

Curriculum der Gesellschaft für Virologie zur Erlangung des Zertifikats für medizinische Virologie und Infektionsepidemiologie ("medizinische Fachvirologin" / "medizinischer Fachvirologe")

Stand 01.09.2025

Zertifikat Das für medizinische Virologie und Infektionsepidemiologie kann durch Naturwissenschaftler*innen aus dem Bereich Biowissenschaften und Veterinärmediziner*innen erworben werden, die in der klinischen Virologie weitergebildet wurden und über Erfahrung in der virologischen Diagnostik der Humanmedizin verfügen. Die Voraussetzungen für das Zertifikat sind der Nachweis der erforderlichen Weiterbildung und Qualifikationen und ein erfolgreich absolviertes mündliches Fachgespräch vor einer Prüfungskommission der Gesellschaft für Virologie (GfV) e.V. auf Basis des Gegenstandskatalogs.

Das ausgestellte Zertifikat dokumentiert die entsprechende fachliche Kompetenz und die Qualifikation zur technischen Leitung eines Diagnostiklabors in der medizinischen Virologie und - soweit rechtlich zulässig - zur fachlichen Bewertung und medizinischen Freigabe technisch validierter Ergebnisse der humanen Virusdiagnostik.

Der Fachvirologe ist in diesem Sinne das Äquivalent der GfV zum klinischen Chemiker (DGKL), dem Fachhumangenetiker (GfH), dem Fachimmunologen (DGfI), dem Fachimmungenetiker (DGI) und dem Fachmikrobiologen (DGHM).

1. Voraussetzungen

- Erfolgreicher Abschluss eines Studiums der Veterinärmedizin oder einer Lebenswissenschaft (Diplom oder Master-Abschluss; der Bachelor-Abschluss ist nicht ausreichend).
- Weiterbildung und praktische Erfahrung in der diagnostischen und klinischen Virologie der Humanmedizin. Die praktische Tätigkeit sollte einen Zeitraum von mindestens fünf Jahren umfassen und sämtliche Bereiche der humanmedizinischen diagnostischen und klinischen Virologie abdecken. Beschäftigungen in Teilzeit (≥ 50%) können anteilig berücksichtigt werden, Zeiten für Promotionsprojekte werden nicht angerechnet. Als Nachweis der Weiterbildung ist ein detailliertes Weiterbildungszeugnis (analog zum fachärztlichen Zeugnis) vorzulegen, welches von der zur ärztlichen Weiterbildung berechtigten Person und der Institutsleitung unterschrieben ist. In diesem Zeugnis sind die Art der erlangten Kenntnisse gemäß Gegenstandskatalog (siehe Kapitel 4) sowie die Zeiten der praktischen Tätigkeiten klar darzulegen. In dem Zeugnis soll außerdem die regelmäßige Teilnahme an relevanten Fortbildungsveranstaltungen oder Kursen dargestellt werden.
- Die Anerkennung von Weiterbildungszeiten, die in der veterinären Virusdiagnostik absolviert wurden, ist auf maximal 2,5 Jahre begrenzt. Die verbleibende Weiterbildungszeit muss in einem humanmedizinischen Diagnostiklabor, mit umfangreicher virologischer Diagnostik, absolviert und entsprechend nachgewiesen werden.
- Das Zertifikat "Fach-Naturwissenschaftler*in für Medizinische Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie" ("medizinische Fachmikrobiologin" / "medizinischer Fachmikrobiologe"), verliehen von der Deutschen Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie (DGHM) und dem Berufsverband der Ärzte für Mikrobiologie, Virologie und



Infektionsepidemiologie e.V. (BÄMI) kann für die Weiterbildungszeit anteilig (bis maximal 2,5 Jahre) angerechnet werden. Zur Berücksichtigung sind sowohl das Zertifikat einzureichen, als auch die entsprechenden Weiterbildungszeiten und Weiterbildungsinhalte darzulegen.

