

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Ausfüllhinweise und Hinweise zum Datenschutz

Die Prozeduren sind in chronologischer Reihenfolge anzugeben.

Die Prozedur-Nummer ist eine eindeutige Kennzeichnung, welche von der DGK vorgegeben wird. Der Kandidat ist dafür verantwortlich, in einer einrichtungsinternen Dokumentation unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen sicherzustellen, dass er diese Kennzeichnung einer bestimmten Prozedur eines bestimmten Patienten zuordnen kann. Die Prüfungskommission behält sich vor, ggf. stichprobenartige Überprüfungen der Angaben vorzunehmen. Angaben in diesem Logbuch, die darüber hinaus die Zuordnung zu einem bestimmten Patienten ermöglichen (z. B. Patienten-Initialen, Geburtsdaten, Archivnummern usw.) sind nicht zulässig. Der Kandidat ist zuständig für die Einhaltung des Datenschutzes.

Die Prozeduren sind unter Angabe des aktuellen 6-stelligen OPS-Codes zu spezifizieren. Diese sind sowohl unter den entsprechenden Tabellen als auch in der abschließenden Statistik am Ende des Dokuments aufgeführt.

Nicht oder nur teilweise erfolgreiche Prozeduren sind im Ergebnis- und Komplikationsfeld entsprechend zu kennzeichnen.

Kontrollen sind ohne Angabe eines OPS-Codes zu erfassen. Wir bitten Sie Kontrollen einzeln anzugeben, auch wenn mehrere Kontrollen an einem Tag durchgeführt wurden. Dies ermöglicht es uns einen schnellen Einblick über Ihre geleisteten Kontrollen zu erwerben.

Mindestzahlen lt. Curriculum

Zur Erlangung der Zusatzqualifikation sollten folgende Prozeduren durchgeführt werden:

75 Schrittmacherimplantationen als primärer Operateur / alternativ CRT- Implantationen
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

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

STAMMDATEN

Ihre Stammdaten werden automatisch auf alle Folgeseiten des Logbuches übertragen.

Kandidat (Titel, Vorname, Name): _____

Qualifizierungsstätte: _____

Leiter der Zusatzqualifikation (Titel, Vorname, Name): _____

optional: stellv. Leiter der Zusatzqualifikation (Titel, Vorname, Name): _____

Mindestzahlen lt. Curriculum

Sollten Sie über die geforderten Mindestzahlen hinaus weitere Leistungen erbracht haben, empfehlen wir Ihnen, sich diese im Zeugnis des Leiters der Zusatzqualifikation bescheinigen zu lassen.

Wechsel der Stätte

Sollten Sie während der Qualifizierungszeit die Stätte wechseln, beginnen Sie bitte ein neues Logbuch. Die alten Zahlen werden angerechnet.

