Logbuch Hämatologie

SIWF-Zeugnis

Das SIWF-Zeugnis wird durch den Leiter der Weiterbildungsstätte mindestens einmal jährlich, spätestens bei Abschluss der Periode zusammen mit dem Weiterzubildenden ausgefüllt. Das Evaluationsgespräch nach Art. 20 WBO ist darin integriert.

1. Angaben zur Weiterbildungsperiode (vom: 24.06.2013 bis 31.12.2013)

Name: Testperson

Vorname: Hämatologie

FMH ID: 97082

GLN:

Weiterbildungsstätte (Name, Adresse) (Abteilung / Spital / bzw. Arztpraxis)
U S Z, Klinik für Hämatologie, Rämistrasse 100, 8091 Zürich

Kategorie: Kategorie A (3 Jahre)

Leiter* der Weiterbildungsstätte:
Herr Prof. Dr. med. Markus Gabriel Manz

Direkter Weiterbildner:
Peter Muster

2. Arbeitsplatz-basierte Assessments

Alle Weiterbildungsstätten sind verpflichtet, 4 Mini-CEX oder DOPS pro Weiterbildungsjahr durchzuführen, bei kürzeren Weiterbildungsperioden entsprechend pro rata. Die auf separaten Formularen der Fachgesellschaft erfassten Mini-CEX / DOPS legen Sie in Ihren persönlichen Unterlagen ab. Sie müssen dem SIWF nicht eingereicht werden. Im e-Logbuch ist lediglich festzuhalten, ob und wann die Evaluation stattgefunden hat.*

Datum	Weiterbildner	Thema

*Weitere Informationen und Formulare finden Sie hier auf der SIWF-Website

3. Fachspezifische Weiterbildungsinhalte

Die Anforderungen entsprechen den Empfehlungen des European Curriculum (Passport), defined by the European Hematology Association in 2006 and revised in 2012 (Version 2). Bitte lesen Sie die Definitionen der Kompetenzlevels im Anhang 1 des Weiterbildungsprogramms.

Hier können Sie die während der aktuellen Weiterbildungsperiode erfüllten Anforderungen erfassen. Der geforderte Kompetenzstand ist orange umrahmt. Bitte tragen Sie den in der aktuellen Weiterbildungsperiode effektiv erreichten Wert ein.

Die erfassten Angaben werden vom System automatisch in die « Übersicht » übertragen.

Total Erfüllungsgrad in Prozent: 19%

3.1 CLINICAL HEMATOLOGY: BENIGN

3.1.1 A: RED CELL DISORDERS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 73%	-	0%	100%	78%
a) Anemias due to deficiency (iron, B12, folate)	○	○	○	◉
b) Anemia of chronic disease	○	○	○	◉
c) Anemia due to toxic exposure	○	○	◉	○
d) Pure red cell aplasia	○	○	◉	○
e) Thalassemia	○	○	○	◉
f) Sickle cell disease and other hemoglobinopathies	○	○	○	◉
g) Red blood cell membrane disorders (e.g. Spherocytosis)	○	○	◉	○
h) Red blood cell enzymopathy (e.g. G6PD deficiency)	○	○	◉	○
i) Acquired immune hemolytic anemias	○	○	○	◉
j) Acquired non-immune hemolytic anemias	◉	○	○	○
k) Other congenital anemias (CDA, sideroblastic anemia)	◉	○	○	○
l) Erythrocytosis (other than PV)	○	○	○	◉
m) Primary hemochromatosis	○	○	○	◉
n) Secondary hemochromatosis	○	○	◉	○

o) Porphyria	◉	○	○	○

3.1.2 B: BONE MARROW FAILURE

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 75%	-	50%	100%	100%
a) Acquired aplastic anemia	○	○	○	◉
b) Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria	○	○	◉	○
c) Fanconi's anemia	◉	○	○	○
d) Other inherited bone marrow failure syndromes (e.g. Blackfan-Diamond, Schwachman)	○	○	◉	○

3.1.3 C: NON MALIGNANT WHITE BLOOD CELL DISORDERS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 67%	-	100%	67%	50%
a) Granulocyte dysfunction disorders	○	◉	○	○
b) Granulocytopenia / agranulocytosis	○	○	○	◉
c) Lymphopenia and lymphocyte dysfunction syndromes	◉	○	○	○
d) Inherited immune deficiency syndromes	○	○	◉	○
e) Hemophagocytic lymphohistiocytosis	○	○	◉	○
f) Secondary leukocytosis	○	○	◉	○

