

Logbuch Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie im Rahmen des Anerkennungsverfahrens für erfahrene Kardiologen

Ausfüllhinweise und Hinweise zum Datenschutz

Es sind nur Prozeduren anzugeben, die vom Kandidaten selbstständig durchgeführt wurden. Sie sind in chronologischer Reihenfolge anzugeben.

Der Kandidat ist dafür verantwortlich, in einer einrichtungsinternen Dokumentation unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen sicherzustellen, dass er die Kennzeichnung einer bestimmten Prozedur einem bestimmten Patienten zuordnen kann. Die Prüfungskommission behält sich vor, ggfs. stichprobenartige Überprüfungen der Angaben vorzunehmen. Angaben in diesem Logbuch, die darüber hinaus die Zuordnung zu einem bestimmten Patienten ermöglichen (z. B. Patienten-Initialen, Geburtsdaten, Archivnummern usw.) sind nicht zulässig. Der Kandidat ist zuständig für die Einhaltung des Datenschutzes.

Es sind folgende Kürzel für das Logbuch zu verwenden:

¹ Legende zur Untersuchungsart:
² Legende zur Klinischen Indikation:

(V. a.) Stabile KHK SCAD NSTEMI/

Koronarintervention: PCI Akutes Koronarsyndrom: STEMI*

Kardiogener Schock/Reanimation: Schock Vitium/strukturelle Herzkrankheit: Vitium

*NSTEMI/STEMI sind akute Koronarsyndrome mit positiven Biomarkern und/oder EKG-Veränderungen (signifikanten ST-Streckensenkungen bzw. -Dynamik oder ST-Hebungen). Alle anderen Patienten, d.h. Biomarker-negative oder solche mit instabiler Angina pectoris ohne EKG-Veränderungen gelten nicht als ACS im Sinne von NSTEMI/STEMI. Grundsätzlich werden nur solche Untersuchungen dokumentiert, die der Kandidat als erster Untersucher selbst durchgeführt hat.



- Herz- und Kreislaufforschung e.V.
Stätte:
Kandidat (Titel,Name):
Diese Daten werden automatisch auf alle Folgeseiten des Logbuches übertragen.
Mindestzahlen
Zur Erlangung der Zusatzqualifikation im Rahmen des Anerkennungsverfahrens für erfahrene Kardiologen müssen mindestens 2500 PCI (lebenslang), davon 300 PCI im letzten Kalenderjahr durchgeführt worden sein.



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):		

Perkutane koronare Interventionen (PCI)

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-1				selbst
-2				selbst
-3				selbst
-4				selbst
-5				selbst
-6				selbst
-7				selbst
-8				selbst
-9				selbst
-10				selbst
-11				selbst
-12				selbst
-13				selbst
-14				selbst
-15				selbst
-16				selbst
-17				selbst
-18				selbst
-19				selbst
-20				selbst
-21				selbst
-22				selbst
-23				selbst
-24				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterschrift Klinikdirektor/ Chefarzt



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):		

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-25				selbst
-26				selbst
-26 -27				selbst
-28				selbst
-29				selbst
-30				selbst
-31				selbst
-32				selbst
-33				selbst
-34				selbst
-35				selbst
-36				selbst
-37				selbst
-38				selbst
-39				selbst
-40				selbst
-41				selbst
-42				selbst
43				selbst
-44				selbst
-45				selbst
-46				selbst
-47				selbst
-48				selbst
49				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterschrift Klinikdirekter/ Chefarzt



Stätte:	
Kandidat (Titel, Name):	

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-50				selbst
-51				selbst
-52				selbst
·53				selbst
54				selbst
55				selbst
56				selbst
57				selbst
58				selbst
59				selbst
60				selbst
61				selbst
62				selbst
-63				selbst
64				selbst
65				selbst
66				selbst
67				selbst
68				selbst
69				selbst
70				selbst
71				selbst
72				selbst
73				selbst
74				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterschrift Klinikdiroktor/ Choforzt



Stätte:	
Kandidat (Titel, Name):	

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-75				selbst
-76				selbst
-77				selbst
-78				selbst
79				selbst
-80				selbst
-81				selbst
-82				selbst
-83				selbst
-84				selbst
-85				selbst
-86				selbst
-87				selbst
-88				selbst
-89				selbst
-90				selbst
-91				selbst
-92				selbst
-93				selbst
-94				selbst
-95				selbst
-96				selbst
-97				selbst
-98				selbst
-99				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterschrift Klinikdirakter/ Chafarzt



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):		

