

# Formular "K-MRT Programm Erteilung nach Update K.O." – Antragsformular

## ▼ A Beantragtes Level

Ich beantrage folgendes Level für die  
**Zusatzqualifikation Kardiale  
Magnetresonanztomographie\***

Level 1  Level 2  Level 3

*Hinweis:* Es ist nicht erforderlich alle Level nacheinander zu erwerben. Wählen Sie das angestrebte Level direkt aus.

Die Ausbildung erfolgte online in  
Kooperation mit einer zertifizierten  
Stätte

Ja  
 Nein

Sollte kein Antrag auf Aufnahme gestellt worden sein und eine Online-Zertifizierung  
beantragt werden, fügen Sie bitte das **Formular für eine Online-Zertifizierung** bei

Die Ausbildung erfolgte an einem  
High-Volume-K-MRT-Zentrum nach  
den Kriterien der DGK

Ja  
 Nein

MUSTER

## 1 Antrag auf Level 1: Fachliche Auskünfte zum Antragsteller

Analoge Qualifikationen (EACVI und SCMR) werden anerkannt. Bitte nutzen Sie hierfür folgenden **Antrag**.

Der Erwerb der Zusatzqualifikation Level 1 ist alternativ auch über eine entsprechende Kursteilnahme möglich. Nutzen Sie hierzu bitte folgenden **Antrag**

Für das Anerkennungsverfahren für erfahrene Kardiologen, nutzen bitte den folgenden **Antrag**

Alle mit einem \* markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

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

Bitte ab hier nur ausfüllen, wenn **Level 1** beantragt wird. Für **Level 2** oder **Level 3** scrollen Sie bitte runter.

### a) Aktueller Lebenslauf

!

### b) Qualifizierungszeitraum

von: !



bis: !



Beschäftigungsverhältnis !



Vollzeit (mind. 38,5 Std.)



Teilzeit

Angabe in Std./ Woche !

Unterbrechung der Qualifizierung

Ja

Nein

von:



bis:



Beschäftigungsverhältnis:



Vollzeit (mind. 38,5 Std.)



Teilzeit

Angabe in Std./ Woche

#### Hinweis:

4 Wochen in Vollzeit oder online an einer von der DGK anerkannten Stätte (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr]

Minimale Qualifizierungseinheit: 1 Woche (bei Teilzeit entsprechend mehr)

Maximaldauer der Programmteilnahme: 10 Monate

---

c) Facharzt Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie

ODER

Facharzt Innere Medizin und Kardiologie

ODER

Facharzt Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder-Kardiologie

Bitte fügen Sie die Facharzturkunde bei.

**Hinweis:** Deutscher Facharzt / Deutsche Anerkennung der Ärztekammer wird vorausgesetzt !

---

d) Bericht des Leiters der Zusatzqualifikation

Bitte fügen Sie den **Abschließender Bericht des Leiters** bei und nutzen ausschließlich dieses von der DGK zur Verfügung gestellte Formular.

Bei mehreren Qualifizierungsabschnitten an verschiedenen Einrichtungen müssen mehrere Bescheinigungen eingereicht werden.

!

---

e) Mindestzahlen

50 eigenständige Befundungen von mind. 50 klinischen Fällen

- Ja  
 Nein

Bitte laden Sie hier das von der DGK zur Verfügung gestellte **Logbuch** hoch. Die Richtigkeit des Logbuchs muss vom Leiter der Zusatzqualifikation im Logbuch bestätigt werden. !

---

f) Teilnahme an einem DGK-, EACVI- oder SCMR-anerkannten, mind. eintägigen Kurs (entsprechend 8 CME-Punkten).

- Ja  
 Nein

Bitte fügen Sie die entsprechende Teilnahmebescheinigung bei.

!

---

Hiermit beantrage ich die Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie Level 1*. Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Bearbeitung des Antrags: <https://curricula.dgk.org/k-mrt/antragsverfahren/gebuehren/>
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung der Zertifikats auf dem Postweg
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung [https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE\\_B\\_VI](https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI)
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Update Curriculum Kardiale Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in *Die Kardiologie* 2023 17:173–185 <https://doi.org/10.1007/s12181-023-00614-3>. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.

---

*Recht und Gerichtsstand:*

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.

