

**Antrag auf Verleihung des Zertifikats/Diplomzusatz
«NGS für somatische Hämato-Onkologie» (Hämatologie) bzw.
«Somatische Molekulare Genetik» (medizinische Genetik)**

1. Persönliche Daten

Name und Vorname:	Titel:	Geburtsdatum:
Privatadresse:		
Berufsadresse:		
Tel. (beruflich):	Tel. (privat):	
e-mail:		

2. Sie beantragen das Zertifikat in folgenden Fächern:

<input type="checkbox"/> Hämatologie	Nr. und Datum des FAMH-Diploms in Hämatologie:
<input type="checkbox"/> Medizinische Genetik	Nr. und Datum des FAMH-Diploms in medizinischer Genetik:
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Sie sind nicht FAMH-Titelträger(in), haben aber eine offizielle Gleichwertigkeitsbestätigung des EDI erhalten	(bitte Äquivalenz-Bestätigung des eidg. Departements des Innern beilegen)
↳ Wenn ja, für welche Fachgebiete?	

4. Ihre Erfahrung hämato-onkologischer Labormedizin (Next Generation Sequencing) ab dem Jahr 2016:

von/bis (genaue Daten)	Funktion und Beschäftigungsgrad in %	Fachgebiet	Name und Sitz des Labors
	Beschäftigungsgrad im Labor..... %		
	Beschäftigungsgrad im Labor..... %		
	Beschäftigungsgrad im Labor..... %		
	Beschäftigungsgrad im Labor..... %		
heute und seit:	Beschäftigungsgrad im Labor..... %		Interne Qualitätskontrolle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Externe Qualitätskontrolle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Akkreditierung nach der Norm ISO 15189 oder ISO 17025 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls «ja»: alle entsprechenden Nachweise einreichen

5. Ihre Tätigkeit in hämato-onkologischer Labormedizin ab 2016

5.1 Hämatologie

Somatische Mutationsanalysen mittels NGS	Kurs	Demodurchg.	Nebenfach	Weiterbildungsstätte : Name/Stempel	Weiterbildner : Name und Unterschrift
Technik - Vorbereitung <ul style="list-style-type: none"> o Probeneingang, Probenverarbeitung - DNA-Bibliothek - Qualitätskontrollen - DNA-Fixierung und Cluster Generierung - Sequenzierung <ul style="list-style-type: none"> o PCR-Methoden o Daten Analyse 			im Nebenfach nicht gefordert		
Technische Interpretation/Validation - Genomische Datenbanken - Veränderung der Kopienzahl - DNA-Mutationen, Amplifikationen, Insertionen, Deletionen - Genfusionen innerhalb des Genoms - Tumormutationslast			im Nebenfach nicht gefordert		
Integrative Interpretation im klinischen Kontext Es muss eine Liste zu diesen durchgeführten Analysen (Indikation, Technik, Ergebnis) geführt und eingereicht werden (Laborjournal).			im Nebenfach nicht gefordert		
- Myeloische Erkrankungen					
o AML → 30 Fälle					
o MDS/Cytopenia → 30 Fälle					
o MPN → 50 Fälle					
- Lymphatische Erkrankungen					
o Lymphome → 50 Fälle					
o ALL/aggressive Lymphoma → 30 Fälle					

5.2 Medizinische Genetik:

Somatische Molekulargenetik		Minimale Gesamtzahl (Zahl)	Durchgeführt	Weiterbildungsstätte: Name/Stempel	Weiterbildner: Name und Unterschrift
Es muss eine Liste zu diesen durchgeführten Analysen (Indikation, Technik, Ergebnis) geführt und eingereicht werden (Laborjournal).					
1.5.12	Sequenzveränderungen (maligne Hämopathien, solide Tumoren)	50 total			
	Einzelgenuntersuchung mittels Sanger (nicht NGS-Validierungsloder NGS (Panel 1-10 Gene oder <20kb)	10			
	NGS (Panel 11-100 Gene oder >20kb-<100kb)	20			
	NGS (Panel >100 Gene oder >100kb)	20			
1.5.13	Spezifischer Mutationsnachweis (z.B. rekurrente Mutationen, hot spots) bei malignen Hämopathien und soliden Tumoren mindestens 2 der folgenden Methoden:	30 total			
	Sanger Sequenzierung				
	Real-time PCR				
	Digital PCR				
	PCR und Fragmentanalyse				
	Restriktionsenzymverdau/Elektrophorese				
	Andere				