3.1.4 D: PLATELET DISORDERS AND ANGIOPATHIES

(For other platelet disorders see section Coagulation)

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 80%	-		50%	100%
a) Acquired platelet function disorders	○	○	◉	○
b) Immune thrombocytopenia	○	○	○	◉
c) Thrombotic thrombocytopenic purpura	○	○	○	◉
d) Pseudothrombocytopenia	○	○	○	◉
e) Disorders with teleangiectasias (e.g. Rendu-Osler-Weber disease)	◉	○	○	○

3.1.5 E: CONSULTATIVE HEMATOLOGY

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 80%	-		100%	67%
a) Genetic counseling	○	○	◉	○
b) Hematological manifestations of congenital metabolism disorders	○	○	◉	○
c) Hematological manifestations of non-hematological disorders	○	○	○	◉
d) Hematological manifestations related to pregnancy	○	○	○	◉
e) Hematological manifestations in HIV and other infectious diseases	◉	○	○	○

3.2 CLINICAL HEMATOLOGY: MYELOID MALIGNANCIES

3.2.1 A: MYELOPROLIFERATIVE AND MYELODYSPLASTIC NEOPLASMS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 73%	-		25%	100%

a) Chronic myeloid leukemia	○	○	○	◉
b) Polycythemia Vera	○	○	○	◉
c) Primary myelofibrosis	○	○	○	◉
d) Essential thrombocythemia	○	○	○	◉
e) Chronic eosinophilic leukemia	◉	○	○	○
f) Mastocytosis	◉	○	○	○
g) Neoplasms with eosinophilia and abnormalities of PDGFR and / or FGFR1	◉	○	○	○
h) Chronic myelomonocytic leukemia	○	○	○	◉
i) MDS low risk disease	○	○	○	◉
j) MDS intermediate and high risk disease	○	○	○	◉
k) Other myeloproliferative and myelodysplastic disorders, incl. pediatric disorders (e.g. JMML)	○	○	◉	○

3.2.2 B: ACUTE MYELOID LEUKEMIA AND LEUKEMIAS OF AMBIGUOUS LINEAGE

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 50%	-		0%	75%
a) AML with recurrent genetic abnormalities	○	○	○	◉
b) AML with MDS related changes	○	○	○	◉
c) Therapy related AML and MDS	○	○	○	◉
d) Other AML	◉	○	○	○
e) Myeloid proliferations related to Down syndrome	◉	○	○	○
f) Acute leukemia of ambiguous lineage	◉	○	○	○

3.3 CLINICAL HEMATOLOGY: LYMPHOID MALIGNANCIES AND PLASMA CELL DISORDERS

3.3.1 A: B-CELL NEOPLASMS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-			0%
a) Acute lymphoblastic leukemia / lymphoma of B-cell origin	◉	○	○	○
b) Diffuse large B-cell lymphoma	◉	○	○	○
c) Burkitt's lymphoma	◉	○	○	○
d) Other aggressive B-cell lymphomas (e.g. unclassifiable, primary mediastinal large B-cell lymphoma, intravascular, plasmablastic, ALK+ large B-cell lymphoma)	◉	○	○	○
e) Mantle cell lymphoma	◉	○	○	○
f) Follicular lymphoma	◉	○	○	○
g) Other indolent B-cell lymphomas (e.g. lymphoplasmacytic lymphoma / Waldenström's macroglobulinemia, hairy cell leukemia	◉	○	○	○
h) Marginal zone lymphomas (e.g. MALT, SMZL)	◉	○	○	○
i) Chronic lymphocytic leukemia / small B-cell lymphocytic lymphoma / monoclonal lymphocytosis	◉	○	○	○

3.3.2 B: T-CELL LYMPHOMAS AND NK-CELL NEOPLASMS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%

a) Acute lymphoblastic leukemia/lymphoma of T-cell origin	◉	○	○	○
b) Peripheral T-cell lymphoma, NOS	◉	○	○	○
c) Anaplastic large T-cell lymphoma	◉	○	○	○
d) Other T- and NK-cell lymphomas (incl. AILT, T-PLL, T-LGL, NK-cell lymphoma/leukemia)	◉	○	○	○