---

MUSTER

## 2 Antrag auf Level 2: Fachliche Auskünfte zum Antragsteller

Analoge Qualifikationen (EACVI und SCMR) werden anerkannt. Bitte nutzen Sie hierfür folgenden **Antrag**.

Antrag auf Anerkennungsverfahren für erfahrene Kardiologen, nutzen bitte den folgenden **Antrag**

Alle mit einem \* markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

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

Bitte ab hier nur ausfüllen, wenn *Level/ 2* beantragt werden soll. Für *Level/ 1* scrollen Sie nach oben und für *Level/ 3* weiter nach unten.

### a) Aktueller Lebenslauf

### b) Qualifizierungszeitraum

von: !



bis: !



Beschäftigungsverhältnis !



Vollzeit (mind. 38,5 Std.)



Teilzeit

Angabe in Std. / Woche !

Unterbrechung der Qualifizierung:

Ja

Nein

von:



bis:



Beschäftigungsverhältnis:



Vollzeit (mind. 38,5 Std.)



Teilzeit

Angabe in Std./Woche

*Hinweis:*

12 Wochen in Vollzeit oder online mit mind. 4-wöchiger Präsenz an einer von der DGK anerkannten Stätte (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr] oder in Gänze an einer von der DGK anerkannten Stätte

Verkürzung der Qualifizierungszeit auf 8 Wochen bei Präsenzausbildung an einem High-Volume-Zentrum nach Kriterien der DGK

Minimale Qualifizierungseinheit: 1 Woche (bei Teilzeit entsprechend mehr)

Maximaldauer der Programmteilnahme: 24 Monate

---

c) Facharzt Innere Medizin mit  
Schwerpunkt Kardiologie

ODER

Facharzt Innere Medizin und Kardiologie

ODER

- Ja  
 Nein

Facharzt Kinder- und Jugendmedizin mit  
Schwerpunkt Kinder-Kardiologie

Bitte fügen Sie die Facharzturkunde bei.

**Hinweis:** Deutscher Facharzt / Deutsche  
Anerkennung der Ärztekammer wird  
vorausgesetzt !

---

d) Bericht des Leiters der Zusatzqualifikation

Bitte fügen Sie den **Abschließender Bericht des Leiters** bei und nutzen  
ausschließlich dieses von der DGK zur Verfügung gestellte Formular.

Bei mehreren Qualifizierungsabschnitten an verschiedenen Einrichtungen müssen  
mehrere Bescheinigungen eingereicht werden. !

---

e) Mindestzahlen

Beteiligung an 200 Untersuchungen,  
davon mind. 50 selbstständige  
Befundungen sowie Durchführung von  
mind. 50 Untersuchungen als primärer  
Operator

Bitte laden Sie hier das von der DGK zur  
Verfügung gestellte **Logbuch** hoch. Die  
Richtigkeit des Logbuchs muss vom  
Leiter der Zusatzqualifikation im Logbuch  
bestätigt werden.

- Ja  
 Nein

**Hinweis:** 50 Fälle aus dem DGK  
Akademiekurs 50 cases in 1 day können  
anerkannt werden. Bitte laden Sie den  
Nachweis hier hoch. !

---

f) Fachkunde Kernspintomographie der DGK

**Hinweis:** Die Teilnahme an diesem Kurs ist zur Zeit nicht verpflichtend

---

g) CME-Punkte

Nachweis von insgesamt 50 CME-Punkten über nicht mehr als zwei Jahre – über  
fachspezifische Fortbildungen und/oder Kongressteilnahme !

---

h) Teilnahme an einem DGK-, EACVI- oder SCMR- anerkannten, mind. eintägigen Kurs (entsprechend 8 CME-Punkten, die auf die geforderten 50 CME-Punkte anrechenbar sind) !

- Ja  
 Nein

---

*Hinweis:* Für eine Original- oder Übersichtsarbeit im Bereich K-MRT als Autor oder Koautor können 5 CME-Punkte angerechnet werden, insgesamt maximal 10 CME-Punkte durch zwei Arbeiten.

---

i) ACLS-Training

Bitte laden Sie eine gültige ACLS-Urkunde hoch.