1.5.14	Fusionstranskripte (Maligne Hämopathien, solide Tumore) mindestens 2 der folgenden Methoden:	30 total			
	Real-time PCR				
	Reverse Transkriptase-MLPA				
	RT-NGS Fusionsgene				
1.5.15	Nachweis Residualerkrankung/Behandlungserfolg (z.B. auch Marker nach Transplantation) mindestens 2 der folgenden Methoden:	30 total			
	NGS				
	Real-time PCR				
	Digital PCR				
	PCR und Fragmentanalyse				
1.5.16	Kopienzahlvarianten (einschliesslich Amplifikationen, CNLOH, Hypo-/Hyperploidie, Expression) mindestens 2 der folgenden Methoden:	10 total			
	Microarray				
	MLPA				
	NGS low-pass				
	Digital PCR				
	RNA seq				
	Andere				
	1.5.17 spezifische Datenbanken zur Datenauswertung und Interpretation				
	1.5.18 Abgrenzung zu und Umgang mit konstitutionellen (Neben)befunden im Rahmen von somatischen Analysen				

6. Total Ihrer Erfahrung und/oder Tätigkeit in hämato-onkologischer Labormedizin:

	Erfahrung (in Jahren und Monaten), gem. Pt. 4	Ausbildung (in Jahren und Monaten), gem. Pt. 5
<input type="checkbox"/> Hämatologie	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Medizinische Genetik	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen

Der/die Unterzeichnete stellt hiermit den Antrag auf Verleihung des Zertifikats in hämato-onkologischer Labormedizin, entsprechend den Übergangsbestimmungen unter Punkt 8.4 des Reglements und Weiterbildungsprogramms zur Spezialistin/zum Spezialisten für Labormedizin FAMH 2013 der Schweizerischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften und bestätigt, dass die hier gemachten Aussagen den Tatsachen entsprechen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:



Beizulegende Unterlagen:

(Bitte Beilagen ankreuzen: ☒)

- Curriculum vitae
- Begründungsschreiben für Antrag auf Verleihung des Zertifikats
- Falls zutreffend, Kopien der unter Punkt 2 erwähnten Gleichwertigkeitsbestätigungen des EDI
- Informationen über Ihre aktuellen beruflichen Verantwortungen in **hämato-onkologischer Labormedizin**:
 - In Tabellenform: Anzahl der hämato-onkologischen Tests (deren Ergebnisse als Bericht mitgeteilt wurden), die von Ihnen oder unter Ihrer Verantwortung durchgeführt wurden (**Laborjournal**: inkl. Indikation, Technik, Ergebnis). **Fokussieren Sie** bei der Erstellung des Laborjournals auf die unter **Punkt 5.1 und Punkt 5.2** geforderten Fälle. Reichen Sie keine Gesamtauszüge aus Ihrem LIS ein.
 - Nachweis/Beschreibung der ausreichenden **klinischen Immersion** im Bereich hämato-onkologischer-Analysen (in tabellarischer Form).
- Bestätigung Ihrer Funktion und der Richtigkeit der Angaben durch die Spital-, Institut- oder Laborleitung
- Liste der besuchten Fortbildungsveranstaltungen im Bereich hämato-onkologischer Labormedizin in tabellarischer Form, inkl. der Nachweise zum Besuch.

Bitte vollständig ausgefüllt, mit den verlangten Unterlagen versehen und unterzeichnet einsenden an das

Generalsekretariat FAMH, Altenbergstrasse 29, Postfach 686, 3000 Bern 8

info@famh.ch www.famh.ch