

# IK - Stätte EZ – Antragsformular

## > 1 Antragsteller

Alle mit einem \* markierten Felder müssen ausgefüllt sein, damit Ihr Antrag bearbeitet werden kann.  
Alle mit einem ! markierten Felder stellen ein Kriterium zur Zertifizierung dar und müssen positiv erfüllt sein.

Antrag auf Anerkennung als Stätte der *Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie* der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK) publiziert in *Der Kardiologe 2012* DOI 10.1007/s12181-012-0433-8 einschließlich aller zum Zeitpunkt der Antragstellung publizierten Addenda und Errata. Die konkreten Voraussetzungen für die Zertifizierung sind im aktuellen Antrag festgehalten, der als Zertifizierungsgrundlage gilt.\* !

Name der Klinik/ des Krankenhauses (Antragsteller)\*

Abteilung/Institut\*

Anschrift der Klinik/des Krankenhauses\*

PLZ und Ort \*

Geschäftsführer/ kaufmännischer Direktor\*

Leiter der Zusatzqualifikation (Name):\* !

stellv. Leiter der Zusatzqualifikation (optional) (Name):

Ansprechpartner \*

E-Mail-Adresse\*

Telefon\*

Ich stimme dem obigen Antrag und den Datenschutzinformationen gemäß [Art. 13 DSGVO](#) zu.\*

### **Recht und Gerichtsstand:**

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

## ➤ 2 Räumliche und apparative Voraussetzungen für die Qualifizierungsstätte

a) Existenz eines Herzkatheterlabors entsprechend der Leitlinie zum Einrichten und Betreiben von Herzkatheterlaboren und Hybridoperationssälen/Hybridlaboren (Kardiologie 2015; 9:89–123):\* !  Ja  Nein

b) Eine 24h/7-Tage-Herkatheter- und Interventionsbereitschaft im eigenen Herzkatheterlabor der beantragten Stätte der Zusatzqualifikation ist etabliert.\* !  Ja  Nein

Alternativ: Benennen Sie bitte den Kooperationspartner, der 24h/7 aktiv ist:

Fügen Sie bitte eine Kopie des Kooperationsvertrages bei

c) Aktive Teilnahme an externen Qualitätssicherungsmaßnahmen\* !  Ja  Nein

Fügen Sie bitte eine Kopie der externen Qualitätssicherungsunterlagen für das vergangene Jahr bei, aus denen die Untersuchungszahlen hervorgehen, die für das Curriculum abgefragt werden (z. B. IQTIG, BQS, Aqua). Bitte reichen Sie ausschließlich die betreffenden Seiten ein.\*

### d) Leistungsspektrum und Anzahl der Untersuchungen des Herzkatheterlabors

Dieses Kriterium kann erfüllt werden durch:

- 1) 800 PCIs pro Jahr oder alternativ durch
- 2) 500 PCIs pro Jahr und der Erfüllung der erforderlichen Zusatzkriterien

Bitte füllen Sie dementsprechend die folgenden Punkte 1 ff. oder 2ff. aus. !

#### 1) 800 PCIs pro Jahr

1a) Durchführung von mind. 800 PCI pro Jahr  Ja  Nein

1b) Anzahl durchgeführter PCI im letzten Kalenderjahr:

1c) Fügen Sie bitte einen Nachweis über die Durchführung von 800 PCI im vorangegangenen Kalenderjahr z. B. durch Unterlagen der internen Qualitätssicherung oder elektronischen Katheterdokumentation bei.

#### 2) 500 PCIs pro Jahr und der Erfüllung der erforderlichen Zusatzkriterien

2a) Durchführung von mind. 500 PCI pro Jahr  Ja  Nein

---

2b) Anzahl durchgeführter PCI im letzten Jahr

---

2c) Fügen Sie bitte einen Nachweis über die Durchführung von 500 PCI im vorangegangenen Kalenderjahr z. B. durch Unterlagen der internen Qualitätssicherung oder elektronischen Katheterdokumentation bei.

---

2d) Anzahl und Kurzerläuterung der Studienaktivität

---

2e) SOPs für die wichtigsten Methoden und das Auftreten von Komplikationen

- Linksherzkatheteruntersuchung
- Rechtsherzkatheteruntersuchung
- Komplikationsmanagement (z. B. Perikarderguss, Koronarperforation, Stenthrombose)
- Zugangswegmanagement
- Zugangswegkomplikationsmanagement
- Kontrastmittel und Strahlendosisreduktion

---

2f) Benennung des Fortbildungsbudgets für formale Lerneinheiten und Kurse

---

2g) Beschreibung der adäquaten Personalstruktur, die einen vollzeitigen Einsatz der Kandidaten im Herzkatheterlabor während der Ausbildung zum Interventionellen Kardiologen erlaubt

---

2h) Werden regelmäßig Kollegen in der interventionellen Kardiologie ausgebildet (min. 1 Interventioneller Kardiologe alle 2 Jahre)?

