

Tätigkeitsnachweis Rezertifizierung Zusatzqualifikation Sportkardiologie

Die Beurteilung ist vollständig auszufertigen und muss vom Vorgesetzten unterzeichnet werden. Chefarzte und Praxisinhaber können den Tätigkeitsnachweis selbst unterzeichnen.

Angaben zum Antragsteller*

Anrede	Frau Herr ohne Anrede
Titel, Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland (falls nicht Deutschland)	
Position	
Name der Einrichtung	
Abteilung	
Straße, PLZ und Ort	

Angaben zur Rezertifizierung

Qualifizierungsstufe:	Stufe 1 Stufe 2 Stufe 3
Durchgehende Tätigkeit im Bereich der Sportkardiologie von mind. sieben Jahren vor Antragstellung. Durchführung von mind. einer Prozedur pro Jahr.	von bis
Innerhalb der letzten 7 Jahre vor Rezertifizierung kann die Tätigkeit für bis zu 3 Jahre unterbrochen worden sein, wenn Sie sich in Elternzeit befanden.	trifft zu wenn ja: Unterbrechung von bis

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 Sportlern und Patienten, davon mind. 10 Spiroergometrien
- 50 Trainingsempfehlungen bei Sportlern und Patienten
- 50 Beurteilungen der Belastbarkeit von Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen

Der Kandidat war seit der letzten Zertifizierung weiterhin auf dem Gebiet tätig und erfüllt die geforderten Mindestzahlen Ja Nein

Kommentar (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

- 150 Belastungsuntersuchungen bei Freizeit- und Breitensportlern (75) und kardialen Patienten (75), davon mind.
 - 20 Spiroergometrien und
 - 20 Belastungsuntersuchungen mit Laktatdiagnostik
 - 50 Untersuchungen sind selbstständig durchgeführt worden
- 150 Trainingsempfehlungen bei Sportlern und Patienten, davon mind.
 - 50 bei Sporttreibenden mit kardialen Erkrankungen
- 75 Beurteilungen der Wettkampftauglichkeit
- 75 Beurteilungen der Belastbarkeit von Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- 10 Indikationsstellungen für weiterführende kardiale Diagnostik (Stressechokardiographie, Koronar-CT, Kardio-MRT, Koronarangiographie)

Der Kandidat war seit der letzten Zertifizierung weiterhin auf dem Gebiet tätig und erfüllt die geforderten Mindestzahlen Ja Nein

Kommentar (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

- 100 Ruhe EKG-Untersuchungen bei Wettkampfsportlern
- 300 Belastungsuntersuchungen bei 100 Leistungssportlern, 100 Freizeit- und Breitensportlern und 100 kardialen Patienten, davon mind.
 - 30 Spiroergometrien
 - 100 Belastungsuntersuchungen mit Laktatdiagnostik
 - 25 Alternative Belastungsformen (z.B. Laufband, Handkurbelergometer, Ruderergometer)
 - von diesen 300 Belastungsuntersuchungen sind 100 vom Programmkandidaten als Primärbefunder durchgeführt worden
- 20 Langzeit EKGs bei Sportlern
- 100 Transthorakale Echokardiographien bei Sportlern
- 300 Trainingsempfehlungen bei Sportlern und Patienten, davon mind.
 - 100 Sporttreibende mit kardialen Erkrankungen
- 100 Beurteilungen der Wettkampftauglichkeit
- 100 Beurteilungen der Belastbarkeit von Patienten mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- 25 Indikationsstellungen für weiterführende kardiale Diagnostik (Stressechokardiographie, Koronar-CT, Kardio-MRT, EPU, Koronarangiographie)

Der Kandidat war seit der letzten Zertifizierung weiterhin auf dem Gebiet tätig und erfüllt die geforderten Mindestzahlen

Ja

Nein

Kommentar (optional)

Ergänzende Beurteilung (optional)	

Ort/ Datum

Unterschrift des Vorgesetzten
(Chefärzte/Praxisinhaber können den
Tätigkeitsnachweis selbst unterzeichnen)

* Personenbezeichnungen werden einheitlich und neutral für alle Geschlechter verwendet.