3.3.3 C: HODGKIN LYMPHOMA

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-			0%
a) Nodular lymphocyte predominant HL	◉	○	○	○
b) Classical HL	◉	○	○	○

3.3.4 D: OTHER SPECIAL ENTITIES

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	
a) Lymphomas in immunodeficient patients (incl. PTLD, HIV-associated lymphomas)	◉	○	○	○
b) Cutaneous lymphomas	◉	○	○	○
c) Primary CNS lymphoma	◉	○	○	○
d) Histiocytic and dendritic cell neoplasms	◉	○	○	○

3.3.5 E: PLASMA CELL NEOPLASMS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Monoclonal gammopathy of undetermined significance (MGUS)	◉	○	○	○
b) Solitary plasmacytoma	◉	○	○	○
c) Plasma cell myeloma	◉	○	○	○
d) Monoclonal immunoglobulin deposition diseases (amyloidosis)	◉	○	○	○

3.4 CLINICAL HEMATOLOGY: STEM CELL TRANSPLANTATION AND SPECIAL THERAPY

3.4.1 A: STEM CELL TRANSPLANTATION

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Indications, risks and benefits of autologous and allogeneic transplants	◉	○	○	○
b) Criteria for selection of myelolablative or reduced dose preparative regimens	◉	○	○	○
c) Administration of high dose therapy	◉	○	○	○
d) Identification and selection of HPC sourcee) Acute and chronic graft versus host disease	◉	○	○	○
e) Acute and chronic graft versus host disease	◉	○	○	○
f) Pulmonary complications, veno-occlusive disease of the liver and hemorrhagic cystitis	◉	○	○	○
g) Evaluation of chimerism	◉	○	○	○
h) Mobilization, collection and manipulation of hemopoietic stem cells	◉	○	○	○

3.4.2 B: CELL AND GENE THERAPY

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%		
a) Clinical potential and limits of embryonic and adult stem cell therapy. Ethical considerations	◉	○	○	○
b) Clinical potential and limits of gene therapy	◉	○	○	○
c) Mesenchymal cells and NK cell therapy	◉	○	○	○
d) Tumor vaccines	◉	○	○	○

3.4.3 C: TREATMENT OF HEMATOLOGICAL DISORDERS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Drug therapy incl. targeted drugs: mechanisms of action, pharmacology and drug resistance	◉	○	○	○
b) Administration of standard chemotherapy	◉	○	○	○
c) Short and long term complications of chemotherapy and radiotherapy (incl. infertility and secondary neoplasias)	◉	○	○	○
d) Administration of immunosuppressive agents and growth factors	◉	○	○	○
e) Hematological malignancies in pregnancy	◉	○	○	○

3.4.4 D: INFECTIOUS COMPLICATIONS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%		0%
a) Neutropenic fever	◉	○	○	○
b) Bacterial disease	◉	○	○	○
c) Fungal disease	◉	○	○	○
d) Cytomegalovirus (CMV) infection	◉	○	○	○
e) Other viral infections in immunocompromised hosts	◉	○	○	○

3.4.5 E: SUPPORTIVE AND EMERGENCY CARE

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Hyperleukocytosis, hyperviscosity and tumor lysis syndrome	◉	○	○	○
b) Spinal cord compression	◉	○	○	○
c) Superior vena cava syndrome	◉	○	○	○
d) Mucositis, vomiting and pain	◉	○	○	○
e) Neurological and psychiatric disturbances	◉	○	○	○
f) Venous access management (except surgical aspects)	◉	○	○	○
g) Nutrition	◉	○	○	○

3.5 LABORATORY DIAGNOSIS

3.5.1 A: BASIC CONCEPTS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 17%	-		20%	0%
a) Hematopoiesis	○	○	◉	○

b) Stem cell biology	◉	○	○	○
c) Chromosome and gene structure	◉	○	○	○
d) Role of DNA, RNA and proteins in normal cellular processes	◉	○	○	○
e) Basic concepts of transcription and translation, epigenetic regulation, signal transduction, cell cycle regulation and apoptosis	◉	○	○	○
f) Integrating data from various laboratory investigations, relating them to clinical picture and diagnosis formulation.	◉	○	○	○

