## Formular "ITaG - Stätte RZ" – Antragsformular

### ✓ A Antragstellung

Alle mit einem * markierten Feld müssen ausgefüllt werden.
Alle mit einem ! markierten Felder müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

Rezertifizierung als Stätte di Zusatzqualifikation Interven der arteriellen Gefäßerkrank Curriculums Interventionelle arteriellen Gefäßerkrankung Gesellschaft für Angiologie Gefäßmedizin e.V. (DGA) und Gesellschaft für Kardiologie Kreislaufforschung e.V. (DGI publiziert in Kardiologe 2020 (2022). Die konkreten Vorau Rezertifizierung sind im aktufestgehalten, der als Zertifizigilt.	ationelle Therapie kungen gemäß des e Therapie der gen der Deutschen Gesellschaft für d der Deutschen e – Herz- und K), 1 16,164–177 assetzungen für die uellen Antrag
Beantragt wird folgender Teilbereich, bzw. folgende Teilbereiche:	<ul> <li>☐ 1 Interventionelle Therapie der Aortà</li> <li>☐ 2 Interventionelle Therapie von Dialyseshunts</li> <li>☐ 3 Interventionelle Therapie der extrakraniellen hirnversorgenden Gefäße</li> <li>☐ 4 Interventionelle Therapie der peripheren Arterien und Beckenarterien</li> <li>☐ 5 Interventionelle Therapie der Viszeral- und Nierenarterien</li> </ul>
Name der Leiter der Zusatzqualifikation *	
Name des stellvertretenden Leiters der Zusatzqualifikation *	
Die Stätte hat im laufenden Zertifizierungszeitraum aktiv ausgebildet (mindestens 1 Kandidat mit der Zusatzqualifikation Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen)*!	☐ Ja ☐ Nein

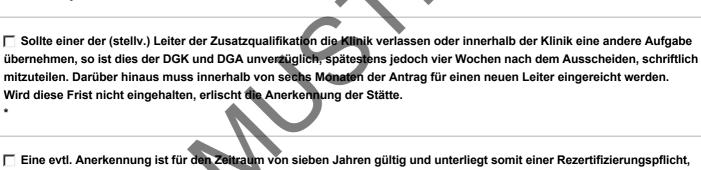
DGA und DGK sich eventuelle Vor-Ort-Audits und die stichprobenartige Prüfung anonymisierter Untersuchungen vorbehält.\*

Antragsbearbeitung durch die DGK und DGA
erst nach Eingang der Bearbeitungsgebühr in
Höhe von 1.000,00 EUR (Verbünde mit zwei
Standorten 2.000,00 EUR, Verbünde mit drei
Standorten 3.000,00 EUR) zzgl. MwSt. erfolgen
kann. Es ist zu berücksichtigen, dass die
Rezertifizierung als Qualifizierungsstätte nur in
Zusammenhang mit der Zertifizierung des
Leiters und optional des stellv. Leiters der
Zusatzqualifikation möglich ist. Die
entsprechenden Anträge finden Sie hier.

Bitte laden Sie diese hier hoch, wenn ein neuer (stellv.) Leiter benannt werden soll.

Bleiben die bisherigen (stellv.) Leiter bestehen, muss an dieser Stelle kein Dokument hochgeladen werden.

Die vorgenannte Bearbeitungsgebühr beinhaltet nicht die Gebühr für den Antrag des (stellv.)
Leiters, sondern beträgt 1000,00 €, wenn der bisherige Leiter und der stellv. Leiter bestehen bleiben. Soll ein neuer Leiter oder ein neuer stellv. Leiters benannt werden, erhöht sich die Gebühr um jeweils 250,00 €.\*



sofern die Zertifizierung weiterbestehen soll. Das Angebot auf Abschluss eines Rezertifizierungsvertrages muss durch den Antragsteller spätestens vier Monate vor Ablauf der bestehenden Zertifizierung der DGK und DGA unterbreitet werden, um eine lückenlose Zertifizierung zu gewährleisten.

Zum Erwerb einer erfolgreichen Rezertifizierung muss die Stätte im laufenden Zertifizierungsraum aktiv ausgebildet haben (mind. 1 Kandidat mit der Zusatzqualifikation Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen).\*

#### Recht und Gerichtsstand:

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Interventionelle Therapie der arteriellen Gefäßerkrankungen* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.

#### 1 Personal - Ausbilder der Zusatzqualifikation

An der Stätte müssen mind. ein Leiter und mind. ein stellv. Leiter der Zusatzqualifikation vollzeitig tätig sein. Alternativ kann sowohl die Leitung als auch die stellv. Leitung der Zusatzqualifikation von mehreren Personen übernommen werden, die jeweils mind. 20 Stunden/Woche an der Stätte beschäftigt sein müssen (= max. 4 Personen). Die Leiter- und die stellv. Leiterpositionen müssen jeweils mit einem Arbeitsumfang von min. 38,5 Stunden besetzt sein (gesamter Arbeitsumfang = mind. 77 Std./Woche). Bei einer Teilung der (stellv.) Leitung soll darauf geachtet werden, dass sich die Arbeitszeiten der betreffenden Personen ergänzen; sodass die ganztägige Qualifizierung der Programmkandidaten gewährleistet ist.