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-100				selbst
-101				selbst
-102				selbst
-103				selbst
-104				selbst
-105				selbst
-106				selbst
-107				selbst
-108				selbst
-109				selbst
-110				selbst
-111				selbst
-112				selbst
-113				selbst
-114				selbst
-115				selbst
-116				selbst
-117				selbst
-118				selbst
-119				selbst
-120				selbst
-121				selbst
-122				selbst
-123				selbst
-124				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterpahrift Klinik direktor/ Chafarat	_



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):	_	

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-125				selbst
-126				selbst
-127				selbst
-128				selbst
-129				selbst
-130				selbst
-131				selbst
-132				selbst
-133				selbst
-134				selbst
-135				selbst
-136				selbst
-137				selbst
-138				selbst
139				selbst
140				selbst
141				selbst
142				selbst
143				selbst
-144				selbst
145				selbst
-146				selbst
-147				selbst
-148				selbst
-149				selbst

Octume I Intercelarift Kandidat	Datum Unterschrift Klinikdiraktor/ Chafarat



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):		

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-150				selbst
-151				selbst
-152				selbst
-153				selbst
-154				selbst
-155				selbst
-156				selbst
-157				selbst
-158				selbst
-159				selbst
-160				selbst
-161				selbst
-162				selbst
-163				selbst
-164				selbst
-165				selbst
-166				selbst
-167				selbst
-168				selbst
-169				selbst
-170				selbst
-171				selbst
-172				selbst
-173				selbst
-174				selbst

Datum, Unterschrift Kandidat	Datum, Unterschrift Klinikdirektor/ Chefarzt



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):		

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-175				selbst
-176				selbst
-177				selbst
-178				selbst
-179				selbst
-180				selbst
-181				selbst
-182				selbst
-183				selbst
-184				selbst
-185				selbst
-186				selbst
-187				selbst
-188				selbst
-189				selbst
-190				selbst
-191				selbst
-192				selbst
-193				selbst
-194				selbst
-195				selbst
-196				selbst
-197				selbst
-198				selbst
-199				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterpahrift Klinik direktor/ Chafarat	_



Stätte:	
Kandidat (Titel, Name):	

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-200				selbst
-201				selbst
-202				selbst
-203				selbst
-204				selbst
-205				selbst
-206				selbst
-207				selbst
-208				selbst
-209				selbst
-210				selbst
-211				selbst
-212				selbst
-213				selbst
-214				selbst
-215				selbst
-216				selbst
-217				selbst
-218				selbst
-219				selbst
-220				selbst
-221				selbst
-222				selbst
-223				selbst
-224				selbst

Datum, Unterschrift Kandidat



Stätte:		
Kandidat (Titel,Name):		

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-225				selbst
-226				selbst
-227				selbst
-228				selbst
-229				selbst
-230				selbst
-231				selbst
-232				selbst
-233				selbst
-234				selbst
-235				selbst
-236				selbst
-237				selbst
-238				selbst
-239				selbst
-240				selbst
-241				selbst
-242				selbst
-243				selbst
-244				selbst
-245				selbst
-246				selbst
-247				selbst
-248				selbst
-249				selbst

Datum Unterschrift Kandidat	Datum Unterschrift Klinikdirektor/ Chefarzt



Stätte:		
Kandidat (Titel, Name):		

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-250				selbst
-251				selbst
-252				selbst
-253				selbst
-254				selbst
-255				selbst
-256				selbst
-257				selbst
-258				selbst
-259				selbst
-260				selbst
-261				selbst
-262				selbst
-263				selbst
-264				selbst
-265				selbst
-266				selbst
-267				selbst
-268				selbst
-269				selbst
-270				selbst
-271				selbst
-272				selbst
-273				selbst
-274				selbst

Datum, Unterschrift Kandidat	Datum, Unterschrift Klinikdirektor/ Chefarzt



Stätte:	
Kandidat (Titel, Name):	 _

Nummer	Prozedur-Datum	Art der Untersuchung ¹	Klinische Indikation ²	Operateur
-275				selbst
-276				selbst
-277				selbst
-278				selbst
-279				selbst
-280				selbst
-281				selbst
-282				selbst
-283				selbst
-284				selbst
-285				selbst
-286				selbst
-287				selbst
-288				selbst
-289				selbst
-290				selbst
-291				selbst
-292				selbst
-293				selbst
-294				selbst
-295				selbst
-296				selbst
-297				selbst
-298				selbst
-299				selbst
-300				selbst

Datum, Unterschrift Kandidat	Datum, Unterschrift Klinikdirektor/ Chefarzt