---

2i) Nachweis, dass der Leiter/stellv. Leiter regelmäßig als Zweituntersucher bei Auszubildenden fungieren (sowohl in der Vergangenheit als auch aktuell)

---

2j) Regelmäßige Etablierung neuer Techniken und Einführung der Mitarbeiter in diese Techniken durch den Leiter/stellv. Leiter (sowohl in der Vergangenheit als auch aktuell)

---

2k) Angebot von Ausbildungskursen durch den Leiter/stellv. Leiter (mind. 1 Kurs pro Jahr mit Anerkennung durch Ärztekammer oder DGK Akademie)

---

**e) Ist eine institutionalisierte Herzchirurgie vorhanden?\*** !

Ja  Nein

---

Alternativ: Benennen Sie bitte den Kooperationspartner und fügen Sie eine Kopie des Kooperationsvertrages sowie eine ausführliche Beschreibung, wie die Kooperation im Hinblick auf die Vorgaben des Curriculums ausgestaltet ist, bei.

---

**f) Durchführung von mind. 2 Fortbildungen pro Jahr\*** !

Ja  Nein

---

Wie sind die Fortbildungen organisiert? Bitte fügen Sie eine Beschreibung über den Umfang und Inhalt der Fortbildungen bei.\*

---

Bitte reichen Sie Nachweise des letzten Kalenderjahres ein.\*

---

**g) Durchführung von 12 Mortalitätskonferenzen pro Jahr.\* !**  Ja  Nein

---

Wie sind die Mortalitätskonferenzen organisiert?

Bitte fügen Sie eine Beschreibung über den Umfang und Inhalt der Konferenzen des letzten Kalenderjahres bei.\*

---

Bemerkungen:

---

### > 3 Personelle Voraussetzungen für die Qualifizierungsstätte

Um (stellv.) Leiter der Stätte *Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie* zu werden, stellen Sie bitte den Antrag auf Anerkennung als Leiter der *Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie*. Den Antrag finden Sie auf der Internetseite der entsprechenden Zusatzqualifikation.

Der Antrag muss persönlich von dem angehenden Leiter (ggf. angehenden stellv. Leiter) ausgefüllt und mit allen erforderlichen Unterlagen an dieser Stelle hochgeladen werden. !

---

## > 4 Angaben zum Herzkatheterlabor (freiwillig)

Wir bitten Sie, die nachfolgende Fragen ebenfalls zu beantworten. Dies ermöglicht uns, die Zertifizierungsprozesse zu evaluieren und zu optimieren. Entsprechende Auswertungen erfolgen selbstverständlich ohne Personenbezug.

### 1) Angaben zum Herzkatheterlabor

Anzahl der Labore:

davon überwiegend kardiologisch interventionell genutzt:

folgende Labore werden von anderen Abteilungen/Institutionen mitgenutzt (Angabe der Personen, Art und Umfang):

### 2) Zahl und Kompetenz des Personals (Interventionelle Kardiologie)

Anzahl der eigenständig diagnostisch arbeitenden Ärzte:

Anzahl und Benennung der eigenständig interventionell arbeitenden Kardiologen:

Anzahl der Kardiologen mit *Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie*:

Anzahl des nichtärztlichen Assistenzpersonals (Zahl der Vollzeitkräfte):

### 3) Ausstattung des Herzkatheterlabors

Druckdrahtmessung (FFR)

Ja  Nein

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS)

Ja  Nein

Optische Kohärenztomographie (OCT)

Ja  Nein

Rotablation

Ja  Nein

IABP

Ja  Nein

### 4) Bild- und Datendokumentation

a) Elektronische Befund-Dokumentation im Herzkatheter

Ja  Nein

Wenn ja, Name des Programms:

b) Elektronische Bilddaten-Dokumentation (z. B. kardiologisches PACS)

Ja  Nein

Wenn ja, Name des Programms:

c) Welche Bilddaten (nicht Befunde) sind elektronisch verfügbar (z. B. via Webviewer, PACS oder im Krankenhausinformationssystem):

Herzkatheterfilm

Ja  Nein

Hämodynamikkurven

Ja  Nein

Echokardiographie

Ja  Nein

EKG

Ja  Nein

Röntgen-Befunde in OCT

Ja  Nein

Röntgen-Befunde in MRT

Ja  Nein

#### 5) Arbeitsanweisung im HKL gem. § 18 Abs. (2) der Röntgenverordnung

Bitte die Arbeitsanweisung beifügen.

Eine entsprechende Vorlage ist verfügbar unter der [Leitlinie zum Einrichten und Betreiben von Herzkatheterlaboren und Hybridoperationssälen/ Hybridlaboren](#)

Bitte berücksichtigen Sie auch das entsprechende [Addendum](#)

#### 6) Prüfungen des Herzkatheterlabors

Haben in den letzten zwei Jahren Prüfungen des HKL durch Aufsichtsbehörden (z. B. TÜV) stattgefunden?