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
1	Schrittmacherimplantation			1		
2	Schrittmacherimplantation			1		
3	Schrittmacherimplantation			1		
4	Schrittmacherimplantation			1		
5	Schrittmacherimplantation			1		
6	Schrittmacherimplantation			1		
7	Schrittmacherimplantation			1		
8	Schrittmacherimplantation			1		
9	Schrittmacherimplantation			1		
10	Schrittmacherimplantation			1		
11	Schrittmacherimplantation			1		
12	Schrittmacherimplantation			1		
13	Schrittmacherimplantation			1		
14	Schrittmacherimplantation			1		
15	Schrittmacherimplantation			1		
16	Schrittmacherimplantation			1		
17	Schrittmacherimplantation			1		
18	Schrittmacherimplantation			1		
19	Schrittmacherimplantation			1		
20	Schrittmacherimplantation			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.0 – 5-377.3x)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
21	Schrittmacherimplantation			1		
22	Schrittmacherimplantation			1		
23	Schrittmacherimplantation			1		
24	Schrittmacherimplantation			1		
25	Schrittmacherimplantation			1		
26	Schrittmacherimplantation			1		
27	Schrittmacherimplantation			1		
28	Schrittmacherimplantation			1		
29	Schrittmacherimplantation			1		
30	Schrittmacherimplantation			1		
31	Schrittmacherimplantation			1		
32	Schrittmacherimplantation			1		
33	Schrittmacherimplantation			1		
34	Schrittmacherimplantation			1		
35	Schrittmacherimplantation			1		
36	Schrittmacherimplantation			1		
37	Schrittmacherimplantation			1		
38	Schrittmacherimplantation			1		
39	Schrittmacherimplantation			1		
40	Schrittmacherimplantation			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.0 – 5-377.3x)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
41	Schrittmacherimplantation			1		
42	Schrittmacherimplantation			1		
43	Schrittmacherimplantation			1		
44	Schrittmacherimplantation			1		
45	Schrittmacherimplantation			1		
46	Schrittmacherimplantation			1		
47	Schrittmacherimplantation			1		
48	Schrittmacherimplantation			1		
49	Schrittmacherimplantation			1		
50	Schrittmacherimplantation			1		
51	Schrittmacherimplantation			1		
52	Schrittmacherimplantation			1		
53	Schrittmacherimplantation			1		
54	Schrittmacherimplantation			1		
55	Schrittmacherimplantation			1		
56	Schrittmacherimplantation			1		
57	Schrittmacherimplantation			1		
58	Schrittmacherimplantation			1		
59	Schrittmacherimplantation			1		
60	Schrittmacherimplantation			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.0 – 5-377.3x)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
61	Schrittmacherimplantation			1		
62	Schrittmacherimplantation			1		
63	Schrittmacherimplantation			1		
64	Schrittmacherimplantation			1		
65	Schrittmacherimplantation			1		
66	Schrittmacherimplantation			1		
67	Schrittmacherimplantation			1		
68	Schrittmacherimplantation			1		
69	Schrittmacherimplantation			1		
70	Schrittmacherimplantation			1		
71	Schrittmacherimplantation			1		
72	Schrittmacherimplantation			1		
73	Schrittmacherimplantation			1		
74	Schrittmacherimplantation			1		
75	Schrittmacherimplantation			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.0 – 5-377.3x)

Hinweis: Anstelle von Schrittmacherimplantationen werden alternativ auch CRT- Implantationen anerkannt.

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
1	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
2	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
3	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
4	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
5	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
6	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
7	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
8	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
9	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
10	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
11	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
12	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					

*1= primärer Operateur 2= Assistent

Aggregatwechsel (OPS-Codes 5-378.00 – 5-378.02, 5-378.40 – 5-378.42, 5-378.50 – 5-378.52, 5-378.80 – 5-378.82, 5-378.b3, 5-378.b6, 5-378.b7)

Revisionseingriff (OPS-Codes 5-378.10 – 5-378.12, 5-378.20 – 5-378.22, 5-378.30 – 5-378.32, 5-378.60 – 5-378.62, 5-378.70 – 5-378.72, 5-378.b0)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
13	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
14	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
15	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
16	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
17	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
18	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
19	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
20	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
21	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
22	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
23	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					

*1= primärer Operateur 2= Assistent

Aggregatwechsel (OPS-Codes 5-378.00 – 5-378.02, 5-378.40 – 5-378.42, 5-378.50 – 5-378.52, 5-378.80 – 5-378.82, 5-378.b3, 5-378.b6, 5-378.b7)

Revisionseingriff (OPS-Codes 5-378.10 – 5-378.12, 5-378.20 – 5-378.22, 5-378.30 – 5-378.32, 5-378.60 – 5-378.62, 5-378.70 – 5-378.72, 5-378.b0)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
24	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					
25	Aggregatwechsel, bzw. Revisionseingriff					

*1= primärer Operateur 2= Assistent

Aggregatwechsel (OPS-Codes 5-378.00 – 5-378.02, 5-378.40 – 5-378.42, 5-378.50 – 5-378.52, 5-378.80 – 5-378.82, 5-378.b3, 5-378.b6, 5-378.b7)