• Mitgliedschaft in der Gesellschaft für Virologie

2. Einzureichende Unterlagen

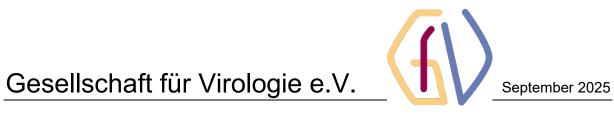
- Weiterbildungszeugnis gezeichnet durch die Institutsleitung und eines/einer zur ärztlichen Weiterbildung berechtigten Arzt/Ärztin (siehe Kapitel 1)
- Nachweis über ein abgeschlossenes Studium der Veterinärmedizin oder einer Lebenswissenschaft
- Tabellarischer Lebenslauf
- Publikationsverzeichnis

3. Ablauf

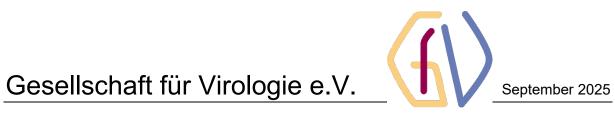
- Die Anmeldung erfolgt durch die Einreichung aller benötigten Unterlagen in einem gesammelten PDF-Dokument per E-Mail an die wissenschaftliche Koordination der GfV (koordination@g-f-v.org).
- Vorprüfung der Unterlagen auf Vollständigkeit durch die wissenschaftliche Koordination, den Vorstand der GfV und die Kommission Lehre, Fort- und Weiterbildung.
- Auswahl und Anfrage von mindestens zwei Prüfer*innen aus dem Prüferpool (siehe Kapitel 5.1).
- Weiterleitung der Unterlagen an die Prüfer*innen und Abstimmung des Termins und Orts des mündlichen Fachgesprächs.
- Mündliches Fachgespräch mit mindestens zwei Prüfer*innen von mindestens 45 min Länge (mindestens einer der Prüfer*innen ist Facharzt oder Fachärztin für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie). Über die Inhalte des Fachgesprächs wird ein Protokoll geführt. Das mündliche Fachgespräch wird als erfolgreich gewertet, wenn ausreichende Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in den relevanten Weiterbildungsinhalten für die/den medizinischen Fachvirolog*in dargelegt werden können. Falls das Fachgespräch nicht erfolgreich absolviert wurde, sind die Gründe durch die Prüfer*innen zu protokollieren. Weitere Details zu den Prüfer*innen, den Fristen und Wiederholungsmöglichkeiten befinden sich in den Nebenbestimmungen (Kapitel 5).
- Ausstellung des Zertifikats durch den/die GfV Präsidenten/Präsidentin und die beiden Leiter*innen des Fachgesprächs.
- Ergänzend zur postalischen oder digitalen Übermittlung des Zertifikats wird eine zusätzliche Überreichung des Zertifikats im Rahmen der GfV Jahrestagung angestrebt.

4. Gegenstandskatalog

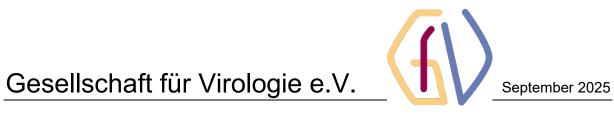
Die Inhalte des Gegenstandskatalogs sind in "Wissen" und "Handlungskompetenz" unterteilt. Die praktischen Fähigkeiten müssen ausreichend im Rahmen des Weiterbildungszeugnisses nachgewiesen werden. Die theoretischen Kenntnisse werden im Rahmen des mündlichen Fachgesprächs geprüft.