3.5.2 B: GOOD LABORATORY PRACTICE

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 75%	-	100%		0%
a) Principles of laboratory management and organization	○	◉	○	○
b) Laboratory quality management (incl. internal and external quality control)	○	◉	○	○
c) Hazards and safety	○	◉	○	○
d) Norm al ranges of laboratory values with relevance to gender, age and ethnicity	◉	○	○	○

3.5.3 C: BLOOD COUNT AND MORPHOLOGY

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 43%	-		0%	75%
a) Automated complete blood count with white blood cell differential; "flagging ; causes of erroneous blood counts	○	○	○	◉
b) Performing aspiration and biopsy of bone marrow, lumbar puncture and lympg node fine needle aspiration; preparation of slides, touch preparations and trephine rolls	○	○	○	◉
c) Preparation, fixation, staining, reading and reporting of peripheral blood smears and bone marrow aspirates	○	○	○	◉
d) Examination of blood and bone marrow smears for RBC parasites	○	◉	○	○
e) Cytochemical and special stains of blood and bone marrow smears	○	◉	○	○
f) Histopathology in regard to hematological conditions. Review of trephine biopsy, pathological lymph node and other tissue biopsies for diagnosis with a pathologist	○	◉	○	○
g) Immunostaining in hematological malignancies (lymphoid-, myeloid-lineage and differentiation markers)	○	◉	○	○

3.5.4 D: OTHER LABORATORY TECHNIQUES

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	
a) Hemoglobin analyses (e.g. hemoglobin electrophoresis)	◉	○	○	○
b) Other red blood cell laboratory techniques (e.g. sickling process, oxygen affinity, RBC enzyme assays pyruvate kinase, glucose-6-phosphate dehydrogenase)	◉	○	○	○

c) Laboratory work-up on iron metabolism and vitamin deficiencies	◉	○	○	○
d) Detection of immunoglobulin abnormalities (e.g. protein electrophoresis, immunoelectrophoresis/immunofixation, cryoglobulin detection, light chain assays)	◉	○	○	○

3.5.5 E: IMMUNOPHENOTYPING BY FLOW CYTOMETRY

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 20%	-		33%	0%
a) Pre-analytical and analytical phase of flow cytometry of blood, bone marrow, and body fluids (e.g. specimen processing, surface vs. intracytoplasmic staining, acquiring data, gating strategies)	○	○	◉	○
b) Essential cellular markers applied in the diagnosis of hematological conditions (e.g. lineage, progenitor and differentiation markers)	◉	○	○	○
c) General principles of disease-oriented antibody panels	◉	○	○	○
d) Post-analytical phase (data analysis and determination of the lineage of cells of interest, clonality and specific subtype of hematological condition)	◉	○	○	○
e) Applications, limitations and prognostic impact for diagnosis and classification, evaluation of minimal residual disease, stem cell quantification	◉	○	○	○

3.5.6 F: GENETICS AND MOLECULAR BIOLOGY

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Karyotyping (e.g. conventional cytogenetics and fluorescence in situ hybridization)	◉	○	○	○
b) Polymerase chain reaction for the detection of gene mutations, fusion genes, clonality assessment and gene expression (e.g. reverse transcription-polymerase chain reaction, qualitative and quantitative, sequencing)	◉	○	○	○
c) Other techniques for detection of genetic and epigenetic aberrations (e.g. western blot, CGH, SNP, gene expression profiling, high throughput sequencing, microRNA assays, methylation studies, proteomics)	◉	○	○	○
d) Applications, limitations and prognostic impact of genetic and molecular aberrations for diagnosis and classification of hematological disorders, and for evaluating minimal residual disease	◉	○	○	○