Revisionseingriff (OPS-Codes 5-378.10 – 5-378.12, 5-378.20 – 5-378.22, 5-378.30 – 5-378.32, 5-378.60 – 5-378.62, 5-378.70 – 5-378.72, 5-378.b0)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
1	ICD-Implantation			1		
2	ICD-Implantation			1		
3	ICD-Implantation			1		
4	ICD-Implantation			1		
5	ICD-Implantation			1		
6	ICD-Implantation			1		
7	ICD-Implantation			1		
8	ICD-Implantation			1		
9	ICD-Implantation			1		
10	ICD-Implantation			1		
11	ICD-Implantation			1		
12	ICD-Implantation			1		
13	ICD-Implantation			1		
14	ICD-Implantation			1		
15	ICD-Implantation			1		
16	ICD-Implantation			1		
17	ICD-Implantation			1		
18	ICD-Implantation			1		
19	ICD-Implantation			1		
20	ICD-Implantation			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.5x – 5-377.6)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
21	ICD-Implantation			1		
22	ICD-Implantation			1		
23	ICD-Implantation			1		
24	ICD-Implantation			1		
25	ICD-Implantation			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.5x – 5-377.6)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
1	CRT-Implantationen			1		
2	CRT-Implantationen			1		
3	CRT-Implantationen			1		
4	CRT-Implantationen			1		
5	CRT-Implantationen			1		
6	CRT-Implantationen			1		
7	CRT-Implantationen			1		
8	CRT-Implantationen			1		
9	CRT-Implantationen			1		
10	CRT-Implantationen			1		

*1= primärer Operateur (OPS Codes 5-377.4x, 5-377.7x)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
1	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
2	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
3	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
4	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
5	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					

*1= Selbstständiger Operateur 2= Assistent

ICD-Aggregatwechsel (OPS Codes 5-378.05, 5-378.0c, 5-378.0d, 5-378.45, 5-378.4c, 5-378.4d, 5-378.55, 5-378.5c, 5-378.5d, 5-378.5g, 5-378.85, 5-378.8c, 5-378.8d, 5-378.c3, 5-378.c7, 5-378.c9)

ICD-Revision (OPS Codes 5-378.15, 5-378.1c, 5-378.1d, 5-378.25, 5-378.2c, 5-378.2d, 5-378.35, 5-378.3c, 5-378.3d, 5-378.65, 5-378.6c, 5-378.6d, 5-378.85, 5-378.8c, 5-378.8d, 5-378.bd, 5-378.b8 – 5-378.ba, 5-378.c0, 5-378.c4, 5-378.c8, 5-378.ca, 5-378.cb, 5-378.ce, 5-378.cf – 5-378.ch)

CRT-Aggregatwechsel (OPS Codes 5-378.1a, 5-378.1b, 5-378.0e, 5-378.1f, 5-378.2a, 5-378.2b, 5-378.2e, 5-378.2f, 5-378.3a, 5-378.3b, 5-378.3e, 5-378.3f, 5-378.6a, 5-378.6b, 5-378.6e, 5-378.6f 5-378.7a, 5-378.7b, 5-378.7e, 5-378.7f)

CRT-Revision (OPS Codes 5-378.0a, 5-378.0b, 5-378.0e, 5-378.0f, 5-378.4a, 5-378.4b, 5-378.4e, 5-378.4f, 5-378.5a, 5-378.5b, 5-378.5e, 5-378.5f, 5-378.8a, 5-378.8b, 5-378.8e, 5-378.8f, 5-378.b1, 5-378.b2, 5-378.b4, 5-378.b5, 5-378.bb, 5-378.bc, 5-378.c1, 5-378.c2, 5-378.c5, 5-378.c6, 5-378.cc, 5-378.cd, 5-378.cj, 5-378.ck)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	OPS-Code	Art der Leistung*	Ergebnis	Komplikation
6	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
7	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
8	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
9	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					
10	Aggregatwechsel bzw. Revisionen von ICD-/CRT-Systemen					

*1= Selbstständiger Operateur 2= Assistent

ICD-Aggregatwechsel (OPS Codes 5-378.05, 5-378.0c, 5-378.0d, 5-378.45, 5-378.4c, 5-378.4d, 5-378.55, 5-378.5c, 5-378.5d, 5-378.5g, 5-378.85, 5-378.8c, 5-378.8d, 5-378.c3, 5-378.c7, 5-378.c9)

ICD-Revision (OPS Codes 5-378.15, 5-378.1c, 5-378.1d, 5-378.25, 5-378.2c, 5-378.2d, 5-378.35, 5-378.3c, 5-378.3d, 5-378.65, 5-378.6c, 5-378.6d, 5-378.85, 5-378.8c, 5-378.8d, 5-378.bd, 5-378.b8 – 5-378.ba, 5-378.c0, 5-378.c4, 5-378.c8, 5-378.ca, 5-378.cb, 5-378.ce, 5-378.cf – 5-378.ch)

