

Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe III / Kursleiter Ultraschalldiagnostik Bewegungsorgane

Stand 06.2020



DEGUM e.V.
Geschäftsstelle
Charlottenstr. 79/80
10117 Berlin

Anfragen zur Zertifizierung:
E-Mail: zertifizierung@degum.de

| | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Name: Titel: Stellung in der Klinik/Praxis seit: Anschrift: | Vorname: Geburtsdatum: E-Mail: Telefon Praxis/Klinik: Telefon privat: |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | DEGUM-Mitgliedsnummer: Mitglied seit: Bitte beachten Sie, dass die DEGUM-Mitgliedschaft seit mindestens 3 Jahren <u>und</u> die Anerkennung der DEGUM-Stufe II seit mindestens 2 Jahren Voraussetzung für die Zertifizierung in der Stufe III ist. Die Zertifizierung ist 6 Jahre gültig. Danach muss ein Rezertifizierungsantrag gestellt werden. |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | Eintrag DEGUM |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <u>Für die Punkte 5, 7 und 8 bitte Belege / Bescheinigungen beifügen!</u> | |
| 3 <u>Mitzertifizierung der Hüftsonographie im Säuglingsalter?</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| 4 DEGUM-Mitgliedschaft seit mindestens 3 Jahren und Stufe II seit mindestens 2 Jahren (Daten liegen hier vor) | |
| 5 CA-Bescheinigung über mindestens 5-jährige aktive Ultraschalldiagnostik im Fachgebiet Bewegungsorgane und mindestens 5000 eigenverantwortlich durchgeführte oder supervidierte Ultraschalluntersuchungen (mindestens 500 im Jahr), bei Mitzertifizierung Säuglingshüfte zusätzlich 1000 insgesamt (mind. 200 im Jahr) <u>Befunde bitte nur einreichen, wenn der Arbeitskreis diese anfordert.</u> | |
| 6 Aktuelle Geräteausstattung | |

| | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | Name, Vorname | |
| 7 | <p>Schriftliche Bürgschaft von einem DEGUM-Kursleiter (Stufe III) des AK Bewegungsorgane <i>Inhaltlich soll die Bürgschaft den Schwerpunkt auf die didaktischen Fähigkeiten des Antragstellers und die Beherrschung der Kursinhalte von Grund-, Aufbau- und Abschlusskurs legen.</i></p> <p>Name des Bürgen:.....</p> | |
| 8 | <p>Mindestens 10 wissenschaftliche Beiträge, davon mindestens 1 in einer peer-reviewed Zeitschrift als Erst- oder Letztautor (Bitte Liste einreichen)</p> | |
| 9 | <p>Die Bearbeitungsgebühr 50,00 € ist auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck</u>: Name, Stufe III KL Bewegungsorgane.</p> | |

Nach Bestätigung des schriftlichen Antrags durch einen Gutachter wird der/die Antragsteller/in von der AK-Leitung eingeladen, zur Überprüfung ihres/seines didaktischen Könnens im Rahmen eines Kursleitertreffens einen Probenvortrag aus dem Kursmaterial (5 Minuten; Auswahl aus drei vorher genannten Themen) sowie ein wissenschaftliches Referat über ein selbstgewähltes und mit der AK-Leitung abgesprochenes Thema (5 Minuten) zu halten.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Anerkennung der DEGUM-Stufe III Kursleiter des AK Bewegungsorgane.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| <u>Vom Gutachter auszufüllen</u> | | |
| Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. | <input type="radio"/> | |
| Die Voraussetzungen für die Zulassung zu den Vorträgen sind erfüllt. | <input type="radio"/> | |
| Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. | <input type="radio"/> | |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift | |
| <i>Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</i> | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| <u>Von der AK-Leitung auszufüllen</u> | | |
| Die Vorträge entsprachen den Anforderungen. Die Urkunde kann erstellt werden. | <input type="radio"/> | |
| Die Vorträge entsprachen <u>nicht</u> den Anforderungen. Neuer Vortragstermin erforderlich. | <input type="radio"/> | |
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift | |
| <i>Ergebnis bitte an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de</i> | | |