

SVUPP

ASEPA

ASEPP

Schweizerische
Vereinigung
für Ultraschall
in der Pädiatrie

Association
suisse pour
l'échographie
en pédiatrie

Associazione
svizzera per
l'ecografia
in pediatria

Weiterbildungspass

Pädiatrische Sonografie

Informationen

Kurse

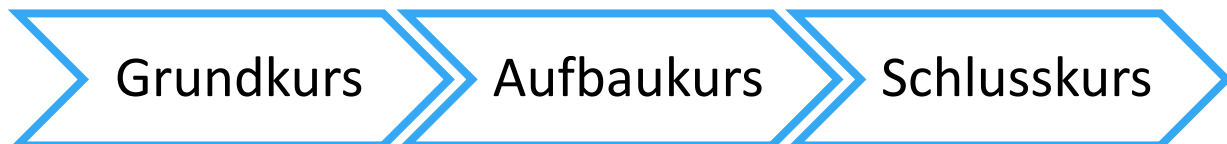
Um den Fähigkeitsausweis (FA) «Pädiatrische Sonografie» zu erreichen, müssen folgende Kurse absolviert werden:

Grundkurs pädiatrische Sonografie

- Ist für alle FA (Pädiatrische Sonografie, Hüftsonografie und POCUS) der gleiche.
- Der Grundkurs der Erwachsenen Abdomen Sonografie gilt als äquivalent
- Supervidierte Untersuchungen dürfen erst nach dem Besuch des Grundkurses gesammelt werden

Aufbaukurs pädiatrische Sonografie - Schlusskurs pädiatrische Sonografie

- Voraussetzung ist der Abschluss des vorangegangenen Kurses
- Es gibt keine fixe Anzahl von nötigen Supervisionen



Schlussevaluation

- 500 erforderliche Untersuchungen
- Alle Kurse absolviert
- Die Schlussevaluation kann auch ohne Facharztstitel gemacht werden

Untersuchungen

- Untersuchung = Befund + Bilder
- Supervision = direkt zusammen mit Supervisor untersucht oder bei fortgeschrittenen Befund Kontrolle
- Befunde können auf SVUPP Exchange Fernsupervidiert werden

Welche Voraussetzungen müssen die Untersuchungen erfüllen?

- 500 Untersuchungen, davon 200 supervidierte Untersuchungen
- Ein Supervisor kann max. 100 Untersuchungen supervidieren
- Maximal 200 Untersuchungen beim Erwachsenen
- Maximal 50 aus den SVUPP Kursen
- Inhaltlich keine Voraussetzungen über den Umfang pro Untersuchung
- Inhaber des FA Hüftsonografie/Erwachsenen Sonografie 150 nicht supervidierte, 100 supervidierte Untersuchungen

Fähigkeitsausweis

Um den eigentlichen Fähigkeitsausweis zu bekommen ist die Beantragung bei der SGUM notwendig. (Siehe Seite 6 + 7)

- Facharztstitel

Kurse

Grundkurs

| | |
|---------------|-----------------------------|
| Kursleiter:in | Attestierte Untersuchungen: |
| Ort, Datum | |
| Kursstunden | |

Aufbaukurs

| | |
|---------------|-----------------------------|
| Kursleiter:in | Attestierte Untersuchungen: |
| Ort, Datum | |
| Kursstunden | |

Schlusskurs

| | |
|---------------|-----------------------------|
| Kursleiter:in | Attestierte Untersuchungen: |
| Ort, Datum | |
| Kursstunden | |

Sonografien

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

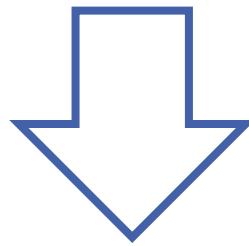
| | | |
|-------------|---------------|-----------|
| Sonografien | Supervisor:in | Wo: |
| | | Regionen: |

Ultraschallerfahrung seit: _____

Schlussevaluation

Checkliste für die Schlussevaluation

- ✓ 200 supervidierte Untersuchungen
- ✓ 300 nicht supervidierte Untersuchungen
- ✓ Grundkurs, Aufbaukurs und Schlusskurs besucht
- ✓ 5 komplette Untersuchungen auf SVUPP Exchange hochgeladen und bestätigt



| Schlussevaluation |
|-------------------|
| Examinator:in 1 |
| Examinator:in 2 |
| Ort |
| Datum |

Antrag für den Fähigkeitsausweis Sonografie Modul Pädiatrie

Bitte beachten Sie, dass wir zur Bearbeitung Ihres Antrages folgende Unterlagen zwingend von Ihnen benötigen:

Unterlagen vorhanden:

Ja Nein 1. Bestätigungen

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bestätigung Ihrer FMH-Mitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eidgenössischer oder anerkannter ausländischer Facharzttitel |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Für Nicht-Schweizer: Anerkennungsbestätigung Ihres eidgenössisch anerkannten ausländischen Facharzttitels (Bundesamt für Gesundheit) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beim Facharzt für Allgemeinmedizin aus Deutschland die Bestätigung über eine 5-jährige Weiterbildung in Allgemeinmedizin |

2. Ultraschallausbildung/Weiterbildung

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ausbildungspass mit Nachweis der durchgeführten Kurse (Grundkurs min. 15h, Aufbaukurs 15h, Abschlusskurs 15h) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bestätigung von 500 Sonografien, davon 200 unter Supervision, bis max. 200 Untersuchungen dürfen am erwachsenen Abdomen durchgeführt werden, max. 50 Untersuchungen sind aus Aufbau- und Abschlusskurs anrechenbar. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ausgefülltes Schlussevaluationsformular |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ausgefülltes offizielles Antragsformular für den Fähigkeitsausweis Sonografie |

Beim Fehlen von Dokumenten werden Ihre Unterlagen an Sie zurückgesandt mit der Bitte, diese zu vervollständigen. Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage der SGUM unter www.sgum-ssum.ch, Rubrik Education/FA „Fähigkeitsprogramm“. Weitere Informationen sowie Kursausschreibungen erhalten Sie über die Sektion Pädiatrie SVUPP (www.svupp.ch).

Ich erfülle gemäss beiliegendem Weiterbildungsformular die Voraussetzungen für den Fähigkeitsausweis.

Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben und bin bereit, auf Anfrage die dokumentierten Sonografien zur Kontrolle zur Verfügung zu halten.

Name, Vorname: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Personalien:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Facharzt/-ärztin FMH für: _____ seit: _____

Adresse Praxis/Spital: _____

Adresse Privat: _____

E-Mail (zwingend) _____

Telefon | Fax Praxis: _____

Telefon | Fax Privat: _____

Konkordats-Nummer: _____

EAN-Nummer: _____

GLN-Nummer: _____

Bestehende Mitgliedschaft: SGP SVUPP andere: _____

SGUM | Sektion: _____

Antrag auf SGUM/ SSUM- Mitgliedschaft? Ja Nein

Interesse an Tätigkeit als Ausbilder/ Kursleiter? Ja Nein

Bitte den Antrag, dieses Personalienblatt, das Weiterbildungsformular, allenfalls den Ausbildungspass SGUM sowie allfällige zusätzliche Unterlagen ausgefüllt und unterschrieben einsenden an:

SVUPP Schweizerische Vereinigung für Ultraschall in der Pädiatrie
Manuela Honegger
Marktgasse 13
4900 Langenthal