Nr.	Inhalte	Wissen	Handlungskompetenz
1	Formale und rechtliche Grundlagen		
1.1	Öffentlicher Gesundheitsschutz: Infektionsschutzgesetz,		
	Meldepflichten, Empfehlungen der Kommissionen STIKO,	x	
	ART, KRINKO, Biologische Sicherheit (Biosecurity, Dual Use		
	of Concern)		
1.2	Laborsicherheit: Biostoffverordnung, Technische		
	Richtlinien für Biologische Arbeitsstoffe, Gentechnikgesetz,	x	
	Biologische Sicherheit (Biosafety), Prinzipien der guten	^	
	Laborpraxis, Risikostufen, Arbeitsschutz		
1.3	Qualitätsmanagement: Richtlinien der		
	Bundesärztekammer, Mikrobiologische Qualitätsstandards,		
	DIN EN ISO 15189, Akkreditierung, Ringversuche,	x	x
	Laborvergleiche, Evidenz-basierte Medizin, diagnostische		
	und klinische Leitlinien		
1.4	Rechtliche Grundlagen der ärztlichen und der		
	diagnostischen Tätigkeit und der Leistungsbewertung	x	
	durch Krankenkassen und Kassenärztliche Vereinigungen,	^	
	Medizinethik		
1.5	Klinische Studien: Grundsätze der Planung, Durchführung		
	und Auswertung, Randomisierung und Doppelblindstudien,		
	angewandte Statistik; Bedeutung und Arbeitsweise von	x	
	Ethikkommissionen bei klinischen Studien; Grundbegriffe		
	der Evidenz-basierten Medizin		
2	Humanpathogene Viren		
2.1	Virustaxonomie und systematische Virologie	x	
	humanpathogener Viren		
2.2	Strategien der Virusreplikation	Х	
2.3	Virusgenetik (Virusgenome, Punktmutation,		
	Rekombination, Reassortment, Quasi-Spezies,	X	
2.4	Virusvarianten)		
2.4	Virusvariabilität (Genotyp, Serotyp; Escape-, Resistenz-	x	
2.5	Mutanten)		
2.5	Neue und neu-auftretende Viren, Erregerwandel	X	
2.6	Virusmorphologie, Elektronenmikroskopie	X	
2.7	Tiermodelle Path and an and Infolding availant	X	
3	Pathogenese und Infektionsverlauf		<u> </u>
3.1	Infektion, Infektionskrankheit, akuter und chronischer	x	
2.2	Verlauf, Rekonvaleszenz, Manifestation Persistenz und Latenz, Mechanismen		
3.2		Х	
3.3	Infektionswege, Zelltropismus, Rezeptor-Verwendung		
	(Eintrittspforte, Ausbreitung, Invasivität, Gewebsaffinität,	X	
2.4	typische Wirtszellen)		
3.4	Auftreten von Antigenen und Antikörpern in spezifischen		
	Phasen des Infektionsverlaufs in Geweben,	X	
2.5	Körperflüssigkeiten und Ausscheidungen		
3.5	Zellschädigung, zytopathischer Effekt, Histopathologie der	x	
2.0	Virusinfektion		
3.6	Immunabwehr (angeboren, spezifisch), Immunität und	x	
2.7	Immunpathogenese		
3.7	Virus-bedingte Tumorigenese	Х	



