

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr. | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können  | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                          |
|------------------------|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
|                        |                       |   |  |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe      |
|                        |                       | <b>Spezifische Inhalte der FA-Weiterbildung Innere Medizin und Kardiologie</b>                  |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |
|                        |                       | <b>Kardiologie</b>  |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |
| 1                      |                       | Differentialdiagnose und Therapieoptionen von Herz-Kreislauf-Erkrankungen                       |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                      |                       |   | Vorsorge, Früherkennung, Diagnostik, konservative und interventionelle Therapie sowie Rehabilitation von Herz-Kreislauf-Erkrankungen einschließlich spezieller kardiologischer Krankheitsaspekte bei |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.1                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>akuter und chronischer koronarer Herzkrankheit</li> </ul>   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>akuter und chronischer Herzinsuffizienz</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Myokard-(Kardiomyopathien, Myokarditis) und Perikarderkrankungen</li> </ul>   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>angeborenen und erworbenen Herzklappenfehlern</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>arterieller und pulmonaler Hypertonie</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.6                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>infektiöser Endokarditis</li> </ul>   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.7                    |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>thromboembolischen Erkrankungen</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr.                             | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können   | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                      |
|--|-----------------------|---|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
|  |                       |   |   |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe  |
| 2.8  |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Alters-, Gender- und Psycho-Kardiologie</li> </ul>   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2.9  |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Erkrankungen der Aorta und aortalem/kardialem Trauma</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2.10   |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Arteriosklerose einschließlich der peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (pAVK)</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2.11   |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Herz-Kreislauf-Erkrankungen in der Schwangerschaft</li> </ul>  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2.12   |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>kardialen Tumoren/Metastasen und Tumortherapie-bedingten Herzschädigungen</li> </ul>   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 3  |                       |   | Kardiologische Konsiliartätigkeit   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 4  |                       |   | Sportmedizinische Untersuchung, Beratung und Betreuung von Herzkranken und Herzgesunden im Hinblick auf körperliche Belastbarkeit und Trainingsintensität                     |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 5  |                       |   | Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung bei Herz-Kreislauf-Erkrankungen   | 5                        |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 6  |                       |   | Pharmakotherapie kardiovaskulärer Erkrankungen  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 7  |                       |   | Bewertung des Gesundheits- und Krankheitsverhaltens einschließlich kardiovaskulärer Risikofaktoren, Krankheitsbewältigung und Adhärenz gegenüber therapeutischen Empfehlungen |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Kardiologische Notfall- und Intensivmedizin</b> |                       |   |   |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr.                            | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können  | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                      |
|---|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
|   |                       |   |  |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe  |
| 8   |                       | Herzunterstützende Verfahren  |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 9   |                       |   | Behandlung des Herz-Kreislauf-Versagens<br>in der Akutphase  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 10  |                       |   | Management der Postreanimationsphase   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 11  |                       |   | Behandlung von Patienten mit akuten und<br>bedrohlichen Herz-Kreislauf-Erkrankungen,<br>insbesondere akutes<br>Thoraxschmerzsyndrom, auch in<br>Notaufnahme und Chest-Pain-Unit,<br>Intermediate Care und internistischer<br>Intensivmedizin |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 12  |                       |   | Invasives hämodynamisches Monitoring   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 13  |                       |   | Organ-unterstützende Verfahren, z. B.<br>nichtinvasive und invasive Beatmung,<br>intraaortale Ballongegenpulsation, perkutane<br>Herz-Lungen-Maschine, extrakorporale<br>Membranoxygenierung, perkutane<br>Herzunterstützungssysteme         |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 14  |                       |   | Behandlung des Herz-Kreislauf-Schocks,<br>insbesondere des kardiogenen Schocks   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 15  |                       |   | Mitbehandlung des Multiorgan-Dysfunktions-<br>Syndroms   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Diagnostische Verfahren in der Kardiologie</b> |                       |   |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |
| 16  |                       |   | EKG als 12-Kanalableitung einschließlich<br>zusätzlicher Vr4/V7 Ableitungen,<br>Vektorkardiographie  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 17  |                       |   | Langzeit-EKG für spezielle kardiologische  | 100                      |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr.   | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können                  | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                      |
|--------------------------|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