An der beantragten Stätte sind folgende Fachärzte tätig, die beide über die persönliche Anerkennung der beantragten Teilbereiche verfügen:*!
<ul> <li>2 Fachärzte für Innere Medizin und Kardiologie</li> <li>2 Fachärzte für Innere Medizin und Angiologie</li> <li>1 Facharzt für Innere Medizin und Kardiologie / 1 Facharzt für Innere Medizin und Angiologie</li> </ul>
11 acrial 2010 Innere medizin dha Kardiologie / 11 acrial 2010 Innere medizin dha Angiologie
bei Beantragung aller Teilbereiche:
die o.g. (stellv.) Leiter verfügen über eine mindestens fünfjährige Erfahrung auf dem Gebiet der katheterbasierten, interventionellen Therapie der arteriellen Gefäßkrankheiten. !
bei Beantragung einzelner Teilbereiche:
die o.g. (stellv.) Leiter verfügen über eine mindestens
dreijährige Erfahrung in den jeweiligen Gefäßregionen!
Bemerkungen:

### 2 Konferenzen und Fortbildung

1) An der Stätte finden regelmäßig wöchentliche Konferenzen und/oder interne Fortbildungen statt:				
Hinweis: Für eine erfolgreiche Zertifizierung muss mindestens ein Punkt positiv erfüllt sein!				
Journalclub*	☐ Ja ☐ Nein			
Besprechungen aktueller Kongressberichte*	☐ Ja ☐ Nein			
Fallvorstellungen*	☐ Ja ☐ Nein			
sonstige	☐ Ja ☐ Nein			
wenn Sie sonstige ausgewählt haben, beschreiben Sie bitte kurz:				
Bitte fügen Sie eine entsprechende Konferenzen bzw. Fortbildungen bei. *!	Beschreibung über Ablauf und Umfang der			
Ergänzungen (optional):				

### → 3 Spezielle Anforderungen an die Ausbildungsstätte

# 1. Spezielle Anforderungen an Ausbildungsstätten für *Interventionen an den extrakraniellen hirnversorgenden Arterien*

a) Zur Durchführung von Karotisinterventionen steht folgende technische Ausrüstung mit ausgebildetem und erfahrenem technischen Personal sowie entsprechender Infrastruktur zur Verfügung:				
Hinweis: Für eine erfolgreiche Zertifizi	ierung müssen alle Punkte positiv erfüllt sein. !			
hochauflösende digitale DSA- Anlagen (Subtraktionsmöglichkeit)*	☐ Ja ☐ Nein			
Möglichkeit zur Vergrößerung*	☐ Ja ☐ Nein			
"road map"*	☐ Ja ☐ Nein			
Angulation*	☐ Ja ☐ Nein			
Möglichkeit einer Computertomographie des Schädels*	☐ Ja ☐ Nein			
hämodynamisches Monitoring inkl. Möglichkeit zur direkten intraarteriellen Blutdruckmessung*	☐ Ja ☐ Nein			
sonstige	□ Ja □ Nein			
wenn Sie sonstige ausgewählt haben, beschreiben Sie bitte kurz:				
b) Eine ambulante Nachkontrolle der Patienten ist durchführbar:	☐ Ja ☐ Nein			
c) Eine neurologische fachärztliche Begutachtung der Patienten erfolgt vor und nach einer Intervention der extrakraniellen hirnversorgenden Gefäße:	☐ Ja ☐ Nein			
d) Ein Gefäßchirurg ist für eine notwendige Therapieänderung und/oder -erweiterung im Hause verfügbar:	□ Ja □ Nein			

# 2. Spezielle Anforderungen an Ausbildungsstätten für *Interventionen an der Aorta/an Aortenaneurysmen*

a) An der Stätte ist eine					
interdisziplinäre Zusammenarbeit in					
Bildgebung und Ausschaltung des					
Aneurysmas mit Gefäßchirurgen und	☐ Ja				
Radiologen gegeben (gesetzlicher	☐ Nein				
Beschluss:					
Qualitätssicherungsvereinbarung					
zum Bauchaortenaneurysma):					
b) Bitte fügen Sie eine ausführliche Beschreibung bei, wie sich die					
Zusammenarbeit zwischen Gefäßchirurgen und Radiologen gestaltet.					



Anzahl der durchgeführten Interventionen (Zahlen der letzten zwei Jahre)

Hinweis: Im Curriculum sind keine konkreten Mindestzahlen festgelegt worden. Die Stätte muss jedoch mindestens sicherstellen, dass ein Programmkandidat die für das Curriculum geforderten Untersuchungen durchführen kann.

Jahr* !	
Anzahl der Interventionen*!	
7 <u></u>	
Jahr* !	
· ·	
Anzahl der Interventionen*	
Allean do morvoldono.	



#### Einverständniserklärung zur Datenerhebung

Der Antragsteller erklärt sich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung der vertragsmäßig geschuldeten Leistungen durch die DGK, für die Bearbeitung von Zertifizierungsverfahren von Stätten, an denen der Antragsteller arbeitet oder arbeiten möchte, sowie zur Optimierung der Zertifizierungsprozesse einverstanden.

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist zur vertragsgemäßen Bearbeitung Ihrer Anfrage und damit Ihrer Zertifizierung/Rezertifizierung erforderlich. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, ist es uns leider nicht möglich, Ihren Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung zu bearbeiten. Die Daten werden unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet.

Die für das Zertifizierungsverfahren erforderlichen Unterlagen werden nach erfolgreicher Erstzertifizierung ein Quartal nach Ablauf der für eine mögliche Rezertifizierung erforderlichen Frist sowie unter der Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte findet nur im gesetzlich zulässigen Rahmen zur Vertragserfüllung statt. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre bei uns gespeicherten Daten über sich zu erfragen. Das Einverständnis kann jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Widerrufserklärung ist an datenschutz@dgk.org zu richten.

☐ Ich habe die o. g. Einverständniserklärung gelesen und stimme dieser zu.*
☐ Ich bestätige, die Datenschutzinformationen gemäß Art. 13 DSGVO für Antragsteller in Zertifizierungsverfahren im
Rahmen von Zusatzqualifikationen der DGK zur Kenntnis genommen zu haben.*