3.6 THROMBOSIS AND HEMOSTASIS

3.6.1 A: LABORATORY MANAGEMENT

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	
a) Techniques for assessing coagulation and platelets	◉	○	○	○
b) Assays for inhibitors (e.g. antiphospholipid antibodies)	◉	○	○	○
c) Establishing ranges, including relevance to gender	◉	○	○	○

and age				

3.6.2 B: ACQUIRED BLEEDING DISORDERS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Massive bleeding in obstetrics, trauma and surgery	◉	○	○	○
b) Disseminated intravascular coagulation (DIC)	◉	○	○	○
c) Bleeding associated with renal and liver disease	◉	○	○	○
d) Bleeding related to anticoagulants and antithrombotic therapy	◉	○	○	○
e) Acquired bleeding disorders in adults (e.g. inhibitors to F VIII and vWF)	◉	○	○	○
f) Acquired bleeding disorders in children	◉	○	○	○
g) Adverse effects of treatment used in acute bleeding (blood products, pro-hemostatic drugs)	◉	○	○	○

3.6.3 C: CONGENITAL BLEEDING DISORDERS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Mechanisms in hemostasis	◉	○	○	○
b) Taking a relevant bleeding history (previous challenges and family history) with a focused clinical examination	◉	○	○	○
c) Hemophilia A and B	◉	○	○	○
d) Von Willebrand disease	◉	○	○	○
e) Other bleeding disorders (e.g. deficiency of factors XIII, XI, X VII, V and II and hypofibrinogenemia)	◉	○	○	○
f) Considerations in carriers of hemophilia in relation to pregnancy and management of neonates with hemophilia	◉	○	○	○
g) Safety of treatment with blood products and factor concentrates	◉	○	○	○

3.6.4 D: PLATELET DISORDERS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Platelet structure, function and vessel wall interactions	◉	○	○	○
b) Congenital platelet disorders (e.g. Bernard-Soulier syndrome)	◉	○	○	○
c) Heparin-induced thrombocytopenia	◉	○	○	○
d) Thrombocytopenia in pregnancy	◉	○	○	○

3.6.5 E: THROMBOTIC DISORDES

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Mechanisms and risk-factors in arterial and venous thromboembolism	◉	○	○	○
b) Venous thromboembolism	◉	○	○	○
c) Laboratory monitoring and dosing of anticoagulants	◉	○	○	○
d) Post-thrombotic complications	◉	○	○	○
e) Thrombophilia (e.g. FV Leiden, II G20210A)	◉	○	○	○

f) Acquired thrombotic tendency (e.g. APS, HIT, PNH and MPN)	◉	○	○	○
g) Treatment and prophylaxis of venous thromboembolism in pregnancy	◉	○	○	○
h) Specific therapy in thrombotic disorders (e.g. caval filters)	◉	○	○	○
i) Purpura fulminans	◉	○	○	○
j) Adverse drug reactions to anticoagulant, antiplatelet and thrombolytic therapy	◉	○	○	○

3.7 TRANSFUSION MEDICINE

3.7.1 A: BLOOD DONATION

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	
a) Council of Europe and National regulations for donor eligibility	◉	○	○	○
b) Epidemiology of infectious diseases in the area	◉	○	○	○
c) Donor preparation; venesection, donation screening, donation associated adverse events	◉	○	○	○
d) Preparation and preservation of standard and special blood components (whole blood, RBC,Plasma, Platelets. Cryoprecipitate, irradiated, leucocyte depleted, washed, pathogen reduces, pediatric units)	◉	○	○	○

3.7.2 B: IMMUNOHEMATOLOGY

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Cross matching, direct and indirect antiglobulin (Coombs) tests, ABO and Rh typing of RBC	◉	○	○	○
b) HLA typing and anti-HLA antibody detection	◉	○	○	○
c) Minor red cell antigens and antibodies	◉	○	○	○

3.7.3 C: GUIDELINES AND REGULATIONS FOR USE OF BLOOD AND BLOOD COMPONENTS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Red Blood Cells, platelets, plasma	◉	○	○	○
b) Granulocytes	◉	○	○	○
c) Blood derivatives (incl. immunoglobulins)	◉	○	○	○
d) Alternatives to allogeneic blood transfusion (autologous blood, use of r-huEPO, iron, etc.)	◉	○	○	○
e) Massive transfusion (in surgery, trauma, pregnancy, etc.)	◉	○	○	○