|                          |                       |   |  |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe  |
|                          |                       |   | Fragestellungen  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |
| 18                       |                       |   | Langzeit-Blutdruckmessung für spezielle kardiologische Fragestellungen                       |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 19                       |                       |   | Belastungs-Untersuchungen als standardisiertes Belastungs-EKG einschließlich Spiroergometrie |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 20                       |                       | Telemonitoring  |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Echokardiographie</b> |                       |   |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |
| 21                       |                       | Physikalische Grundlagen und Technik der Echokardiographie                                      |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 22                       |                       |   | B-/M-Modus- und Doppler-/ Duplex-<br>Echokardiographie, davon                                |                          |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 22.1                     |                       |   | • transthorakal  | 400                      |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 22.2                     |                       |   | • transösophageal  | 50                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 23                       |                       |   | Stress-Echokardiographie   | 20                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 24                       |                       |   | Rechts- und Linksherz-Kontrast-<br>Echokardiographie, Gewebedoppler-<br>Echokardiographie    |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 25                       |                       |   | Ultraschallgestützte Perikardpunktion und<br>-drainage                                       |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 26                       |                       |   | Duplex-Sonographie der Gefäße der<br>Extremitäten, des Retroperitoneum und des               |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr.  | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können   | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                          |
|---|-----------------------|---|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
|   |                       |   |   |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe      |
|   |                       |   | Mediastinum   |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |
| <b>Rhythmologie</b>   |                       |   |   |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |
| 27  |                       |   | Diagnostische Verfahren und Techniken in der klinischen Elektrophysiologie, z. B. Belastungsuntersuchungen, Karotisdrukversuch, Kipptischuntersuchung, Evaluierung des autonomen Nervensystems, pharmakologische Testungen, invasive elektrophysiologische Diagnostik, Ereignisrekorder |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28  |                       |   | Nichtinvasive Behandlung von Rhythmusstörungen einschließlich der Nachsorge von Patienten mit aktiven Herzrhythmusimplantaten und nach Katheterablation   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29  |                       |   | Planung und Durchführung der Resynchronisationstherapie, insbesondere Kardioversion, Defibrillation und antitachykardem Pacing bei tachykarder Herzrhythmusstörung einschließlich Analgosedierung und Monitoring  | 25                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30  |                       |   | Applikation von Schrittmachersonden   | 25                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31  |                       |   | Indikationsstellung für Devices und Nachsorge aktiver Herzrhythmusimplantate, z. B. Ereignisrekorder, Ein-, Zwei- und Dreikammer-Herzschrittmacher, implantierbare Defibrillatoren  | 100                      |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32  |                       |   | Mitwirkung bei invasiven elektrophysiologischen Untersuchungen und bei Interventionen einschließlich Katheterablationen   | 25                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33  |                       |   | Mitwirkung bei der Implantation von Ereignisrekordern, Ein- Zwei- und Dreikammer-Herzschrittmachern und aktiven Herzrhythmusimplantaten   | 25                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Herzkatheter-Diagnostik und koronare, kardiale und vaskuläre</b> |                       |   |   |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr. | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können  | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können   | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                          |
|------------------------|-----------------------|--|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
|                        |                       |  |   |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe      |
| <b>Intervention</b>    |                       |  |   |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |
| 34                     |                       | Physikalische Grundlagen   |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35                     |                       |  | Durchführung und Befunderstellung<br>diagnostischer Herzkatheterverfahren   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36                     |                       |  | Invasive Blutdruck- und<br>Koronarflussmessung  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37                     |                       |  | Erkennung und Behandlung von<br>Katheterkomplikationen  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38                     |                       |  | Berechnung komplexer Kreislaufgrößen und<br>Shunts  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39                     |                       |  | Indikation, Durchführung und<br>Befunderstellung selektiver<br>Koronarangiographien einschließlich<br>Bypass-Darstellung und Laevokardiographie | 200                      |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40                     |                       |  | Indikation, Durchführung und<br>Befunderstellung von<br>Rechtsherzkatheterisationen   | 20                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41                     |                       | Kathetergestützte interventionelle<br>Herzklappentherapie  |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 42                     |                       | Interventioneller Verschluss von<br>persistierendem Foramen Ovale (PFO),<br>Vorhofseptumdefekt (ASD) und<br>Ventrikelseptumdefekt (VSD) sowie des<br>linken Vorhofohrs (LAA) |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43                     |                       | Gefäß-Stenting, z. B. Aorta, periphere<br>Arterien, Karotisarterien, Nierenarterien  |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44                     |                       | Renale Denervierung  |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr.                       | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können   | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                          |
