

## Abschließender Bericht des Leiters\* Zusatzqualifikation Sportkardiologie

Die Beurteilung ist wahrheitsgemäß und vollständig auszufertigen und kann sowohl vom Leiter als auch ggf. vom stellv. Leiter der Zusatzqualifikation unterzeichnet werden.

### Angaben zum Kandidaten\* und zur Stätte:

|   |   |
|---|---|
| Anrede                                      | <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> divers |
| Titel, Vorname, Name                        |   |
| Geburtsdatum                                |   |
| Geburtsort                                  |   |
| Geburtsland (wenn nicht Deutschland)        |   |
| Position                                    |   |
| Name der Qualifizierungsstätte              |   |
| Abteilung                                   |   |
| Straße, PLZ und Ort                         |   |
| Anerkennung der Stätte seit                 |   |
| Leiter der Zusatzqualifikation              |   |
| Stellv. Leiter (für Stufe 1 und 2 optional) |   |

### Angaben zur Qualifizierung:

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Qualifizierungsstufe    | <input type="checkbox"/> Stufe 1 <input type="checkbox"/> Stufe 2 <input type="checkbox"/> Stufe 3  |
| Qualifizierungszeitraum | von _____ bis _____<br>Vollzeit <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> Teilzeit <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> Angabe in Std./Woche _____<br><small>1) = mind. 38,5 Std. / Woche<br/>2) = mind. 50 % einer Vollzeitstelle</small> |

|   |   |
|---|---|
| Unterbrechung der Qualifizierung  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   |
| Falls ja: Angabe der Qualifizierungsblöcke (Zeitraum und Umfang)                      | <p>von _____ bis _____ Angabe in Std./Woche: _____</p> <p>von _____ bis _____ Angabe in Std./Woche: _____</p> <p>Vollzeit = mind. 38,5 Std. / Woche</p> <p><i>Kandidaten wird die Möglichkeit der Absolvierung des Programms in Teilzeit eingeräumt. Ein Wechsel von Teilzeit zu Vollzeit oder umgekehrt ist möglich. Wird das Programm in Teilzeit absolviert, verlängert sich die minimale Dauer der Blöcke für die jeweiligen Stufen des Curriculums entsprechend. Eine Verlängerung der max. Dauer der Programmteilnahme ist damit nicht verbunden.</i></p> |
| *Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet |   |

## Mindestzahlen und -zeiten gemäß Curriculum

### Stufe 1

- Schwerpunkt auf präventiven und rehabilitativen Aspekten in der Betreuung von Patienten mit kardiologischen Erkrankungen oder Risikofaktoren
- Fokus auf Beurteilung der Belastbarkeit und der Ableitung von Trainingsempfehlungen bei kardialen Patienten

#### Mindestzahlen

- 50 Belastungsuntersuchungen bei Athleten und Patienten, davon 10 Spiroergometrien mit sportkardiologischer Fragestellung
- 50 Trainingsempfehlungen bei Athleten und Patienten
- 50 Beurteilungen der Belastbarkeit von Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen

min. Qualifizierungszeitraum: 6 Wochen

max. Qualifizierungszeitraum: 6 Monate

ein einzelner Qualifizierungsblock muss mind. 2 Wochen betragen  
(Angaben bei Vollzeit, 38,5h/Woche)

Anforderung erfüllt ☐ Ja ☐ Nein

Ergänzende Beurteilung des (stellv.) Leiters der Zusatzqualifikation (optional)

## Stufe 2

- Erweiterung der in Stufe 1 nachgewiesenen Grundkenntnisse um die Erlangung von speziellen Kompetenzen in der Sportkardiologie
- Verfügung über vertiefte Kenntnisse in der Beurteilung von Ruhe-EKGs bei Sporttreibenden, der Belastbarkeit, der Spiroergometrie sowie der Echokardiographie im Kontext sportlicher Aktivität
- spezifische Trainingsempfehlungen für kardiale Patienten und Freizeitsportler vermitteln können

### Mindestzahlen

- 50 Ruhe-EKG-Untersuchungen bei Wettkampfsportlern
- 50 Transthorakale Echokardiographien mit sportkardiologischer Fragestellung
- 150 Belastungsuntersuchungen bei Athleten und Patienten, davon 20 Spiroergometrien mit sportkardiologischer Fragestellung
- 20 Belastungsuntersuchungen mit Laktatdiagnostik
- 150 Trainingsempfehlungen bei Athleten und Patienten, davon 50 Trainingsempfehlungen für sporttreibende Patienten mit kardialen Erkrankungen
- 75 Beurteilungen der Wettkampftauglichkeit von Athleten und Patienten, davon 75 Beurteilungen der Belastbarkeit von Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- 10 Indikationsstellungen für weiterführende kardiale Diagnostik (Stressechokardiographie, Koronar-CT, Kardio-MRT, EPU, Koronarangiographie)

min. Qualifizierungszeitraum: 12 Wochen

max. Qualifizierungszeitraum: 12 Monate

ein einzelner Qualifizierungsblock muss mind. 2 Wochen betragen  
(Angaben bei Vollzeit, 38,5h/Woche)

Anforderung erfüllt ☐ Ja ☐ Nein

Ergänzende Beurteilung des stellv. Leiters der Zusatzqualifikation (optional)

### Stufe 3

- Gegenstand ist das gesamte Spektrum der Sportkardiologie einschließlich der Beurteilung von Leistungssportlern
- komplexe sportkardiologische Fragestellungen, wie z.B. die Beurteilung der Leistungssporttauglichkeit bei kardialen Grunderkrankungen können beantwortet werden

#### Mindestzahlen

- 150 Ruhe-EKG-Untersuchungen bei Wettkampfsportlern
- 20 Langzeit-EKGs bei Sportlern
- 150 Transthorakale Echokardiographien mit sportkardiologischer Fragestellung
- 300 Belastungsuntersuchungen bei Athleten und Patienten, davon 30 Spiroergometrien mit sportkardiologischer Fragestellung
- 100 Belastungsuntersuchungen mit Laktatdiagnostik
- 25 Alternative Belastungsformen (z. B. Laufband, Handkurbelergometer, Ruderergometer)
- 300 Trainingsempfehlungen bei Athleten und Patienten, davon 100 Trainingsempfehlungen für sporttreibende Patienten mit kardialen Erkrankungen
- 150 Beurteilungen der Wettkampftauglichkeit von Athleten und Patienten, davon 100 Beurteilungen der Belastbarkeit von Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- 25 Indikationsstellung für weiterführende kardiale Diagnostik (Stressechokardiographie, Koronar-CT, Kardio-MRT, EPU, Koronarangiographie)

min. Qualifizierungszeitraum: 12 Monate

max. Qualifizierungszeitraum: 36 Monate

ein einzelner Qualifizierungsblock muss mind. 6 Monate betragen  
(Angaben bei Vollzeit, 38,5h/Woche)

Anforderung erfüllt ☐ Ja ☐ Nein

Ergänzende Beurteilung des (stellv.) Leiters der Zusatzqualifikation (optional)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der Kandidat alle Voraussetzungen gemäß Curriculum Sportkardiologie, veröffentlicht in *Der Kardiologe* 2019 · 13:26-37 DOI 10.1007/s12181-019-0299-0 und im Addendum *Die Kardiologie* 2025 DOI 10.1007/s12181-025-00780-6 erfüllt.

Ort/ Datum

Unterschrift des (stellv.) Leiters der Zusatzqualifikation