Inhalte	Wissen	Handlungskompetenz
Immunologische und genetische Determinanten der	v	
Infektions-Suszeptibilität und Krankheitsmanifestation	Х	
Präanalytik		
Erfahrung bei der Probenentnahme durch klinische		.,
Hospitanz		X
Probeneigenschaften, die für die analytische Qualität		
relevant sind	Х	
Beurteilung der Infektiosität von Proben und		
Labormaterialien	Х	X
Beratung zur Präanalytik und Probenauswahl, Point-of-		
Care-Diagnostik		X
=	x	x
_		
	х	Х
	х	Х
	х	Х
	X	Х
		X
-		
	x	
=		
,	х	
, ,		
		X
	x	
, ,		Х
	x	x
		^
·	×	х
	x	-
		х
,		
	x	x
	^	
iviaimeste una mantinaimeste imektionsiormen,	x	
	Infektions-Suszeptibilität und Krankheitsmanifestation Präanalytik Erfahrung bei der Probenentnahme durch klinische Hospitanz Probeneigenschaften, die für die analytische Qualität relevant sind Beurteilung der Infektiosität von Proben und Labormaterialien Beratung zur Präanalytik und Probenauswahl, Point-of-	Infektions-Suszeptibilität und Krankheitsmanifestation Präanalytik Erfahrung bei der Probenentnahme durch klinische Hospitanz Probeneigenschaften, die für die analytische Qualität relevant sind Beurteilung der Infektiosität von Proben und Labormaterialien Beratung zur Präanalytik und Probenauswahl, Point-of-Care-Diagnostik Auswahl der Parameter, die eine Aussage über das Vorliegen einer akuten oder chronischen Infektionsform erlauben; dafür geeignete Zeitpunkte Auswahl der Parameter, welche die individuelle Infektiosität bestimmen und bewerten lassen Auswahl der Parameter, welche die individuelle Aussagen über Immunität bzw. Suszeptibilität erlauben Notfall-Indikationen für Virusdiagnostik Standardisierung und Validierung von Messverfahren, Ermittlung der analytischen Spezifität und Sensitivität Selbstständige Etablierung mindestens eines diagnostischen Nachweisverfahrens, Erstellung der entsprechenden Standard-Arbeitsanweisungen und Validierungsunterlagen Methoden der Zellzüchtung, Anzüchtung und Typisierung von Viren in Zellkulturen, Reinigung infektiöser Viren, Antigennachweis (Kurzzeit-Kulturverfahren, sog. Shell-vial-Kultur) Antigen-Nachweis (Enzymimmuntest, Immunfluoreszenz aus Blut, Geweben, Stuhl, Atemwegsmaterialien), z.B. auch Cytomegalovirus-Antigenämie-Test, qualitativ und quantitativ Spezifischer Antikörper-Nachweis durch Enzym-Immuntest und durch ergänzende Verfahren (Immundiffusion, Immunfluoreszenz), qualitativ und quantitativ Spezifischer Antikörper-Nachweis durch Enzym-Immuntest und durch ergänzende Verfahren (Immundiffusion, Immunfluoreszenz), qualitativ und quantitativ Nachweis viraler Nukleinsäuren in Geweben und Körperflüssigkeiten durch Amplifikationsverfahren, Multiplex-Verfahren Viruslastbestimmung Sequenzierung und Sequenzanalyse, phylogenetische Analyse Virologische, medizinische Befundung mit adäquater Kommentierung; Meldebefunde; Labor-EDV Klinische Virologie Übertragungsformen von Virusinfektionen, Kontagiosität



