

# Formular "SR - Programm Aufnahme" – Antragsformular

## ▼ A Beantragung Teilbereich

Beantragt wird/werden folgende/r Teilbereich/e der  
**Zusatzqualifikation Spezielle Rhythmologie:**\*

- Invasive Elektrophysiologie
- Aktive Herzrhythmusimplantate

---

*Hinweis:* Es ist nicht erforderlich beide Teilbereiche gleichzeitig zu erwerben, sie können auch einzeln oder nacheinander absolviert werden. Nach erfolgreicher Zertifizierung eines Teilbereiches, kann im Anschluss jederzeit die Anerkennung für den weiteren Teilbereich beantragt werden. Die Gültigkeit der beiden Teilbereiche verbleibt bei jeweils sieben Jahren nach Zertifizierung.

---

MUSTER

▼ 1 Fachliche Auskünfte zum Antragsteller (Klicken zum Ein-Ausklappen)

Alle mit einem \* markierten Feld müssen ausgefüllt werden.

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

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Programm der **Zusatzqualifikation Spezielle Rhythmologie** gemäß dem **Curriculum Spezielle Rhythmologie** der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in *Der Kardiologe* 2012 6:219–225 (DOI 10.1007/s12181-012-0424-9) und im Addendum zum Curriculum (DOI 10.1007/s12181-020-004). Mir ist bekannt, dass ich die Qualifizierung ausschließlich an einer von der DGK anerkannten Stätte der **Zusatzqualifikation Spezielle Rhythmologie** absolvieren kann.

\*

a) Approbation als Arzt\*  Ja  
!  Nein

b) Facharzt-Nachweis\* !  
 Facharzt für Innere Medizin / Kardiologie  
 Facharzt für Herzchirurgie (nur für Teilbereich B)  
 Facharzt für Gefäßchirurgie (nur für Teilbereich B)  
 Ich befinde mich in der Weiterbildung zum Facharzt für Innere Medizin / Kardiologie  
 Ich befinde mich in der Weiterbildung zum Facharzt für Herzchirurgie  
 Ich befinde mich in der Weiterbildung zum Facharzt für Gefäßchirurgie

*Hinweis:* Die Facharzturkunde Kardiologie / Herzchirurgie / Gefäßchirurgie muss zum Zeitpunkt der Antragstellung auf Erteilung vorliegen. Deutsche Facharzt / Deutsche Anerkennung der Ärztekammer wird vorausgesetzt

c)  
Einverständniserklärung  
der Stätte

Bitte verwenden Sie  
ausschließlich dieses  
**Formular für die  
Einverständniserklärung.**  
Bei Absolvierung des  
Programms an mehreren  
Stätten muss von jeder  
Stätte eine separate  
Zusage hochgeladen  
werden\*

Ja  
 Nein

MUSTER

---

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Programm der *Zusatzqualifikation Spezielle Rhythmologie*.

Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Vorlage der erforderlichen Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Antragsbearbeitung:  
<https://curricula.dgk.org/sr/antragsverfahren/gebuehren/>. Achtung! Die angegebene Rechnungsadresse kann nach Freigabe des Antrags nicht mehr geändert werden
- kein Anspruch auf Rückzahlung der Gebühr bei Ablehnung des Antrags (z.B. bei fehlenden Nachweisen)
- Versendung des Zertifikats auf dem Postweg
- um die Zertifizierung aufrechtzuerhalten ist nach Ablauf der Gültigkeit eine Rezertifizierung erforderlich
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise: [https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE\\_B\\_VI](https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI)
- Die wissenschaftliche Grundlage der Zertifizierung ist das *Curriculum Spezielle Rhythmologie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK), publiziert in *Der Kardiologe* 2012 6: 219-225 (DOI 10.1007/s12181-012-0424-9) und in Addendum zum Curriculum (DOI 10.1007/s12181-020-00406-z). Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind in dem jeweiligen aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt
- Die aktuellen Kriterien, die zum Zeitpunkt der Einreichung des Erteilungsantrags gelten, sind für die Zertifizierung relevant\*

---

Mit diesem Antrag werden Sie in das Programm zur Erlangung der Zusatzqualifikation aufgenommen. Bitte beachten Sie, dass die zum Zeitpunkt der Einreichung des Erteilungsantrags aktuellen Kriterien für die Zertifizierung relevant sind. Diese entnehmen Sie bitte dem gültigen Antrag auf Erteilung zu dem Zeitpunkt an dem Sie den Erteilungsantrag stellen.\*

---

*Recht und Gerichtsstand:*

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

---

MUSTER

## Teilbereich A: Invasive Elektrophysiologie

---

### Mindestzahlen

200 Prozeduren

- davon 50 als Erstuntersucher

während dieser Prozeduren muss in mindestens 150 Fällen eine Katheterablation

- davon 35 als Erstuntersucher durchgeführt werden und

- unter den Katheterablationen müssen 35 Eingriffe zur primären Ablation (nicht Atrioventrikular (AV)-Knoten) von Vorhofflimmern sein

Zum Nachweis der Mindestzahlen sind alle Prozeduren in dem von der DGK zur Verfügung gestellten **Logbuch Teilbereich A Invasive Elektrophysiologie** zu erfassen. Sollten Sie die Prozeduren an mehreren zertifizierten Stätten durchführen, müssen entsprechend mehr Logbücher ausgefüllt werden.

---

### Mindestzeiten

min. Qualifizierungszeitraum: 15 Monate (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr)

max. Qualifizierungszeitraum: 5 Jahre

ein einzelner Qualifizierungsblock muss mind. 3 Monate betragen

(Angaben bei Vollzeit, 38,5h/Woche, Teilzeit = mind. 50 % einer Vollzeitstelle)

---

### Fortbildung

Nachweis von mindestens 25 CME-Punkten im thematischen Schwerpunkt des Curriculums pro Jahr der Programmteilnahme.

CME-Punkte aus der Teilnahme an den großen Kongressen (z.B. ESC, SCMR, DGK) werden anerkannt. Die Verteilung der CME-Punkte innerhalb der Qualifizierungszeit ist variabel. In jedem Qualifizierungsjahr muss zumindest eine Fortbildungsaktivität stattgefunden haben.

---

### Sachkundenachweise

Folgende Sachkundenachweise müssen für diesen Teilbereich erworben werden:

- Herzschrittmachertherapie

- ICD-Therapie

---

## Teilbereich B: Aktive Herzrhythmusimplantate

---

### Mindestzahlen

75 Schrittmacherimplantationen als primärer Operateur  
25 Aggregatwechsel bzw. Revisionseingriffe als primärer Operateur/ bzw. Assistent  
25 ICD- und 10 CRT-Implantationen als primärer Operateur  
10 Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen als primärer Operateur/ bzw. Assistent  
250 Schrittmacher-, 50 ICD- und 30 CRT-Kontrollen

Zum Nachweis der Mindestzahlen sind alle Prozeduren in dem von der DGK zur Verfügung gestellten **Logbuch Teilbereich B Aktive Herzrhythmusimplantate** zu erfassen. Sollten Sie die Prozeduren an mehreren zertifizierten Stätten durchführen, müssen entsprechend mehr Logbücher ausgefüllt werden.

---

### Mindestzeiten

min. Qualifizierungszeitraum: 15 Monate (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr)  
max. Qualifizierungszeitraum: 5 Jahre

ein einzelner Qualifizierungsblock muss mind. 3 Monate betragen  
(Angaben bei Vollzeit, 38,5h/Woche, Teilzeit = mind. 50 % einer Vollzeitstelle)

---

### Fortbildung

Nachweis von mindestens 25 CME-Punkten im thematischen Schwerpunkt des Curriculums pro Jahr der Programmteilnahme

CME-Punkte aus der Teilnahme an den großen Kongressen (z.B. ESC, SCMR, DGK) werden anerkannt. Die Verteilung der CME-Punkte innerhalb der Qualifizierungszeit ist variabel. In jedem Qualifizierungsjahr muss zumindest eine Fortbildungsaktivität stattgefunden haben.

---

### Sachkundenachweise

Folgende Sachkundenachweise müssen für diesen Teilbereich erworben werden:

- Herzschrittmachertherapie
- ICD-Therapie
- Kardiale Resynchronisationstherapie

---

### Gesamtes Curriculum: Teilbereich A und B

---

### Mindestzahlen

## Teilbereich A: Invasive Elektrophysiologie

200 Prozeduren

- davon 50 als Erstuntersucher

Während dieser Prozeduren mindestens 150 Katheterablationen

- davon 35 als Erstuntersucher

- unter den Katheterablationen müssen 35 Eingriffe zur primären Ablation (nicht Atrioventrikular (AV)-Knoten) von Vorhofflimmern sein

200 Prozeduren

Zum Nachweis der Mindestzahlen sind alle Prozeduren in dem von der DGK zur Verfügung gestellten **Logbuch Teilbereich A Invasive Elektrophysiologie** zu erfassen. Sollten Sie die Prozeduren an mehreren zertifizierten Stätten durchführen, müssen entsprechend mehr Logbücher ausgefüllt werden.

