugendpsychiatrie

Facharzt:ärztin für  
\_\_\_\_\_

Ausnahmeregelungen  
können über die  
Akkreditierungskommission  
getroffen werden.

Mitgliedschaft der DGKiM  
besteht.

ja

nein

**2.2 Ärztliche Vertretung**

Zertifikat  
Kinderschutzmediziner:in  
DGKiM liegt vor.

ja

Ausstellungsdatum:  
\_\_\_\_\_

nein

\_\_\_\_\_  
**Titel/Name**

**Qualifikation:**

Teilnahme an 5  
Kinderschutzfällen in den  
letzten beiden Jahren

Dies wird durch die  
Klinikleitung bestätigt.

**Facharzt:ärztin für**

Kinderchirurgie

Kinder- und  
Jugendmedizin

Kinder- und  
Jugendpsychiatrie

Facharzt:ärztin für  
\_\_\_\_\_

Mitgliedschaft der DGKiM  
besteht.

ja

nein

### 2.3 Mitglied der KSG

---

**Titel/Name****Qualifikation:**

Teilnahme an 5  
Kinderschutzfällen in den  
letzten beiden Jahren  
Dies wird durch die  
Klinikleitung bestätigt.

**Profession**

- Sozialdienst  
 Pflege  
 Arzt:Ärztin  
 Psychologe  
anderes Fachgebiet
- 

Mitgliedschaft der DGKiM  
besteht.

- ja  
 nein

### 2.4. Mitglied der KSG

---

**Titel/Name****Qualifikation:**

Teilnahme an 5  
Kinderschutzfällen  
in den letzten beiden  
Jahren  
Dies wird durch die  
Klinikleitung bestätigt.

**Profession**

- Sozialdienst  
 Pflege  
 Arzt:Ärztin  
 Psychologe:in  
anderes Fachgebiet:
- 

Mitgliedschaft der DGKiM  
besteht.

- ja  
 nein

### Optional: weitere Mitglieder

Titel/Name

Profession /Fachdisziplin

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3. Strukturelle und organisatorische Voraussetzungen

#### Standort

---

##### 3.1 Standort

Mehrfachnennung  
möglich

- Klinik für Kinderchirurgie
- Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
- Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie

abweichende Einrichtung / Abteilung

---

Ausnahmeregelungen können über die Akkreditierungskommission getroffen werden. Bitte senden Sie uns in diesem Falle eine formlose Information zu Ihrer Einrichtung/Abteilung zu.

##### 3.2 Handlungsablauf

Es muss eine Handlungssicherheit im Verdachtsfall innerhalb der Klinik über 24 Stunden vorliegen.

In der Klinik existiert eine Dienstanweisung im Verdachtsfall, die eine leitliniengerechte Vorgehensweise vorsieht und ein Arbeiten jederzeit möglich macht.

Die Zuständigkeiten sind im Verdachtsfall geklärt.

- ja  nein

##### 3.3 Erreichbarkeit der KSG

Eine Einberufung der KSG sollte innerhalb von 24 Stunden, bzw. am nächsten Werktag möglich sein.

Ein Zusammentreffen der KSG erfolgt spätestens am nächsten Werktag.

Die Zuständigkeiten und Erreichbarkeiten sind im Verdachtsfall geklärt.

- ja  nein

##### 3.4 Zusammenarbeit im Einzelfall

Im Einzelfall ist eine fachspezifische Beratung und leitliniengerechte Diagnostik unabdingbar.

Eine pädiatrisch-forensische oder rechtsmedizinische Begutachtung und die Einleitung spezieller Diagnostik wie z.B. Augenarztuntersuchung, kindergynäkologische Untersuchung, MRT, spezieller Laboruntersuchungen, o.Ä. ist möglich.

- ja  nein

Die Angabe weiterer Kooperationspartner ist optional.

Kooperationspartner:

---

---

---

---

---

### 3.5 Dokumentation

Die Arbeitsmaterialien im Verdachtsfall sollen standardisiert sein.

Es stehen standardisierte Arbeitsmaterialien im Verdachtsfall zur Verfügung.

ja  nein

Eine Fotodokumentation ist jederzeit möglich.

ja  nein

### 3.6 Zusammenarbeit mit den Behörden

Die Zusammenarbeit mit dem Jugendamt ist im Verdachtsfall obligat und eine notwendige Zusammenarbeit mit anderen Behörden ist möglich.

Die Kontaktaufnahme mit dem zuständigen Jugendamt ist gegeben.

ja  nein

Es existiert ein Kooperationsvertrag mit dem zuständigen Jugendamt.

ja  nein

Die Angabe weiterer Kooperationspartner ist optional.

Kooperationspartner:

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum / Unterschrift

**Antragsteller:in**

---

Datum / Unterschrift

**Klinikleitung**

(Hiermit bestätigt die Klinikleitung die jeweilig geforderte Teilnahme der KSG Mitglieder an Kinderschutzfällen (s. 2.1 -2.4)

#### Informationen zum weiteren Ablauf:

Bitte senden Sie den Antrag per E-Mail ([info@dgkim.de](mailto:info@dgkim.de)) an unsere Geschäftsstelle. Der Antrag wird dort bearbeitet. Sie erhalten eine elektronische Rechnung an die o.g. eMail Adresse, wenn alle Voraussetzungen erfüllt sind und nach Eingang des Betrages versenden wir Ihnen an die o.g. Adresse Ihre Urkunde zur Akkreditierung Ihrer Kinderschutzgruppe und vergeben Ihnen das entsprechende Siegel auf der Homepage der DGKiM.

## **Antrag Akkreditierung Kinderschutzgruppe (DSGVO)**

Gemäß der europaweit geltenden Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sind wir ab dem 25.05.2018 verpflichtet, Ihnen Informationen im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer Daten bei der DGKiM zu geben. Dieser Verpflichtung kommen wir gerne mit der Überreichung dieses Informationsblattes nach.

### **I.KONTAKTDATEN / VERANTWORTLICHER NACH DSGVO / BEHÖRDLICHER DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER:**

DGKiM e.V., c/o Forum Nachhaltigkeit

Oskar-Jäger-Str. 160, 50825 Köln

Tel.: 0221-98653239

info@dgkim.de

### **II.ZWECK DER DATENVERARBEITUNG**

Die Datenverarbeitung erfolgt, um Ihren Antrag auf Akkreditierung Ihrer Kinderschutzgruppe bearbeiten zu können. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit Sie uns diese zugänglich gemacht haben oder noch zur Verfügung stellen werden. Die Erhebung von Daten bei Dritten erfolgt nur, soweit Sie uns hierzu Ihre Einwilligung geben.

### **III.RECHTSGRUNDLAGE DER DATENVERARBEITUNG**

Die rechtliche Befugnis für die Datenverarbeitung ergibt sich aus: Artikel 6 Abs. 1 Satz 1 lit. c und e, Abs. 2 und 3 DSGVO.

### **IV.EMPFÄNGER DER PERSONENBEZOGENEN DATEN**

Personenbezogene Daten übermitteln wir an Dritte nur, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

### **V.DAUER DER DATENSPEICHERUNG**

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Bearbeitung Ihres Antrages oder es gesetzliche Vorgaben vorsehen (5 Jahre für die Akkreditierung).

### **VI.IHRE RECHTE**

Sie haben das Recht, Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus stehen Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung und das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Sofern Sie eine Einwilligung erteilt haben, so haben Sie das Recht, diese Einwilligung für eine zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben auch das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Diese ist: Die Landesbeauftragte für den Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, E-Mail: Poststelle@ldi-nrw.de, Tel.: 0211/38424-0.