Nr.	Inhalte	Wissen	Handlungskompetenz
6.3	Symptomatik typischer Verläufe klinisch manifester		
	Infektionen mit den verschiedenen Erregern, auch durch	x	x
	klinische Hospitanz		
6.4	Ungewöhnliche Verlaufsformen und Komplikationen von	x	
	Virusinfektionen	^	
6.5	Virus-bedingte chronischer Erkrankungen des	x	
	Nervensystems	^	
6.6	Folgeerkrankungen nach Virusinfektionen	х	
6.7	Infektionen, bei denen die klinischen Symptome eine	x	
	nahezu sichere Diagnose ohne weitere virologische		
	Untersuchung zulassen		
6.8	Virusinfektionen bei Immunsuppression und bei	x	
	Immundefekten, opportunistische Infektionen		
6.9	Virusinfektionen während der Schwangerschaft,	x	
	Gefährdung der Schwangeren und des Kindes	^	
6.10	Differentialdiagnostisch wichtige bakterielle, mykologische,	X	
	parasitäre und von Infektionen unabhängige Erkrankungen		
6.11	Virologische Notfall-Situationen	Х	
7	Antivirale Therapie		
7.1	Angriffspunkte der zugelassenen Virostatika	х	
7.2	Indikationen, Nebenwirkungen und Zeitpunkt der	x	
	Anwendung zugelassener Virostatika	^	
7.3	Methodik zum Nachweis der Wirksamkeit von Virostatika,	X	
	klinische Doppelt-Blind-Studien	X	
7.4	Bestimmung der genotypischen Resistenz gegen	x	x
	Virostatika		^
7.5	Bestimmung der phänotypischen Resistenz gegen	x	
	Virostatika		
7.6	Beratung über die Anwendung antiviraler Medikamente		
	und Immunglobuline; prä- und postexpositionelle	x	х
	antivirale Prophylaxe		
8	Infektionsepidemiologie		1
8.1	Prävalenz, Inzidenz, Kontagiosität, Morbidität, Letalität,	х	
	Mortalität, Infektketten, Epidemie, Pandemie,		
	Herdenimmunität		
8.2	Geografische Verteilung, Alters- und	x	
	Geschlechtsverteilung, jahreszeitliche Häufungen von		
	Virusinfektionen		
8.3	Risikofaktoren für Virusinfektionen	X	
8.4	Ausbruchsuntersuchungen, Erstellung epidemischer	x	
	Kurven, molekulare Epidemiologie		
8.5	Infektionsgefahren durch Blut- und Plasmaprodukte,	x	
	Transfusionen und Transplantationen; Virussicherheit		
	inaktivierter Produkte, Probleme der Stichprobengröße		
	und der Nachweisgrenzen		
8.6	Erregerreservoire und Vektoren viraler Infektionen	х	
9	Allgemeine Infektionsprävention		
9.1	Virus-wirksame Desinfektionsverfahren (Indikationen,		
	Anwendung, Präparate, Prüfungsprinzipien,	x	x
	Inaktivierungskinetik, Angriffspunkte, Inhibitoren)		



September 2025

Nr.	Inhalte	Wissen	Handlungskompetenz
9.2	Ansteckungsgefahren, die von menschlichem Material ausgehen können.	x	
9.3	Vorgehen zur Eingrenzung von Infektionsausbrüchen, Isolation, Schutzkleidung, Infektionsprophylaxe	х	х
9.4	Expositionsprophylaxe der akzidentellen beruflichen Infektionen (Nadelstichverletzungen)	х	
9.5	Expositionsprophylaxe der sexuell übertragenen Viruskrankheiten	х	
9.6	Expositionsprophylaxe der Vektor-übertragenen Virusinfektionen	х	
10	Passive Immunisierung		
10.1	Applikationsart, Dosierung, Halbwertszeit, Indikation, Wirkung, Nebenwirkungen von Hyperimmunglobulinen und normalen menschlichen Gammaglobulinen zur passiven Immunisierung	х	
10.2	Anwendung Erreger-spezifischer monoklonaler Antikörper	х	
10.3	Nestschutz Neugeborener durch diaplazentar übertragene mütterliche Antikörper; Dauer und Wirksamkeit dieses Schutzes bei einzelnen Erregern	х	
10.4	Adoptiver T-Zell-Transfer (CAR T-Zellen)	х	
10.5	Beratung zur passiven Immunisierung		х
11	Aktive Immunisierung		
11.1	Lebendimpfstoffe, Totimpfstoffe, attenuierte Viren, Spaltvakzinen	x	
11.2	Rekombinante Impfstoffe, Virusvektoren zur Immunisierung, mRNA Impfstoffe	x	
11.3	Wirksamkeitsnachweise durch Feldversuche	x	
11.4	Immunogenitäten unterschiedlicher Viren und Impfstoffe	x	
11.5	Applikationsart, Dosierung, Zeitpunkt, Frequenz nach STIKO-Empfehlungen	x	
11.6	Impfreaktionen, Komplikationen und Kontraindikationen	x	
11.7	Postexpositionelle Impfprophylaxe, Riegelungsimpfungen	x	
11.8	Allgemeine Impfberatung		х
11.9	Beratung zu Anwendung, Wirkung und Nebenwirkung von Reiseimpfungen		x