CRT-Aggregatwechsel (OPS Codes 5-378.1a, 5-378.1b, 5-378.0e, 5-378.1f, 5-378.2a, 5-378.2b, 5-378.2e, 5-378.2f, 5-378.3a, 5-378.3b, 5-378.3e, 5-378.3f, 5-378.6a, 5-378.6b, 5-378.6e, 5-378.6f 5-378.7a, 5-378.7b, 5-378.7e, 5-378.7f)

CRT-Revision (OPS Codes 5-378.0a, 5-378.0b, 5-378.0e, 5-378.0f, 5-378.4a, 5-378.4b, 5-378.4e, 5-378.4f, 5-378.5a, 5-378.5b, 5-378.5e, 5-378.5f, 5-378.8a, 5-378.8b, 5-378.8e, 5-378.8f, 5-378.b1, 5-378.b2, 5-378.b4, 5-378.b5, 5-378.bb, 5-378.bc, 5-378.c1, 5-378.c2, 5-378.c5, 5-378.c6, 5-378.cc, 5-378.cd, 5-378.cj, 5-378.ck)

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
1	Schrittmacherkontrolle			
2	Schrittmacherkontrolle			
3	Schrittmacherkontrolle			
4	Schrittmacherkontrolle			
5	Schrittmacherkontrolle			
6	Schrittmacherkontrolle			
7	Schrittmacherkontrolle			
8	Schrittmacherkontrolle			
9	Schrittmacherkontrolle			
10	Schrittmacherkontrolle			
11	Schrittmacherkontrolle			
12	Schrittmacherkontrolle			
13	Schrittmacherkontrolle			
14	Schrittmacherkontrolle			
15	Schrittmacherkontrolle			
16	Schrittmacherkontrolle			
17	Schrittmacherkontrolle			
18	Schrittmacherkontrolle			
19	Schrittmacherkontrolle			
20	Schrittmacherkontrolle			
21	Schrittmacherkontrolle			
22	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
23	Schrittmacherkontrolle			
24	Schrittmacherkontrolle			
25	Schrittmacherkontrolle			
26	Schrittmacherkontrolle			
27	Schrittmacherkontrolle			
28	Schrittmacherkontrolle			
29	Schrittmacherkontrolle			
30	Schrittmacherkontrolle			
31	Schrittmacherkontrolle			
32	Schrittmacherkontrolle			
33	Schrittmacherkontrolle			
34	Schrittmacherkontrolle			
35	Schrittmacherkontrolle			
36	Schrittmacherkontrolle			
37	Schrittmacherkontrolle			
38	Schrittmacherkontrolle			
39	Schrittmacherkontrolle			
40	Schrittmacherkontrolle			
41	Schrittmacherkontrolle			
42	Schrittmacherkontrolle			
43	Schrittmacherkontrolle			
44	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
45	Schrittmacherkontrolle			
46	Schrittmacherkontrolle			
47	Schrittmacherkontrolle			
48	Schrittmacherkontrolle			
49	Schrittmacherkontrolle			
50	Schrittmacherkontrolle			
51	Schrittmacherkontrolle			
52	Schrittmacherkontrolle			
53	Schrittmacherkontrolle			
54	Schrittmacherkontrolle			
55	Schrittmacherkontrolle			
56	Schrittmacherkontrolle			
57	Schrittmacherkontrolle			
58	Schrittmacherkontrolle			
59	Schrittmacherkontrolle			
60	Schrittmacherkontrolle			
61	Schrittmacherkontrolle			
62	Schrittmacherkontrolle			
63	Schrittmacherkontrolle			
64	Schrittmacherkontrolle			
65	Schrittmacherkontrolle			
66	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
67	Schrittmacherkontrolle			
68	Schrittmacherkontrolle			