Ja  Nein

Wenn ja, wurden die Auflagen erfüllt?

Ja  Nein

#### 7) Zusätzlich etablierte interventionelle Einheiten

Interventionelle Elektrophysiologie

Ja  Nein

EMAH

Ja  Nein

Invasive Kinderkardiologie

Ja  Nein

---

## 8) Wissenschaftliche Aktivität

---

Werden Studien durchgeführt?

Ja  Nein

Welche Infrastruktur besteht?

Welche Studien auf dem Gebiet der Interventionellen Kardiologie wurden in den letzten fünf Jahren durchgeführt?

Waren Mitglieder der Institution an Publikationen im Bereich der Interventionellen Kardiologie beteiligt?

Ja  Nein

Fand im Rahmen eines strukturierten Dialogs mit der Qualitätssicherung von BQS bzw. dem Aqua-Institut eine Problemlösung statt?

Ja  Nein

---

## 9) Infrastruktur und Leistungszahlen

---

Anzahl stationär behandelter Patienten (pro Jahr):

Anzahl ambulant behandelter Patienten (pro Jahr):

Anzahl Betten Normalstation:

Anzahl Betten Intensivstation:

Anzahl Koronarinterventionen:

Nicht-invasive kardiologische Bildgebung:

Echo

Ja  Nein

Nuklearmedizin (PET, PET-CT)

Ja  Nein

CT

Ja  Nein

MRT

Ja  Nein

Nicht-invasive kardiologische Diagnostik

Ja  Nein

CPU

Ja  Nein

Notaufnahme

Ja  Nein

**10) Die folgenden Angaben beziehen sich auf die Anzahlen im Jahr vor Antragstellung:**

a) Anzahl Koronarangiographien:

davon, Koronarinterventionen bei ACS:

davon ambulante Herzkatheter:

davon, Koronarinterventionen bei STEMI:

b) Anzahl A. Radialis-Zugang:

c) Anzahl Interventionen bei struktureller Herzerkrankung

PFO-Verschluss:

d) Anzahl Koronare Spezialtechniken

Rotablationen:

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS):

Intravaskuläre Funktionsdiagnostik (FFR):

Optische Kohärenz-Tomographie (OCT):

e) Anzahl Interventionen bei struktureller Herzerkrankung

PFO-Verschluss:

ASD-Verschluss:

Aortenklappen-Interventionen (TAVI):

Intervention bei Mitralstenose (Valvuloplastie):

Nieren-PTA:

Katheterbehandlung der HOCM (TASH)

---

Carotis-Interventionen:

---

Periphere Interventionen:

---

Interventionen bei Mitralsuffizienz (z. B. Clipping):

---

f) Anzahl Hämodynamische Unterstützung

---

ECLS Systeme wie z.B. Impella, VA-ECMO bzw. IABP

---

Perkutanes Assist Device (z.B. HLM, ECMO):

---

g) Anzahl Interventionen bei Risikofaktoren

PFO-Verschluss:

---

Als Antragsteller beantrage ich die Anerkennung als Stätte der *Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie* und erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- ggf. Durchführung von Audits und Einsichtnahmen in die Originale eingereichter Unterlagen
- Zahlung der Gebühr entsprechend der aktuellen Gebührenübersicht vor Antragsbearbeitung. Die Gebühren finden Sie auf der Internetseite der entsprechenden Zusatzqualifikation.
- kein Anspruch auf Rückzahlung bei Ablehnung des Antrags
- Versendung des Zertifikats auf dem Postweg
- Verpflichtung zur schriftlichen Meldung aller Änderungen der zertifizierungsrelevanten Parameter insbesondere den Weggang des Leiters. Sollte der Leiter die Klinik verlassen, so ist dies der DGK seitens der Stätte unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Spätestens sechs Monate nach Weggang des Leiters muss ein neuer Leiter beantragt werden, andernfalls erlischt die Anerkennung der Stätte.
- Entzug des Zertifikats, wenn kein neuer Leiter beantragt wird
- Bestätigung der Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise [https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE\\_B\\_VI](https://dgk.org/datenschutzerklaerung/#DSE_B_VI)\*

---

Eine evtl. Anerkennung ist für den Zeitraum von sieben Jahren gültig und unterliegt somit einer Rezertifizierungspflicht, sofern die Zertifizierung weiterbestehen soll. 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.

Zum Erwerb einer erfolgreichen Rezertifizierung muss die Stätte im laufenden Zertifizierungsraum aktiv ausgebildet haben (mind. 1 Kandidat mit der Zusatzqualifikation Interventionelle Kardiologie).\*

---