

**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..... %		
<b>heute und seit:</b>	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
<b>Technik</b> - Vorbereitung <ul style="list-style-type: none"> <li>o Probeneingang, Probenverarbeitung</li> </ul> - DNA-Bibliothek - Qualitätskontrollen - DNA-Fixierung und Cluster Generierung - Sequenzierung <ul style="list-style-type: none"> <li>o PCR-Methoden</li> <li>o Daten Analyse</li> </ul>			im Nebenfach nicht gefordert		
<b>Technische Interpretation/Validation</b> - Genomische Datenbanken - Veränderung der Kopienzahl - DNA-Mutationen, Amplifikationen, Insertionen, Deletionen - Genfusionen innerhalb des Genoms - Tumormutationslast			im Nebenfach nicht gefordert		
<b>Integrative Interpretation im klinischen Kontext</b> Es muss eine Liste zu diesen durchgeführten Analysen (Indikation, Technik, Ergebnis) geführt und eingereicht werden ( <b>Laborjournal</b> ).			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 ( <b>Laborjournal</b> ).					
<b>1.5.12</b>	<b>Sequenzveränderungen (maligne Hämopathien, solide Tumoren)</b>	<b>50 total</b>			
	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			
<b>1.5.13</b>	<b>Spezifischer Mutationsnachweis (z.B. rekurrente Mutationen, hot spots) bei malignen Hämopathien und soliden Tumoren</b> mindestens 2 der folgenden Methoden:	<b>30 total</b>			
	Sanger Sequenzierung				
	Real-time PCR				
	Digital PCR				
	PCR und Fragmentanalyse				
	Restriktionsenzymverdau/Elektrophorese				
	Andere				

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

## 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="checkbox"/> Medizinische Genetik		

## 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