Begutachtung eines Antrags zum Fähigkeitsausweis für Schlafmedizin (SGSSC)

Antragssteller Vorname Name E-Mail: your@mail.address

Adresszeile 1 Mitglieder-Nr. Nummer

Adresszeile 2 GLN-Nr. Nummer

PLZ/Ort Geburtsdatum Datum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anforderungen gemäss Fähigkeitsprogramm SGSSC vom 1.Juli 2019 | eingereicht | geprüft  Sekretariat | geprüft  Kommission |
| 1. Facharzttitel (bei ausländischen Titeln Anerkennungsschreiben MEBEKO) |  |  |  |
| 1a. für FMH Neurologie Fähigkeitsausweis für Elektroenzephalographie |  |  |  |
| 1b. für FMH Pneumologie Zertifikat zur Durchführung resp. Polygraphien |  |  |  |
| 1c. für FMH Psychiatrie Nachweis Psychotherapieverfahren f. Schlafmedizin |  |  |  |
| 2. Mitglied der SGSSC |  |  |  |
| 3. Nachweis Weiterbildung in Schlafmedizin |  |  |  |
| 3a. für FMH andere Facharzttitel 24 Monate, davon Minimum 12 Monate an einem Weiterbildungszentrum Kategorie A |  |  |  |
| 3b. für FMH Neurologie, Pneumologie, Psychiatrie (resp. Pädiatrisch) 6 Monate, davon mind. 3 Monate an einem Weiterbildungszentrum Kategorie A |  |  |  |
| 4. Durchführung einer Minimalzahl von Untersuchungen gemäss Logbuch   (Logbuch beilegen) |  |  |  |
| 4a. 5 Polysomnographien praktisch |  |  |  |
| 4b. 30 Polysomnographien beurteilt und dokumentiert |  |  |  |
| 4c. 10 respiratorische Polygraphien |  |  |  |
| 4d. 15 Vigilanztests (MSLT, MWT, Fahrsimulator etc.) |  |  |  |
| 4e. 10 Aktigraphien |  |  |  |
| 4f. 10 CPAP Anpassungen |  |  |  |
| 4g. 5 Std Evidenz-basierten Psychotherapieverfahren für Schlafstörungen |  |  |  |
| 5. Abklärung und Behandlung von 50 „Schlafmedizinischen Patienten“  aus 5 verschiedenen Patientengruppen nach ICSD (Gr.1A-C, 2A-D, 3A-C,4) |  |  |  |
| 6. Zeugnis des Leiters der Ausbildungsstätte  Ausbildungsstätte: Name Leiter: Name Leiter |  |  |  |
| 7. Theoretische Fortbildung in Schlafmedizin von mind. 10 Kreditpunkten gem. FBO in SGSSC anerkannten Fortbildungen im Jahr vor dem Antrag. Die Hälfte der Credits kann durch eine Publikation als Erst- oder Letztautor angerechnet werden (Artikel beilegen) |  |  |  |
| 8. Bestandenes Examen der European Society of Sleep Research (ESRS) Examination in Sleep Medicine |  |  |  |

Die Richtlinien zur Erlangung des Fähigkeitsausweises sind  erfüllt  nicht erfüllt

# Die Kommissionsmitglieder Datum Unterschrift

Prof. Dr. R. Khatami, Neurologie (Kommissionspräsident) Datum

Dr. A.-K. Brill, Pneumologie Datum

Dr. Th. Mikoteit, Psychiatrie Datum

Das Fähigkeitszeugnis wurde ausgestellt und dem Antragssteller zugestellt.

Die Unterlagen sind unvollständig und wurden zur Vervollständigung an den Antragssteller zurückgesandt

Präsident SGSSC Erwerbsdatum Unterschrift

Prof. Dr. R. Heinzer Datum

Kopie an Antragssteller