## Teilbereich B: Aktive Herzrhythmusimplantate

75 Schrittmacherimplantationen als primärer Operateur

25 Aggregatwechsel bzw. Revisionseingriffe als primärer Operateur/ bzw. Assistent

25 ICD- und 10 CRT-Implantationen als primärer Operateur

10 Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen als primärer Operateur/ bzw. Assistent

250 Schrittmacher-, 50 ICD- und 30 CRT-Kontrollen

Zum Nachweis der Mindestzahlen sind alle Prozeduren in dem von der DGK zur Verfügung gestellten **Logbuch Teilbereich B Aktive Herzrhythmusimplantate** zu erfassen. Sollten Sie die Prozeduren an mehreren zertifizierten Stätten durchführen, müssen entsprechend mehr Logbücher ausgefüllt werden.

---

### Mindestzeiten

min. Qualifizierungszeitraum: 24 Monate (bei Teilzeit [mind. 50 % einer Vollzeitstelle] entsprechend mehr)

max. Qualifizierungszeitraum: 5 Jahre

ein einzelner Qualifizierungsblock muss mind. 5 Monate betragen

(Angaben bei Vollzeit, 38,5h/Woche, Teilzeit = mind. 50 % einer Vollzeitstelle)

---

### Fortbildung

Nachweis von mindestens 25 CME-Punkten im thematischen Schwerpunkt des Curriculums pro Jahr der Programmteilnahme.

CME-Punkte aus der Teilnahme an den großen Kongressen (z.B. ESC, SCMR, DGK) werden anerkannt. Die Verteilung der CME-Punkte innerhalb der Qualifizierungszeit ist variabel. In jedem Qualifizierungsjahr muss zumindest eine Fortbildungsaktivität stattgefunden haben.

---

### Sachkundenachweise

Folgende Sachkundenachweise müssen bei Beantragung beider Teilbereiche erworben werden:

- Herzschrittmachertherapie

- ICD-Therapie

- Kardiale Resynchronisationstherapie

---

### Allgemeine Informationen

---

Für den Abschlussbericht verwenden Sie bitte ausschließlich das von der DGK zur Verfügung gestellte Dokument **Abschließen Bericht des Leiters**

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

Ein Wechsel der Stätte der Zusatzqualifikation ist möglich. Sollte die Programmteilnahme an einer anderen Stätte der Zusatzqualifikation fortgesetzt werden, muss die DGK darüber umgehend und unaufgefordert informiert werden.

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

Die zeitgleiche Teilnahme an mehreren Qualifizierungsprogrammen der DGK ist nicht möglich.

Ausgenommen davon ist für den Teilbereich B *Aktive Herzrhythmusimplantate* die zeitgleiche Programmteilnahme zum Erwerb der Zusatzqualifikation *Herzinsuffizienz Modul 2 (Device-Therapie)*.

Die etwaige Anerkennung der Zusatzqualifikation *Spezielle Rhythmologie* 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.

An der Stätte muss mind. ein Leiter und optional ein stellv. Leiter der Zusatzqualifikation vollzeitlich im thematischen Schwerpunkt des Curriculums 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. Die Leiter- und stellv. Leiterpositionen müssen 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.

Die Qualifizierung ist ausschließlich an einer von der DGK anerkannten Stätte der Zusatzqualifikation *Spezielle Rhythmologie* möglich.

Eine analoge Qualifikation nach EHRA ist vollumfänglich für das/die entsprechende/r Teilbereich/e anrechenbar. Nutzen Sie dazu bitte direkt den folgenden **Antrag**

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 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 bestehenden und gespeicherten Daten über sich zu erfragen. Das Einverständnis kann jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. | Widerrufserklärung ist an [datenschutz@dgk.org](mailto:datenschutz@dgk.org) zu richten.

---

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

---

MUSTER