- Ja  
 Nein

Anerkannt werden z.B.:

- Zusatzbezeichnung Notfallmedizin
- CPU Kompaktkurs der DGK
- ACLS-Kurs der DGK !

---

j) K-MRT Klausur

Erfolgreiche Teilnahme an der K-MRT-Prüfung der DGK. Diese findet einmal im Jahr über die DGK online statt und kann bei Nichtbestehen zweimal wiederholt werden.

- Ja  
 Nein

Dieses Jahr findet die Prüfung am 07. Mai 2024 statt. Falls Sie die Prüfung noch nicht abgelegt haben und sich anmelden möchten, ist dies **hier** möglich.

Bitte laden Sie das Prüfungszertifikat hier hoch. !

---

Hiermit beantrage ich die Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* Level 2. Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Bearbeitung des Antrags: <https://curricula.dgk.org/k-mrt/antragsverfahren/gebuehren/>
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung der Zertifikats auf dem Postweg
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung [https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE\\_B\\_VI](https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI)
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Update Curriculum Kardiale Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in Die Kardiologie 2023 17:173–185 <https://doi.org/10.1007/s12181-023-00614-3>. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.

---

*Recht und Gerichtsstand:*

Gerichtsstand für alle Streitigkeiten im Zusammenhang mit der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* ist Düsseldorf (Deutschland). Es findet ausschließlich deutsches Recht Anwendung.

---

MUSTER

3 Antrag auf Level 3: Fachliche Auskünfte zum Antragsteller

Analoge Qualifikationen (EACVI und SCMR) werden anerkannt. Bitte nutzen Sie hierfür folgenden **Antrag**

Antrag auf Anerkennungsverfahren für erfahrene Kardiologen, nutzen bitte den folgenden **Antrag**

Alle mit einem \* markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

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

Bitte ab hier nur ausfüllen, wenn *Level/ 3* beantragt werden soll. Für *Level/ 1* oder *Level/ 2* scrollen Sie bitte nach oben.

a) Aktueller Lebenslauf !

b) Qualifizierungszeitraum

von: !

bis: !

Beschäftigungsverhältnis !

 ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)  
 ? Teilzeit

Angabe in Std. / Woche !

Unterbrechung der Qualifizierung:

 Ja  
 Nein

von:

bis:

Beschäftigungsverhältnis:

 ? Vollzeit (mind. 38,5 Std.)  
 ? Teilzeit

Angabe in Std./Woche

---

*Hinweis:*

Mindestdauer der Qualifizierung: 12 Monate in Vollzeit online mit mind. 12-wöchiger Präsenz an einer von der DGK anerkannten Stätte (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr) oder in Gänze an einer von der DGK anerkannten Stätte

Verkürzung der Qualifizierungszeit in Präsenz auf 8 Wochen bei Absolvierung der Qualifizierung an einem High-Volume-Zentrum nach Kriterien der DGK

Minimale Qualifizierungseinheit: 1 Woche (bei Teilzeit entsprechend mehr)

Maximaldauer der Programmteilnahme: 36 Monate

---

### c) Facharzt Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie

ODER

Facharzt Innere Medizin und Kardiologie

ODER

Facharzt Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder-Kardiologie

Bitte fügen Sie die Facharzturkunde bei.

*Hinweis:* Deutscher Facharzt / Deutsche Anerkennung der Ärztekammer wird vorausgesetzt !

---

### d) Bericht des Leiters der Zusatzqualifikation

Bitte fügen Sie den **Abschließender Bericht des Leiters** bei und nutzen ausschließlich dieses von der DGK zur Verfügung gestellte Formular.

Bei mehreren Qualifizierungsabschnitten an verschiedenen Einrichtungen müssen mehrere Bescheinigungen eingereicht werden.

!

---

### e) Mindestzahlen

Beteiligung an 500 Untersuchungen, davon Durchführung von mind. 100 Untersuchungen als primärer Operator

Bitte laden Sie hier das von der DGK zur Verfügung gestellte **Logbuch** hoch. Die Richtigkeit des Logbuchs muss vom Leiter der Zusatzqualifikation im Logbuch bestätigt werden.

*Hinweis:* 50 Fälle aus dem DGK Akademiekurs 50 cases in 1 day können anerkannt werden. Bitte laden Sie den Nachweis hier hoch. !