69	Schrittmacherkontrolle			
70	Schrittmacherkontrolle			
71	Schrittmacherkontrolle			
72	Schrittmacherkontrolle			
73	Schrittmacherkontrolle			
74	Schrittmacherkontrolle			
75	Schrittmacherkontrolle			
76	Schrittmacherkontrolle			
77	Schrittmacherkontrolle			
78	Schrittmacherkontrolle			
79	Schrittmacherkontrolle			
80	Schrittmacherkontrolle			
81	Schrittmacherkontrolle			
82	Schrittmacherkontrolle			
83	Schrittmacherkontrolle			
84	Schrittmacherkontrolle			
85	Schrittmacherkontrolle			
86	Schrittmacherkontrolle			
87	Schrittmacherkontrolle			
88	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
89	Schrittmacherkontrolle			
90	Schrittmacherkontrolle			
91	Schrittmacherkontrolle			
92	Schrittmacherkontrolle			
93	Schrittmacherkontrolle			
94	Schrittmacherkontrolle			
95	Schrittmacherkontrolle			
96	Schrittmacherkontrolle			
97	Schrittmacherkontrolle			
98	Schrittmacherkontrolle			
99	Schrittmacherkontrolle			
100	Schrittmacherkontrolle			
101	Schrittmacherkontrolle			
102	Schrittmacherkontrolle			
103	Schrittmacherkontrolle			
104	Schrittmacherkontrolle			
105	Schrittmacherkontrolle			
106	Schrittmacherkontrolle			
107	Schrittmacherkontrolle			
108	Schrittmacherkontrolle			
109	Schrittmacherkontrolle			
110	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
111	Schrittmacherkontrolle			
112	Schrittmacherkontrolle			
113	Schrittmacherkontrolle			
114	Schrittmacherkontrolle			
115	Schrittmacherkontrolle			
116	Schrittmacherkontrolle			
117	Schrittmacherkontrolle			
118	Schrittmacherkontrolle			
119	Schrittmacherkontrolle			
120	Schrittmacherkontrolle			
121	Schrittmacherkontrolle			
122	Schrittmacherkontrolle			
123	Schrittmacherkontrolle			
124	Schrittmacherkontrolle			
125	Schrittmacherkontrolle			
126	Schrittmacherkontrolle			
127	Schrittmacherkontrolle			
128	Schrittmacherkontrolle			
129	Schrittmacherkontrolle			
130	Schrittmacherkontrolle			
131	Schrittmacherkontrolle			
132	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
133	Schrittmacherkontrolle			
134	Schrittmacherkontrolle			
135	Schrittmacherkontrolle			
136	Schrittmacherkontrolle			
137	Schrittmacherkontrolle			
138	Schrittmacherkontrolle			
139	Schrittmacherkontrolle			
140	Schrittmacherkontrolle			
141	Schrittmacherkontrolle			
142	Schrittmacherkontrolle			
143	Schrittmacherkontrolle			
144	Schrittmacherkontrolle			
145	Schrittmacherkontrolle			
146	Schrittmacherkontrolle			
147	Schrittmacherkontrolle			
148	Schrittmacherkontrolle			
149	Schrittmacherkontrolle			
150	Schrittmacherkontrolle			
151	Schrittmacherkontrolle			
152	Schrittmacherkontrolle			
153	Schrittmacherkontrolle			
154	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation



Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
155	Schrittmacherkontrolle			
156	Schrittmacherkontrolle			
157	Schrittmacherkontrolle			
158	Schrittmacherkontrolle			
159	Schrittmacherkontrolle			
160	Schrittmacherkontrolle			
161	Schrittmacherkontrolle			
162	Schrittmacherkontrolle			
163	Schrittmacherkontrolle			
164	Schrittmacherkontrolle			
165	Schrittmacherkontrolle			
166	Schrittmacherkontrolle			
167	Schrittmacherkontrolle			
168	Schrittmacherkontrolle			
169	Schrittmacherkontrolle			
170	Schrittmacherkontrolle			
171	Schrittmacherkontrolle			
172	Schrittmacherkontrolle			
173	Schrittmacherkontrolle			
174	Schrittmacherkontrolle			
175	Schrittmacherkontrolle			
176	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
177	Schrittmacherkontrolle			
178	Schrittmacherkontrolle			
179	Schrittmacherkontrolle			
180	Schrittmacherkontrolle			
181	Schrittmacherkontrolle			
182	Schrittmacherkontrolle			
183	Schrittmacherkontrolle			
184	Schrittmacherkontrolle			
185	Schrittmacherkontrolle			
186	Schrittmacherkontrolle			
187	Schrittmacherkontrolle			
188	Schrittmacherkontrolle			
189	Schrittmacherkontrolle			
190	Schrittmacherkontrolle			
191	Schrittmacherkontrolle			
192	Schrittmacherkontrolle			
193	Schrittmacherkontrolle			
194	Schrittmacherkontrolle			
195	Schrittmacherkontrolle			
196	Schrittmacherkontrolle			
197	Schrittmacherkontrolle			
198	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
199	Schrittmacherkontrolle			
200	Schrittmacherkontrolle			
201	Schrittmacherkontrolle			
202	Schrittmacherkontrolle			
203	Schrittmacherkontrolle			
204	Schrittmacherkontrolle			
205	Schrittmacherkontrolle			
206	Schrittmacherkontrolle			
207	Schrittmacherkontrolle			
208	Schrittmacherkontrolle			
209	Schrittmacherkontrolle			
210	Schrittmacherkontrolle			
211	Schrittmacherkontrolle			
212	Schrittmacherkontrolle			
213	Schrittmacherkontrolle			
214	Schrittmacherkontrolle			
215	Schrittmacherkontrolle			
216	Schrittmacherkontrolle			
217	Schrittmacherkontrolle			
218	Schrittmacherkontrolle			
219	Schrittmacherkontrolle			
220	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
221	Schrittmacherkontrolle			
222	Schrittmacherkontrolle			
223	Schrittmacherkontrolle			
224	Schrittmacherkontrolle			
225	Schrittmacherkontrolle			
226	Schrittmacherkontrolle			
227	Schrittmacherkontrolle			
228	Schrittmacherkontrolle			
229	Schrittmacherkontrolle			
230	Schrittmacherkontrolle			
231	Schrittmacherkontrolle			
232	Schrittmacherkontrolle			
233	Schrittmacherkontrolle			
234	Schrittmacherkontrolle			
235	Schrittmacherkontrolle			
236	Schrittmacherkontrolle			
237	Schrittmacherkontrolle			
238	Schrittmacherkontrolle			
239	Schrittmacherkontrolle			
240	Schrittmacherkontrolle			
241	Schrittmacherkontrolle			
242	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
243	Schrittmacherkontrolle			
244	Schrittmacherkontrolle			
245	Schrittmacherkontrolle			
246	Schrittmacherkontrolle			
247	Schrittmacherkontrolle			
248	Schrittmacherkontrolle			
249	Schrittmacherkontrolle			
250	Schrittmacherkontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
1	ICD-Kontrolle			
2	ICD-Kontrolle			
3	ICD-Kontrolle			
4	ICD-Kontrolle			
5	ICD-Kontrolle			
6	ICD-Kontrolle			
7	ICD-Kontrolle			
8	ICD-Kontrolle			
9	ICD-Kontrolle			
10	ICD-Kontrolle			
11	ICD-Kontrolle			
12	ICD-Kontrolle			
13	ICD-Kontrolle			
14	ICD-Kontrolle			
15	ICD-Kontrolle			
16	ICD-Kontrolle			
17	ICD-Kontrolle			
18	ICD-Kontrolle			
19	ICD-Kontrolle			
20	ICD-Kontrolle			
21	ICD-Kontrolle			
22	ICD-Kontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
23	ICD-Kontrolle			
24	ICD-Kontrolle			
25	ICD-Kontrolle			
26	ICD-Kontrolle			
27	ICD-Kontrolle			
28	ICD-Kontrolle			
29	ICD-Kontrolle			
30	ICD-Kontrolle			
31	ICD-Kontrolle			
32	ICD-Kontrolle			
33	ICD-Kontrolle			
34	ICD-Kontrolle			
35	ICD-Kontrolle			
36	ICD-Kontrolle			
37	ICD-Kontrolle			
38	ICD-Kontrolle			
39	ICD-Kontrolle			
40	ICD-Kontrolle			
41	ICD-Kontrolle			
42	ICD-Kontrolle			
43	ICD-Kontrolle			
44	ICD-Kontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
45	ICD-Kontrolle			
46	ICD-Kontrolle			
47	ICD-Kontrolle			
48	ICD-Kontrolle			
49	ICD-Kontrolle			
50	ICD-Kontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
1	CRT-Kontrolle			
2	CRT-Kontrolle			
3	CRT-Kontrolle			
4	CRT-Kontrolle			
5	CRT-Kontrolle			
6	CRT-Kontrolle			
7	CRT-Kontrolle			
8	CRT-Kontrolle			
9	CRT-Kontrolle			
10	CRT-Kontrolle			
11	CRT-Kontrolle			
12	CRT-Kontrolle			
13	CRT-Kontrolle			
14	CRT-Kontrolle			
15	CRT-Kontrolle			
16	CRT-Kontrolle			
17	CRT-Kontrolle			
18	CRT-Kontrolle			
19	CRT-Kontrolle			
20	CRT-Kontrolle			
21	CRT-Kontrolle			
22	CRT-Kontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Prozedur-Nr.	Prozedur	Prozedur Datum	Ergebnis	Komplikation
23	CRT-Kontrolle			
24	CRT-Kontrolle			
25	CRT-Kontrolle			
26	CRT-Kontrolle			
27	CRT-Kontrolle			
28	CRT-Kontrolle			
29	CRT-Kontrolle			
30	CRT-Kontrolle			

