

**Antrag auf Anerkennung der DEGUM-Stufe 2  
Ultraschalldiagnostik Abdomen und Retroperitoneum  
(Chirurgie)**

Name: .....

Vorname: .....

Titel: .....

Geburtsdatum: .....

Stellung in der Klinik / niedergelassen seit: .....

Anschrift: .....

.....

Tel. (Praxis/Klinik): .....

privat: .....

E-Mail: .....

Antrag bitte an die **DEGUM-Geschäftsstelle** , Ermekeilstr. 1, 53113 Bonn

*Eingang am: .....*

**Bitte entsprechende Kopien von Zeugnissen und Bescheinigungen dem Antrag beilegen!**

**Erforderlich sind:**

**1.** Facharzt Chirurgie seit: ..... (Kopie FA-Urkunde)

**2. a)** Mindestens 41/2-jährige aktive Tätigkeit in der Ultraschalldiagnostik des eigenen Fachgebietes (75% der Weiterbildungszeit im Fachgebiet):

**b)** Hospitation von insgesamt 4 Wochen Dauer (kumulativ, in Einzeltagen ableistbar) bei einem Stufe III oder Stufe II – zertifizierten Arzt der DEGUM oder Ausbildung bei einem Stufe III oder Stufe II – zertifizierten Arzt der DEGUM (s. Anlage)

**c)** Mindestens 2 DEGUM-Kurse wurden als Tutor/Referent begleitet:

1. Wann:..... Wo:..... Kursleiter:.....

2. Wann:..... Wo:..... Kursleiter:.....

**3.** Mindestens 4000 eigenverantwortlich durchgeführte Ultraschalluntersuchungen (oder 2000 Patienten mit pathologischen Befunden):

Anzahl: .....

Klinik/Praxis: .....

Befunde einschließlich Bilddokumentationen sind auf Verlangen vorzulegen.

**4. Aktuelle Geräteausstattung (minimale Gerätequalifikation Stufe 1 der aktuellen DEGUM-Geräteliste):**

1) .....

2) .....

Aktuelle Dokumentationsmöglichkeiten: .....

**5. Mitgliedschaft in der DEGUM seit:..... Mitglieds-Nr.....**

**6. mindestens 1 Jahr Anerkennung Stufe 1: seit....**

**7. Bürgschaft von 2 DEGUM-Stufe III- zertifizierten Ärzten (mind. 1 aus der Chirurgie): (Empfehlungsschreiben beilegen !)**

a) Name, Anschrift: .....

b) Name, Anschrift: .....

**8. Bei Vorstellung des Antrags auf einer Sektionssitzung während des Sektionsjahres- oder Dreiländertreffens ist die **Anwesenheit des Antragstellers Voraussetzung** für die Anerkennung. Die Anerkennung ist Voraussetzung für die Zulassung zur Stufe2-Prüfung.**

**9. Die Bearbeitungsgebühr von 50,- € bitte mit Einreichen dieses Antrags auf das u. g. Konto überweisen. Die Prüfungsgebühr beträgt 250.-€ und muss nach Mitteilung des Prüfungstermins, in jedem Fall jedoch vor der Prüfung, überwiesen werden auf das: DEGUM-Konto-Nr.: 177 222 707 bei der Postbank Stuttgart (BLZ 600 100 70).**

**Voraussetzungen zum Erhalt des Status:**

Die Verlängerung erfolgt nach jeweils **6 Jahren auf Antrag** mit Angabe über das eingesetzte Gerät bei Erfüllung folgender Voraussetzungen:

Jährlich mindestens 400 eigene Untersuchungen. Befunde und Bilddokumentationen sind auf Verlangen der Sektion vorzulegen.

Pro Jahr müssen durchschnittlich 18 CME-äquivalente Punkte durch Teilnahme an sonographischen Fortbildungsveranstaltungen bzw. Kongressen erworben werden.

Innerhalb der letzten 6 Jahre mindestens:

- 5 Teilnahmen an Sektionstreffen oder Dreiländertreffen (von den 12 Möglichen) vorweisen, davon idealerweise 4 Sektionstreffen und 1 Dreiländertreffen.

- 3 DEGUM-Kurse als Tutor/Referent aktiv begleitet.

Die Qualifikation zur Stufe 1 ruht, wenn kein Gerät der Stufe 1 entsprechend der aktuellen Liste der DEGUM eingesetzt wird.

Geräteänderungen müssen der Sektionsleitung oder der DEGUM-Geschäftsstelle gemeldet werden. Alle Änderungen der Arbeitsstelle sind meldepflichtig.

.....  
Ort, Datum Unterschrift Stempel