3.7.4 D: ADMINISTRATION OF TRANSFUSION AND MANAGEMENT OF COMPLICATIONS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-	0%	0%	0%
a) Information to the patient	◉	○	○	○
b) Routine vs, emergency transfusions	◉	○	○	○

c) Proper identification of the unit and recipient	◉	○	○	○
d) Rate and conditions of administration and monitoring	◉	○	○	○
e) Fetal, neonatal and pediatric transfusion	◉	○	○	○
f) Transfusion reactions and complications (non-hemolytic, hemolytic, allergic, transfusion-related lung injury (TRALI), transfusion associated GvHD)	◉	○	○	○
g) Hemovigilance programs	◉	○	○	○

3.7.5 E: MANAGEMENT OF SPECIAL CONDITIONS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Hemolytic disease of the newborn	◉	○	○	○
b) Neonatal thrombocytopenia and neutropenia	◉	○	○	○
c) Laboratory work-up of immune hemolytic anemia	◉	○	○	○
d) Plasmapheresis	◉	○	○	○
e) Red cell exchange	◉	○	○	○
f) Platelet apheresisg) Leukapheresis (therapeutic)	◉	○	○	○
g) Leukapheresis (therapeutic)	◉	○	○	○
h) Donation by apheresis	◉	○	○	○
i) Multi-component collection	◉	○	○	○
j) Performing therapeutic phlebotomy	◉	○	○	○
k) Special components (leuko-reduced, CMV safe, washed, gamma irradiated, pathogen reduced, cryopreserved)	◉	○	○	○

3.8 GENERAL SKILLS

3.8.1 A : EVIDENCE BASED MEDICINE / CRITICAL APPRAISAL

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Fundamental principles of evidence based medicine	◉	○	○	○
b) Using scientific literature and critically evaluating information	◉	○	○	○
c) Biostatistics that will allow the trainee to interpret published literature	◉	○	○	○
d) Definition and disclosure of conflict of interest as well as current conflict-of-interest policies, (e.g., standards of conduct in collaboration between physicians and industry)	◉	○	○	○
e) Promotion by the industry and its effect on the rational use of diagnostic and therapeutic strategies	◉	○	○	○
f) Applying evidence based practice to the management of the individual patient	◉	○	○	○
g) Strategic and economic implications of combining drugs and clinical biomarkers	◉	○	○	○
h) Problem based learning techniques	◉	○	○	○

3.8.2 B: GOOD CLINICAL PRACTICE / CLINIAL TRIALS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-			0%
a) Identifying the different phases, types and purposes	◉	○	○	○

of clinical trials (e.g., phase 1-4, observational studies) as well as understanding the differences between industry-driven and investigator-driven clinical trials				
b) Applying the current versions of clinical trial related guidelines and legislation (Directive 2001/20/EC on the implementation of Good Clinical Practice in Clinical Trials, WMA Declaration of Helsinki (2008))	◉	○	○	○
c) Applying the Appendix 2 to the Guideline on the evaluation of Anticancer Medicinal	◉	○	○	○
d) Informing patients with various social, cultural, religious etc. backgrounds of all aspects related to clinical trials	◉	○	○	○
e) Obtaining the informed consent according to current regulations	◉	○	○	○
f) Treating and managing patients according to protocol requirements and knowing when to diverge from the protocol	◉	○	○	○

3.8.3 C: PHARMACOVIGILANCE

Lernziele	not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Using terms relevant to drug related harms (e.g. sedrious adverse event, adverse drug reaction, risk-benefit ratio, toxicity and medication error)	◉	○	○	○
b) Recognizing, documenting and treating adverse drug events	◉	○	○	○
c) National and EU legislation regarding pharmacovigilance systems	◉	○	○	○
d) Procedures and systematic post-marketing surveillance studies aimed at assessing the full safety profile of drugs (e.g. risk management plan, risk evaluation mitigation strategy, post-authorization safety studies)	◉	○	○	○

3.8.4 D: ETHICS AND LAW

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Principles of medical ethics central to the physician-patient relationship (e.g., principle of primacy of patients' welfare, patients' autonomy, social justice)	◉	○	○	○
b) The purpose and function of the Research Ethics Committee (ERC) and other regulatory bodies that oversee the conduct of clinical investigations	◉	○	○	○
c) Professional responsibilities (e.g., respect for patient's autonomy, non-maleficence,	◉	○	○	○
d) Multidisciplinary discussion about ethical dilemmas in clinical practice (e.g., managing	◉	○	○	○
e) The relationship between healthcare providers and national and European authorities,	◉	○	○	○
f) Cost-effectiveness reasoning and just allocation of scarce resources (e.g. rationalization, rationing, prioritization)	◉	○	○	○
g) Assessing quality of life measures	◉	○	○	○

h) Current moral understanding of non-discrimination principles and human rights	◉	○	○	○

3.8.5 E: COMMUNICATION SKILLS

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-			0%
a) Communication with patients with hematological disorders (including communicating sad, bad and difficult information and managing patients with different cultural backgrounds)	◉	○	○	○
b) Communication with patients' relatives	◉	○	○	○
c) Communication within a multi-disciplinary team	◉	○	○	○
d) Presentation of clinical cases	◉	○	○	○

3.8.6 F: PSYCHOSOCIAL ISSUES

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Responding to normal psychological reactions to hematological diseases	◉	○	○	○
b) Recognizing psychological distress, socio-economic problems, and identifying the need for specialist resources	◉	○	○	○
c) Patients' rights according to national legislation	◉	○	○	○

3.8.7 G: HEMATOLOGICAL CARE IN THE ELDERLY PATIENT

Lernziele	not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-			0%
a) The effects of specific changes associated with aging and their impact on normal	◉	○	○	○
b) The impact of age on the pharmacodynamics, pharmacokinetics and risks of drugs used to treat hematologic disorders	◉	○	○	○
c) Patients' care based on a geriatric assessment	◉	○	○	○

3.8.8 H: END OF LIFE

Lernziele	Not done	Level 1	Level 2	Level 3
Erfüllungsgrad in Prozent: 0%	-		0%	0%
a) Communication with patients and family about death and dying	◉	○	○	○
b) Decision making related to end-of-life situations	◉	○	○	○
c) Recognizing physical, psychological, social or spiritual distress and identifying the need for specialist palliative care	◉	○	○	○
d) Potential indicators of the quality of end-of-life care	◉	○	○	○
e) Collaboration of the multi-professional team with patients and family	◉	○	○	○
f) Best practice in the last hours and days of life, including use of effective symptomatic	◉	○	○	○
g) The national legal requirements regarding euthanasia	◉	○	○	○

4. Allgemeine Weiterbildungsinhalte und Kompetenzen

(siehe Lernzielkatalog gemäss Artikel 3 Absatz 2 der Weiterbildungsordnung)

Bitte beantworten Sie die Fragen im gemeinsamen Gespräch aufgrund der Erwartungen an den Facharztanwärter gemessen an seinem aktuellen Weiterbildungsstand bzw. -jahr.

	trifft vollständig zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft gar nicht zu	nicht anwendbar
Betreuung: Kann Patienten umfassend beraten, begleiten und betreuen und dabei deren Autonomie gebührend respektieren	○	○	○	○	○
Vertrauensbeziehung: Kann mit Patienten und Angehörigen eine Vertrauensbeziehung aufbauen	○	○	○	○	○
Gesprächsführung: Kann kompetent über bevorstehende diagnostische und therapeutische Massnahmen informieren (,,Informed Consent") sowie schlechte Nachrichten einfühlsam und sachlich überbringen	○	○	○	○	○
Diagnostik und Therapie: Kann eine konzise Anamnese aufnehmen, eine korrekte klinische Untersuchung durchführen, daraus eine Arbeitshypothese ableiten und einen Plan zum weiteren Vorgehen aufstellen (wo möglich gemäss den Prinzipien der Evidence-Based Medicine)	○	○	○	○	○
Ethik: Kann Instrumente zur ethischen Entscheidungsfindung anwenden und mit ethischen Problemen des beruflichen Alltags selbständig umgehen	○	○	○	○	○
Gesundheitsökonomie: Berücksichtigt bei Diagnose, Therapie und Prophylaxe ein vernünftiges Kosten-/Nutzen-Verhältnis («WZW-Prinzip»)	○	○	○	○	○
Patientensicherheit / Fehlerkultur: Erkennt frühzeitig Risiken, Fehler und Komplikationen und geht angemessen mit ihnen um	○	○	○	○	○
Erkennen eigener Grenzen: Zieht andere Fachpersonen bei, wenn er sich unsicher fühlt, wenn es sich um Probleme ausserhalb der eigenen Fachkompetenz handelt oder wenn der Patient dies wünscht	○	○	○	○	○
Pharmakotherapie: Kennt die Indikationen, die Pharmakokinetik und die relevanten unerwünschten Neben- und Wechselwirkungen der eingesetzten Arzneimittel	○	○	○	○	○
Rezeptieren: Kennt die Prinzipien des Rezeptierens und beachtet die Sicherheitsprinzipien bei der Ausstellung von Rezepten	○	○	○	○	○
Dokumentation: Dokumentiert fortlaufend Anamnese, Befunde und den Krankheitsverlauf sowie die daraus abgeleiteten Folgerungen	○	○	○	○	○
Medizinische Information: Beachtet die Vertraulichkeit medizinischer Information	○	○	○	○	○
Information von Berufskollegen: Fasst die relevanten Daten konzis zusammen, wenn er über einen Patienten informiert	○	○	○	○	○
Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen: Respektiert die unterschiedlichen Aufgaben und Kompetenzen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen	○	○	○	○	○
Verhalten gegenüber Vorgesetzten: Anerkennt Autorität, bemüht sich um eine offene, harmonische	○	○	○	○	○

Beziehung					
Verhalten gegenüber Mitarbeitern: Motiviert und führt die ihm unterstellten Mitarbeiter respektvoll	○	○	○	○	○
Schweizerisches Gesundheitswesen: Kennt dessen Struktur und Organisation	○	○	○	○	○
Schweizerisches Versicherungssystem: Kennt und beachtet die Vorgaben des Schweizerischen Versicherungssystems	○	○	○	○	○
Prävention: Erkennt Gesundheitsprobleme frühzeitig und ergreift adäquate diagnostische und/oder präventive Massnahmen bei Einzelpersonen und Kollektiven	○	○	○	○	○
Weiter- und Fortbildung: Sucht, ordnet und wertet medizinisches Wissen aus den relevanten Quellen	○	○	○	○	○
Forschung am Menschen: Kennt die Richtlinien der SAMW (Schweizerische Akademie medizinischer Wissenschaften), die Bestimmungen der Bundesverfassung Art. 118b und die Bestimmungen von HMG (Heilmittelgesetz), HFG (Humanforschungsgesetz) und deren Verordnungen (Verordnung über klinische Versuche, Verordnung über nicht als klinische Versuche geltende Projekte der Forschung am Menschen, Organisationsverordnung zum Humanforschungsgesetz) und wendet sie korrekt an	○	○	○	○	○
Selbstorganisation/Strukturiertheit: Zeigt adäquates Zeit- und Aufgabenmanagement, setzt richtige Prioritäten	○	○	○	○	○

5. Angaben zur Tätigkeit und zum Pensum

Tätigkeit	Pensum %	Datum von	Datum bis	Art der Tätigkeit
Assistenz- oder Oberarzt an Weiterbildungsstelle	100	24.06.2013	31.12.2013	Klinisch ambulant

* Zur besseren Lesbarkeit werden im Text nur männliche Personenbezeichnungen verwendet. Weibliche Personen werden um Verständnis gebeten.

6. Absenzen (Krankheit/Unfall, Mutterschaftsurlaub, Militär, usw.)

Krankheit	3	Arbeitstage = 0.6 Wochen *
Mutterschaftsurlaub	0	Arbeitstage = 0 Wochen *
Militär	0	Arbeitstage = 0 Wochen *
Unbezahlter Urlaub	0	Arbeitstage = 0 Wochen *
Andere	0	Arbeitstage = 0 Wochen *
		* Woche à 5 Arbeitstage

7. Anrechnung der Weiterbildungsperiode

Bemerkungen / Empfehlungen / Zusammenfassende Beurteilung:

Gemäss Art. 21 der Weiterbildungsordnung (WBO) kann die Nichtanerkennung der im SIWF-Zeugnis ausgewiesenen Weiterbildungsperiode innert 30 Tagen seit Empfang des SIWF-Zeugnisses bei der « Einsprachekommission Weiterbildungstitel » angefochten werden. Adresse: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung (SIWF), Einsprachekommission Weiterbildungstitel, c/o FMH, Elfenstrasse 18, Postfach 300, 3000 Bern 15.

Weiterbildungsperiode...

○ wird angerechnet
○ wird nicht angerechnet (Begründung angeben)