---

### f) Nachweis von insgesamt 50 CME-Punkten über nicht mehr als zwei Jahre über fachspezifische Fortbildungen und/oder Kongressteilnahme

Bitte laden Sie hier die Teilnahmebescheinigungen hoch. !

---

g) Teilnahme am Fachkudkurs Kernspintomographie der DGK

*Hinweis:* Die Teilnahme an diesem Kurs ist zur Zeit nicht verpflichtend

---

- h) Teilnahme an mindestens zwei DGK-,  
EACVI- oder SCMR- anerkannten,  
ganztägigen Kursen (entsprechend 16  
CME-Punkten) !
- Ja  
 Nein
- 

*Hinweis:* Für eine Original- oder Übersichtsarbeit im Bereich K-MRT als Autor oder Koautor können 5 CME-Punkte angerechnet werden, insgesamt maximal 10 CME-Punkte durch zwei Arbeiten.

---

i) ACLS-Training

Bitte laden Sie eine gültige ACLS-  
Urkunde hoch.

- Anerkannt werden z.B.:
- Ja  
 Nein

- Zusatzbezeichnung Notfallmedizin
  - CPU Kompaktkurs der DGK
  - ACLS-Kurs der DGK !
- 

j) K-MRT Klausur

Erfolgreiche Teilnahme an der K-MRT-  
Prüfung der DGK. Diese findet einmal im  
Jahr über die DGK online statt und kann  
bei Nichtbestehen zweimal wiederholt  
werden.

- Ja  
 Nein

Dieses Jahr findet die Prüfung am 07.  
Mai 2024 statt. Falls Sie die Prüfung  
noch nicht abgelegt haben und sich  
anmelden möchten, ist dies **hier** möglich.

Bitte laden Sie das Prüfungszertifikat hier  
hoch. !

---

Hiermit beantrage ich die Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* Level 3. Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Bearbeitung des Antrags: <https://curricula.dgk.org/k-mrt/antragsverfahren/gebuehren/>
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung der Zertifikats auf dem Postweg
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung [https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE\\_B\\_VI](https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI)
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Update Curriculum Kardiale Magnetresonanztomographie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in Die Kardiologie 2023 17:173–185 <https://doi.org/10.1007/s12181-023-00614-3>. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.

---

*Recht und Gerichtsstand:*

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

---

MUSTER

#### ▼ 4 Informationen (Klicken zum Ein-Ausklappen)

Die einzelnen Qualifizierungsstufen bauen aufeinander auf. Ein Antrag ist jedoch nur für die Stufe zu stellen, die am Ende der Qualifizierung erreicht werden soll.

An der Stätte muss mind. ein Leiter der Zusatzqualifikation vollzeitig im thematischen Schwerpunkt des Curriculums tätig sein, optional kann ein stellv. Leiter an der Stätte 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 stellv. Leiterpositionen müssen jeweils mit einem Arbeitsumfang von mind. 38,5 Stunden besetzt sein. 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.

Eine rückwirkende Anerkennung von Zeiten und Leistungen ist möglich, sofern diese bei Beantragung der Erteilung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* nicht länger als 5 Jahre zurückliegen und die Stätte in diesem Zeitraum (max. ab einem Jahr vor Antragstellung der Stätte) als Stätte der Zusatzqualifikation anerkannt war. Auch rückwirkend geltend gemachte Prozeduren müssen im Logbuch erfasst werden.

Auch rückwirkend geltend gemachte Prozeduren müssen im Logbuch erfasst werden.

Die etwaige Anerkennung der *Zusatzqualifikation Kardiale Magnetresonanztomographie* erfolgt für sieben Jahre. Um diese aufrechtzuerhalten, ist eine Rezertifizierung erforderlich. Das Angebot auf Abschluss eines Rezertifizierungsvertrages muss durch den Antragsteller spätestens vier Monate vor Ablauf der bestehenden Zertifizierung der DGK unterbreitet werden, um eine lückenlose Zertifizierung zu gewährleisten.

Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet.

---

## 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](mailto:datenschutz@dgk.org) zu richten.

---

Ich habe die o. g. Einverständniserklärung gelesen und stimme dieser zu.\*

---

MUSTER