



# DGK.


Deutsche Gesellschaft für Kardiologie  
– Herz- und Kreislaufforschung e.V.

## Antrag auf Anerkennung als (stellv.) Leiter der *Zusatzqualifikation* *Kardiale Computertomographie*

Dieser Antrag ist wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen und, nebst den geforderten Nachweisen und Belegen ausschließlich als PDF-Datei, an folgende E-Mail-Adresse zu senden: curriculum-kct@dgk.org

<b>(stellv.) Leiter der Zusatzqualifikation Kardiale Computertomographie</b>	
1.	Antrag auf Anerkennung als Leiter                      stellv. Leiter
2.	Anrede Frau                      Herr                      ohne Anrede
3.	Titel/ akad. Grad
4.	Vorname, Nachname
5.	Geburtstag
6.	Geburtsort
7.	Position
8.	Name der Klinik/ des Krankenhauses/ der Praxis
9.	Abteilung/ Institut
10.	Anschrift der Klinik/ des Krankenhauses/ der Praxis
11.	PLZ und Ort
12.	E-Mail-Adresse
13.	Telefon
14.	*Wöchentliche Arbeitszeit Angabe in Std./ Woche Vollzeit                      Teilzeit



Alle mit einem \* markierten Felder müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

An einem mit  gekennzeichneten Stelle sind zusätzliche Unterlagen einzureichen.


Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet.

*Hinweis: Teilzeitregelung*


*Alternativ zur Vollzeitätigkeit kann jeweils die (stellv.) Leitung der Zusatzqualifikation von mehreren Personen übernommen werden, die min. 20 Stunden/Woche an der Stätte beschäftigt sein müssen (= max. 2 Personen). Die (stellv.) Leiterposition muss jeweils mit einem Arbeitsumfang von min. 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.*

15.	*Bitte fügen Sie einen aktuellen Lebenslauf hinzu (nicht älter als 12 Monate)	
16.	*Facharzt  Bitte fügen Sie Ihre Facharzturkunde hinzu	Innere Medizin und Kardiologie, oder  Innere Medizin mit Schwerpunkt Kardiologie  optional: Facharztanerkennung für Radiologie mit Schwerpunkt in der kardiovaskulären Bildgebung  

*Eine rein kardiologische Leitung und stellv. Leitung ist möglich, solange die strukturellen und personellen Voraussetzungen im Hinblick auf die Sachkunde CT gegeben sind. Dies bedeutet eine enge und regelmäßige Kooperation mit den radiologischen fachärztlichen Kollegen. Im Gegensatz dazu ist eine rein radiologische Leitung und stellv. Leitung nicht möglich. Sollte es sich bei dem Leiter um einen Radiologen handeln, ist zusätzlich ein kardiologischer stellv. Leiter notwendig.*

17.	<u>Bei kardiologischem Facharzt</u>  *Die persönliche Anerkennung der Zusatzqualifikation Kardiale Computertomographie Level 3 wurde erworben  <u>Bei radiologischem Facharzt</u>  Die persönliche Anerkennung einer der kardiologischen Zusatzqualifikation Level 3 quivalenten Ausbildungsstufe i.d.R. Level 3 der DRG oder SCCT   Bitte fügen Sie das entsprechende Zertifikat mit Begleitschreiben hinzu.	Bereits erworben  Antrag auf Erwerb ist bereits gestellt  nicht erworben oder nicht gestellt  DRG  SCCT  <i>Hinweis: ein Begleitschreiben meint das Anschreiben, das in Zusammenhang mit dem Zertifikat an Sie geschickt wurde. Bitte fügen Sie dies dem Antrag in pdf-Format bei.</i>
-----	---	--

Alle mit einem \* markierten Felder müssen für eine Zertifizierung positiv erfüllt werden.

An einem mit  gekennzeichneten Stelle sind zusätzliche Unterlagen einzureichen.

Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet.

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Anerkennung als (stellv.) Leiter der *Zusatzqualifikation Kardiale Computertomographie* und erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- ggf. Einsichtnahmen in die Originale eingereichter Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Antragsbearbeitung: <https://curricula.dgk.org/k-ct/antragsverfahren/gebuehren/>
- kein Anspruch auf Rückzahlung bei Ablehnung des Antrags
- Versendung des Zertifikats auf dem Postweg
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzinformation [https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE\\_B\\_VI](https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI)
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das Update Curriculum Kardiale Computertomographie der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in Die Kardiologie 2023; 17:186-197 (DOI 10.1007/s12181-023-00613-4). Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage dient.
- Bei Rückfragen melden Sie sich bitte unter der Emailadresse [curriculum-kct@dgk.org](mailto:curriculum-kct@dgk.org)

#### Für den Leiter

Als Leiter der Zusatzqualifikation verantworte ich die Durchführung des Curriculums und die abschließende Beurteilung der Kandidaten. Ich stelle sicher, dass die Kandidaten an den formalen Lerneinheiten und Kursen teilnehmen sowie in die Ausbildungs- und Forschungsaktivitäten der Abteilung eingebunden werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle im Curriculum aufgeführten Anforderungen an den Leiter der Zusatzqualifikation erfülle.

#### Für den stellv. Leiter

Als stellv. Leiter der Zusatzqualifikation vertrete und unterstütze ich den Leiter der Zusatzqualifikation in unserer Institution. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle im Curriculum aufgeführten Anforderungen an den stellv. Leiter der Zusatzqualifikation erfülle.

Ich stimme dem obigen Antrag und den Datenschutzinformationen gemäß Art. 13 DSGVO zu.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Klinikleiter