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation

Spezielle Rhythmologie – Aktive Herzrhythmusimplantate

Kandidat: _____

Qualifizierungsstätte: _____ Leiter der Zusatzqualifikation: _____

Abschließende Statistik

Die OPS-Codes beziehen sich auf den OPS-Katalog 2014. Bei zukünftiger Änderung der Zuordnung ist die Aufteilung sinngemäß vorzunehmen.

Hinweis: Die abschließende Statistik soll die Gesamtanzahl der im Logbuch eingetragenen Prozeduren widerspiegeln. Gerne können Sie sich weitere Prozeduren in dem Bericht des Leiters attestieren lassen.

Art der Prozeduren	Zahl der selbstständig durchgeführten Prozeduren
SM-Implantation (OPS Codes 5-377.0 – 5-377.3x)	
SM-Aggregatwechsel (OPS-Codes 5-378.00 – 5-378.02, 5-378.40 – 5-378.42, 5-378.50 – 5-378.52, 5-378.80 – 5-378.82, 5-378.b3, 5-378.b6, 5-378.b7)	
SM-Revision (OPS-Codes 5-378.10 – 5-378.12, 5-378.20 – 5-378.22, 5-378.30 – 5-378.32, 5-378.60 – 5-378.62, 5-378.70 – 5-378.72, 5-378.b0)	
ICD-Implantation (OPS Codes 5-377.5x – 5-377.6)	
ICD-Aggregatwechsel (OPS Codes 5-378.05, 5-378.0c, 5-378.0d, 5-378.45, 5-378.4c, 5-378.4d, 5-378.55, 5-378.5c, 5-378.5d, 5-378.5g, 5-378.85, 5-378.8c, 5-378.8d, 5-378.c3, 5-378.c7, 5-378.c9)	
ICD-Revision (OPS Codes 5-378.15, 5-378.1c, 5-378.1d, 5-378.25, 5-378.2c, 5-378.2d, 5-378.35, 5-378.3c, 5-378.3d, 5-378.65, 5-378.6c, 5-378.6d, 5-378.85, 5-378.8c, 5-378.8d, 5-378.bd, 5-378.b8 – 5-378.ba, 5-378.c0, 5-378.c4, 5-378.c8, 5-378.ca, 5-378.cb, 5-378.ce, 5-378.cf – 5-378.ch)	
CRT-Implantation (OPS Codes 5-377.4x, 5-377.7x)	
CRT-Aggregatwechsel (OPS Codes 5-378.1a, 5-378.1b, 5-378.0e, 5-378.1f, 5-378.2a, 5-378.2b, 5-378.2e, 5-378.2f, 5-378.3a, 5-378.3b, 5-378.3e, 5-378.3f, 5-378.6a, 5-378.6b, 5-378.6e, 5-378.6f 5-378.7a, 5-378.7b, 5-378.7e, 5-378.7f)	
CRT-Revision (OPS Codes 5-378.0a, 5-378.0b, 5-378.0e, 5-378.0f, 5-378.4a, 5-378.4b, 5-378.4e, 5-378.4f, 5-378.5a, 5-378.5b, 5-378.5e, 5-378.5f, 5-378.8a, 5-378.8b, 5-378.8e, 5-378.8f, 5-378.b1, 5-378.b2, 5-378.b4, 5-378.b5, 5-378.bb, 5-378.bc, 5-378.c1, 5-378.c2, 5-378.c5, 5-378.c6, 5-378.cc, 5-378.cd, 5-378.cj, 5-378.ck)	
Ereignis-Rekorder (OPS Codes 5-377.8, 5-378.07)	
SM-Kontrollen	
ICD-Kontrollen	
CRT-Kontrollen	

Datum, Unterschrift Kandidat

Datum, Unterschrift Leiter der Zusatzqualifikation