

Ausbildungsbuch DGKN

Muskel-Nerven-Sonografie im US

von

Frau/Herr, Titel, Vorname, Name Auszubildende/r



DGKN

Deutsche Gesellschaft
für Klinische Neurophysiologie
und Funktionelle Bildgebung e.V.

! Bitte beachten Sie die Richtlinien in der aktuellen Fassung unter
dgkn.de

Voraussetzungen

Bitte fügen Sie für die entsprechenden Bescheinigungen in Kopie bei!

Variante A: US-Ausbildung mit anerkanntem Ausbilder

DGKN-Ausbildungsbuch liegt vor

oder

Unterschrift AusbilderIn im Ausbildungsbuch

Variante B: US-Ausbildung ohne anerkannten Ausbilder (Bescheinigung in Kopie über:)

DGKN-Zertifikat "Spezielle Neurologische
Ultraschalldiagnostik"/DEGUM Stufe I, oder

und

Spezieller DEGUM-Grundkurs für Muskel-Nerven-
Sonografie, oder

DEGUM-Aufbaukurse MNS 1 und 2

Interdisziplinärer vaskulärer DEGUM- oder ÄK-Grundkurs

DEGUM-Abschlusskurs MNS (min. 9 Monate Abstand
zwischen Grund- und Abschlusskurs)

Facharzturkunde Neurologie, Neurochirurgie, Neuropädiatrie, Neuroradiologie

oder

min. 18-monatige ständige Tätigkeit mit inhaltlichem Bezug zur Muskel-Nerven-Sonografie in folgenden Fachgebieten: Neurologie, Neurochirurgie, Neuropädiatrie, Neuroradiologie (für ÄrztInnen in Weiterbildung)

Nachweis über **min. 200 eigenständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien**, davon min. 100 mit pathologischen Befunden

- davon min. 10 Untersuchungen mit pathologischen Befunden der Muskulatur (Myopathien, Myositiden, Motoneuron-Erkrankungen, neurogene Muskelatrophien, Faszikulationen) und
- min. 50 Untersuchungen mit pathologischen Befunden peripherer Nerven (fokale Neuropathien, Nervenkompressions-syndrome, traumatische und iatrogene Nervenläsionen, Nervenscheidentumore und Ganglien, generalisierte Neuropathien, Immun-Neuropathien] - Dokumentation über das hier vorliegende Ausbildungsbuch)

EMG-Zertifikat der DGKN

oder

250 eigenständig durchgeführte EMG/ENG-Untersuchungen (bitte Bescheinigung über die/den Weiterbildungsberechtigte/n beifügen!)

Dieses Ausbildungsbuch ist Bestandteil des Ausbildungscurriculums „Spezielle Neurologische Ultraschalldiagnostik“ der Deutschen Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin e.V. (DEGUM) und der Deutschen Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und Funktionelle Bildgebung (DGKN). Bei der Anmeldung zum Abschlussgespräch senden Sie bitte das hier vorliegende digitale, vollständig ausgefüllte und von dem/der anerkannten AusbilderIn unterzeichnete Ausbildungsbuch an die Geschäftsstelle der DGKN. **Es werden ausschließlich digital ausgefüllte und per E-Mail an zertifikate@dgkn.de eingereichte Ausbildungsbücher akzeptiert!**

Das DGKN-Zertifikat "Muskel-Nerven-Sonografie" ist äquivalent zur DEGUM-Stufe I.

Das Ausbildungsbuch ist ein Qualifikationsnachweis. Es dient dem Erwerb eines DGKN/DEGUM-Ultraschall-zertifikates für angehende und ausgebildete NeurologInnen und setzt die Approbation als Arzt/Ärztin voraus. Es kann außerdem als Beleg für Weiterbildung in neurologischer Ultraschalldiagnostik verwendet werden.

Während der Ausbildung müssen mindestens 200 Untersuchungen in der Muskel- und Nervensonografie im Ausbildungsbuch dokumentiert werden. Beim Abschlussgespräch sind 20 vorher von dem/der PrüferIn festgelegte dokumentierte Fälle vorzulegen.

Kurse werden auf den Jahreskongressen der DGKN und der DEGUM angeboten. Darüber hinaus können Kurse auch auf anderen, speziell von der DGKN/DEGUM-akkreditierten Fortbildungsveranstaltungen absolviert werden. Diese werden auf den Webseiten der beiden Fachgesellschaften bekanntgegeben.

Die aktualisierten Ausbildungsrichtlinien, das Ultraschallausbildungsbuch sowie Dokumentationsempfehlungen können der Webseite der Sektion Neurologie der DEGUM (www.degum.de) sowie der DGKN (www.dgkn.de) entnommen werden.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Ausbildungsstätte und der/die AusbilderIn von der DEGUM/DGKN anerkannt sind. Die Ausbildungszeiten müssen von dem/der AusbilderIn durch Unterschrift bestätigt werden unter Angabe des Namens.

Ausbildungszeiten

Hiermit bestätige ich, , dass

<input type="text" value="Frau/Herr, Titel, Vorname, Name Auszubildende/r"/>	<input type="text" value="Geburtsdatum"/>
--	---

<input type="text" value="Anschrift"/>
--

die in diesem Ausbildungsbuch dokumentierten Untersuchungen selbständig durchgeführt hat.

<input type="text" value="von"/>	<input type="text" value="bis"/>
----------------------------------	----------------------------------

<input type="text" value="ganztätig / begleitend tätig"/>	<input type="text" value="in (Einrichtung/Abteilung)"/>
---	---

<input type="text" value="Unterschrift AusbilderIn der DGKN"/>	<input type="text" value="Datum"/>
--	------------------------------------

Hiermit bestätige ich, , dass

<input type="text" value="Frau/Herr, Titel, Vorname, Name Auszubildende/r"/>	<input type="text" value="Geburtsdatum"/>
--	---

<input type="text" value="Anschrift"/>
--

die in diesem Ausbildungsbuch dokumentierten Untersuchungen selbständig durchgeführt hat.

<input type="text" value="von"/>	<input type="text" value="bis"/>
----------------------------------	----------------------------------

<input type="text" value="ganztätig / begleitend tätig"/>	<input type="text" value="in (Einrichtung/Abteilung)"/>
---	---

<input type="text" value="Unterschrift AusbilderIn der DGKN"/>	<input type="text" value="Datum"/>
--	------------------------------------

MNS-Auswertungen

Auswertungen Muskel-Nerven-Sonografie

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Auswertungen

200 selbstständig durchgeführte Muskel-Nerven-Sonografien (davon min. 100 mit pathologischem Befund)

Lfd. Nr. Initialen/ Archiv-Nr. Ultraschalldiagnosen

MNS-Fortbildungskurse

Fortbildungskurse "Muskel-Nerven-Sonografie"*

Datum Veranstaltung

Stunden Kursleiter

Gesamtanzahl Stunden:

* gemäß DEGUM/DGKN-Ausbildungscurriculum Punkt 4.2 qualifizierte Kursleiter

! Bitte fügen Sie die Originalbelege der absolvierten Kurse bei!

Antrag auf Mitgliedschaft in der DGKN e.V.

Bitte stellen Sie Ihren Antrag auf Mitgliedschaft über das Online-Formular unter www.dgkn.de - "**Ihre Mitgliedschaft**".