5. Nebenbestimmungen

5.1. Prüferpool

Der Prüferpool besteht aus 8 – 20 Mitgliedern der Gesellschaft für Virologie, die für die Durchführung des mündlichen Fachgesprächs zur Verfügung stehen. Die Mitglieder des Prüferpools sind Fachärzt*innen für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie (mit oder ohne Weiterbildungsbefugnis) und erfahrene Fachvirolog*innen mit einschlägiger Berufserfahrung in einem medizinischen Diagnostikbetrieb von mindestens weiteren 2 Jahren nach Erhalt des eigenen Zertifikats. Eine Mitgliedschaft in der Kommission Lehre, Fort- und Weiterbildung ist nicht verpflichtend. Bei der Zusammenstellung der Leiter*innen des mündlichen Fachgesprächs wird darauf geachtet, dass mindestens einer der Prüfer*innen eine Fachärztin oder ein Facharzt ist.



5.2. Fristen und Gebühren

Die Prüfung der Unterlagen und die Absprache des Prüfungstermins sollen innerhalb von 3 Monaten nach Eingang der vollständigen Unterlagen erfolgen. Für die Anmeldung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 100 € erhoben, die spätestens 2 Wochen vor dem mündlichen Fachgespräch auf das Konto der GfV (Kontoinhaber: Gesellschaft für Virologie -GfV- e.V.; IBAN: DE91 3307 0024 0171 8444 00; BIC: DEUTDEDBWUP) zu überweisen ist.

5.3. Wiederholungsmöglichkeiten

Im Falle eines nicht bestandenen mündlichen Fachgesprächs, besteht die Möglichkeit, das mündliche Fachgespräch nach frühestens 3 Monaten zu wiederholen. Die Leiter*innen des nicht bestandenen Fachgesprächs können in begründeten Fällen dazu abweichend längere Fristen für die Wiederholung des Fachgesprächs empfehlen. Voraussetzung für die erneute Zulassung zum Fachgespräch ist die Fortsetzung der Weiterbildung in einem virologischen Diagnostiklabor für mindestens 3 Monate. Die Prüfung kann bis zu zwei Mal wiederholt werden.

6. Weiterführende Informationen

Der Arbeitskreis "Klinisch virologische Forschung" der jungen GfV (jGfV) bietet einmal pro Monat einen Weiterbildungs- und Fortbildungszirkel im Online-Format an, der sich an alle interessierten (Fach-)Ärzt*innen und Fachvirolog*innen (in Weiterbildung) richtet. Dieses Angebot unterstützt die Prüfungsvorbereitungen auf den Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie sowie auf das Zertifikat für medizinische Virologie und Infektionsepidemiologie ("medizinische Fachvirologin" / "medizinischer Fachvirologe"). Die Inhalte der Vorträge und der fachliche Austausch umfassen ein breites Themenspektrum der diagnostischen und klinischen Virologie. Weiterhin wird ein Einblick in die verschiedenen universitären und außeruniversitären Tätigkeitsfelder, die Möglichkeit zur Diskussion aktueller Themen und die Vernetzung junger klinischer Virolog*innen ermöglicht. Weitere Informationen und Anmeldung finden sich unter https://clinviro.g-f-v.org/online-education-circle/.

In Zusammenarbeit mit der jGfV bieten die "Kolibrifälle im Dialog" eine weitere Möglichkeit der Weiterbildung. Weitere Informationen zu dieser vom Netzwerk Junge Infektionsmedizin (jUNITE) organisierten interdisziplinären, digitalen Fortbildungsreihe zwischen Human- und Veterinärmedizin gibt es unter https://www.netzwerk-infektionsmedizin.de/veranstaltungen.

7. Schlussbestimmungen

Dieses überarbeitete Curriculum wurde vom Vorstand der GfV und den Mitgliedern der Kommission "Lehre, Fort- und Weiterbildung" geprüft und freigegeben.