|--|-----------------------|---|---|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
|  |                       |   |   |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe      |
| 45   |                       |   | Indikationsstellung zu intrakoronaren Diagnosemethoden, z. B. intravaskulärer Ultraschall (IVUS), fraktionelle Flussreserve (FFR), optische Kohärenz-Tomographie (OCT)  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46   |                       |   | Blutstillung nach invasiver Diagnostik  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47   |                       |   | Indikationsstellung zur Myokardbiopsie einschließlich Befundinterpretation  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48   |                       |   | Indikationsstellung zur elektiven und akuten perkutanen Koronarintervention (PCI)   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49   |                       |   | Mitwirkung bei Koronarinterventionen einschließlich kathetergestützter Klappenintervention, Verschluss von persistierendem Foramen Ovale (PFO), Vorhofseptumdefekt (ASD) und Ventrikelseptumdefekt (VSD) sowie des linken Vorhofohrs (LAA), davon | 50                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49.1   |                       |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>im Rahmen von Notfällen bzw. der Therapie eines akuten Koronarsyndroms (AKS)</li> </ul>  | 15                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Magnetresonanztomographie des Herzens</b> |                       |   |   |                          |           |             |   |                                |   |                          |                          |
| 50   |                       | Technische Grundlagen   |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51   |                       | Messungen der kardialen Muskelmasse, der Volumina, der Ejektionsfraktionen und des Flussimaging |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52   |                       | Magnetresonanztomographie der großen Gefäße   |   |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr.                 | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können   | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können        | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>          | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                      |
|--|-----------------------|---|--|--------------------------|-----------|-------------|---|--------------------------------|---|--------------------------|----------------------|
|  |                       |   |  |                          |           |             |   |                                | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe  |
| 53                                     |                       |   | Indikationsstellung und Befundinterpretation der kardialen MRT                     | 40                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 54                                     |                       |   | Mitwirkung bei der Untersuchung und Befunderstellung der kardialen MRT             | 10                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Computertomographie des Herzens</b> |                       |   |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |
| 55                                     |                       | Technische Grundlagen   |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 56                                     |                       |   | Indikationsstellung und Befundinterpretation der kardialen CT                      | 50                       |           |             |   | Leistungsstatistik             | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Nuklearkardiologie</b>              |                       |   |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |
| 57                                     |                       | Technische Grundlagen   |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 58                                     |                       | Radionuklide und Isotope  |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 59                                     |                       |   | Indikationsstellung und Befundinterpretation nuklearkardiologischer Untersuchungen |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <b>Strahlenschutz</b>                  |                       |   |  |                          |           |             |   |                                |   |                          |                      |
| 60                                     |                       | Grundlagen der Strahlenbiologie und Strahlenphysik bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen   |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 61                                     |                       | Grundlagen des Strahlenschutzes beim Patienten und Personal einschließlich der Personalüberwachung und des baulichen und apparativen Strahlenschutzes |  |                          |           |             |   | Verbindliche<br>Selbstauskunft | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

## Innere Medizin und Kardiologie

| Kompe-<br>tenz-<br>Nr. | Kompe-<br>tenz-<br>ID | <b>Kognitive und<br/>Methodenkompetenz</b><br>Inhalt systematisch einordnen und erklären können | <b>Handlungskompetenz</b><br>Inhalt selbstverantwortlich durchführen können                         | <b>RZ</b><br>gem.<br>WBO | <b>JA</b> | <b>NEIN</b> | <b>Leistungszahl</b><br>im Berichtszeitraum | <b>Nachweis durch</b>                           | <b>Voraussetzung erfüllt</b><br>(nur durch Ärztekammer auszufüllen) |                          |                      |
|------------------------|-----------------------|---|---|--------------------------|-----------|-------------|---|---|---|--------------------------|----------------------|
|                        |                       |   |   |                          |           |             |   |   | erfüllt   | nicht erfüllt            | Anmerkung/<br>Summe  |
| 62                     |                       |   | Voraussetzungen zur Erlangung der erforderlichen Fachkunden im gesetzlich geregelten Strahlenschutz |                          |           |             |   | Vorlage FK resp. dafür erforderlicher Nachweise | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |