

Antrag 20__ zur Rezertifizierung des Weiterbildungsausweises SSO «Allgemeine Zahnmedizin»

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Praxis- oder Klinikadresse: _____

PLZ/Ort: _____

Diplom

Staat: _____

Universität: _____

Diplomjahr: _____

CH-Anerkennung _____

Mitglied SSO: ☐ ja ☐ nein Sektion: _____

Fortbildung

Nachweis von mindestens 120 Stunden strukturierter Fortbildung in den sechs Hauptgebieten (je ca. 20 Stunden) in den letzten vier Jahren gemäss dem Dokument «Anforderungen an die Rezertifizierung des Weiterbildungsausweises SSO «Allgemeine Zahnmedizin» (Version vom 15. Mai 2025).

Bitte beilegen: Fortbildungsnachweis mit Belegen (bitte nur Kopien einreichen, keine Originale!)

Selbstdeklaration / Ehrenerklärung

Ich erkläre wahrheitsgemäss,

- dass ich zum Zeitpunkt dieser Erklärung theoretische Kenntnisse in allen Teilfächern der Zahnmedizin, der Kommunikation und der Praxisführung mindestens auf Kompetenzniveau 4 habe (siehe Tabelle auf der Rückseite);
- dass ich in der Mehrzahl der klinischen Fächer selber praktisch tätig bin;
- dass ich die SSO-Qualitätsleitlinien anerkenne und sie in der Praxis umsetze;
- dass ich seit mindestens zwei Jahren in eigener Praxis oder verantwortlicher Praxistätigkeit (zB. als Leitender Arzt, Oberassistent, Oberarzt, Klinikleiter, Praxis-Stellvertreter) tätig bin.

Zahnmedizinische Klinik (Abteilung): _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Dieser Antrag ist zusammen mit dem Fortbildungsnachweis, Kopien und Belegen einzureichen beim BZW-Sekretariat (Adresse siehe Fortbildungsnachweis).

Die Fortbildungsnachweise können digital mittels einer Exceldatei erfasst werden. Die Datei kann auf der BZW Homepage «<https://www.bzw-sso.ch/de/allgemeine-zahnmedizin>» unter «Rezertifizierungsunterlagen» heruntergeladen werden. Wenn die Fortbildungsnachweise mittels Exceldatei erfasst werden, müssen ausschliesslich Seiten 1-3 dieses Antrags ausgefüllt und unterschrieben mit den Fortbildungszertifikaten sowie der Exceldatei per E-Mail an sekretariat@bzw-sso.ch geschickt werden.¹

Kompetenzniveaus

	Theoretisches Wissen	Praktische Kompetenz
1 Neuling	Weiss, dass das Konzept existiert	Hat zugeschaut
2 Anfänger	Kennt die Ziele des Konzepts	Kann die hauptsächlichen Etappen beschreiben
3 In Ausbildung	Fähig, unter Anleitung das Konzept zu erklären	Fähig, unter Hilfe die Prozedur durchzuführen
4 Kompetent	Fähig, das Konzept selbständig zu erklären	Fähig, die Prozedur selbständig durchzuführen
5 Reif	Fähig, die Beweggründe des Konzeptes zu diskutieren	Fähig, die Prozedur routinemässig durchzuführen
6 Experte	Verfügt über solide Literaturkenntnisse des Fachgebietes	Beherrscht Variationen der Prozedur, die beträchtlich von der Norm abweichen

¹ Ergänzung infolge neuer digitaler Einreichemöglichkeit des Fortbildungsnachweis vom 15. Mai 2025.

Fortbildungsnachweis 20__ – 20__

für die Rezertifizierung 20__ des WBA SSO Allgemeine Zahnmedizin

Vorname, Name, Geburtsdatum: _____

1. **Übertragen** Sie die Anzahl Fortbildungsstunden sowie die Belegnummern (geordnet nach Jahr, nach Rubrik «SSO/Uni» bzw. «andere») **in die Tabellen A–F**
2. Die Stundentotale aus den Tabellen A–F sind in untenstehende Liste zu übertragen:

Zusammenzug 20__ bis 20__	SSO + Uni	andere	
A Praxisführung, KMU-Betrieb			
B Allgemeine Medizin + Stomatologie			
C Diagnostik + Planung			
D Orale Chirurgie, Parodontologie + Implantologie (chirurgisch)			
E Restaurative + rekonstruktive Zahnmedizin			
F Spezielle Zahnmedizin			
TOTAL			
	Soll	min. 80 h	ca. 40 h min. 120 h

Dieser Zusammenstellung liegen die Belege 1 bis ____ bei.

Für die Richtigkeit (Ort, Datum, Unterschrift): _____

A Praxisführung, KMU-Betrieb

Jahr	20__			20__			20__			20__		
	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.
Ärztliche Ethik, Qualitätsleitlinien, Qualitätssicherung, Praxisadministration, Informatik, Personalführung, Lehrmeisterkurs, Arbeitsmedizin für Zahnärzte, Kommunikation, Patientengespräch, Betriebswirtschaftslehre für KMU, Medizinal-, Versicherungs-, Arbeitsrecht, Buchhaltung, Finanzen, Steuerwesen, Drittzahler												
Total Stunden pro Jahr												

Bereich A:	SSO/UNI	20__ – 20__	h
	andere	20__ – 20__	h

Soll

ca. 20 h

B Allgemeine Medizin und Stomatologie

Jahr	20__			20__			20__			20__		
	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.
Lebensbedrohliche Zwischenfälle, allgemein-medizinische Grundlagen, allgemeine Psychologie, Verhaltenslehre, präventive Medizin, Pharmakologie und Toxikologie, Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde, Logopädie, Kiefer- und Gesichtschirurgie, Kopf-, Kiefer- und Gesichtsschmerzen, Oral-/ Schleimhautpathologie, präventive Zahnmedizin, Praxishygiene + Infektionskontrolle, orale Strukturbiologie, orale Mikrobiologie												
Total Stunden pro Jahr												

Bereich B:	SSO/UNI	20__ – 20__	h
	andere	20__ – 20__	h

Soll

ca. 20 h

C Diagnostik und Planung

Jahr	20__			20__			20__			20__		
	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.
Anamnese und orale Untersuchung, Diagnose, Differentialdiagnose, orale Radiologie und bildgebende Verfahren, spezielle Diagnostik (Kario, Paro, Zytologie), Behandlungsziele, Behandlungsplanung, Behandlungsergebnisse validieren												
Total Stunden pro Jahr												

Bereich C:	SSO/UNI	20__ – 20__	h
	andere	20__ – 20__	h

Soll

ca. 20 h

D Orale Chirurgie, Parodontologie und Implantologie (chirurgisch)

Jahr	20__			20__			20__			20__		
	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.
allg. chirurgische Grundlagen, Lokalanästhesie, Anästhesie, Narkose, nicht-chirurgische Parodontaltherapie, gingivale und parodontale Chirurgie, Weichteil/Knochen/Sinusaugmentation, Oralchirurgie, implantologische Chirurgie, endodontologische Chirurgie												
Total Stunden pro Jahr												

Bereich D:	SSO/UNI	20__ – 20__	h
	andere	20__ – 20__	h

Soll

ca. 20 h

E Restaurative + rekonstruktive Zahnmedizin

Jahr	20__			20__			20__			20__		
	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.
Kariologie, Endodontologie, ästhetische Zahnmedizin, Overlays und Teilkronen, festsitzende Prothetik, Teil- und Gerüstprothetik, implantatgetragene Prothetik, Hybridprothetik, Totalprothetik, Resektionsprothetik, Epithetik												
Total Stunden pro Jahr												

Bereich E:	SSO/UNI	20__ – 20__	h
	andere	20__ – 20__	h

Soll

ca. 20 h

F Spezielle Zahnmedizin

Jahr	20__			20__			20__			20__		
	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.	SSO / Uni	andere	Beleg Nr.
Kinder- und Jugendzahnmedizin, Kieferorthopädie, Schulzahnmedizin, Laser in der Zahnmedizin, Alters- und Behindertenzahnmedizin, soziale Zahnmedizin, forensische Zahnmedizin, Komplementärzahnmedizin												
Total Stunden pro Jahr												

Bereich F:	SSO/UNI	20__ – 20__	h
	andere	20__ – 20__	h

Soll

ca. 20 h