Société Médicale Suisse d‘Hypnose Schweizerische Ärztegesellschaft für Hypnose

SMSH

**Vorgaben für die Erlangung des Fähigkeitsausweises Medizinische Hypnose (SMSH/ghyps)**

**resp. das Zertifikat SMSH (für Anträge mit Beginn Weiterbildung 2023)**

Name, Vorname Geb.datum:

Titel: Mitglied der SMSH ja nein Mitglied der ghyps ja nein

Tel.: Fax: e-mail:

**CH-Arztdiplom wo:** Datum: (Kopie als Beilage)

oder anderes gleichwertiges Arztdiplom Datum: (Kopie als Beilage)

**Mitglied der FMH** ja nein FMH Mitgl.Nr: .............................................

**Facharzt Titel (unerlässlich für den FA!):** Datum:

(Kopie als Beilage)

oder 5-jährige FMH-anerkannte Weiterbildung (schriftlicher Nachweis, Beilage)

Santé Suisse Nr.:............................................ No.EAN:....................................................................................

Kantonale Praxisbewilligung: ja nein Kanton:

**Obligatorische Hypnose-Ausbildungsnachweise** (Bitte alle Nachweise, Logbuch, (Testatheft) und/oder Kopien der Kursbestätigungen, sowie persönliche Erklärungen beilegen)**:**

1. Grundkurs 1-4 SMSH oder gleichwertige Ausbildung gemäss Logbuch (Testatheft) oder Kursbestätigungen
2. Weiterbildungskurs 1-8 SMSH oder gleichwertige Ausbildung gemäss Logbuch (Testatheft) oder Kursbestätigungen
3. \*Evaluationsgespräch\*: Mit wem? Datum
4. SMSH Jahresseminar(e) (Seminarbestätigungen): 20 Credits.
5. \*Intervision gemäss Logbuch (Testatheft) oder Bestätigung 50 Credits
6. Supervision in Kleingruppen gemäss Logbuch (Testatheft) 25 Credits
7. \*Literaturstudium mind. 70 Credits
8. Erklärung, nachweislich (Krankengeschichte) mind. 57 Credits prakt. Hypnose-Arbeit mit Patienten geleistet zu haben.
9. 3 schriftliche Fallberichte beurteilt und signiert von Supervisor/In SMSH. (Es darf nicht die/der persönliche Supervisorin/Supervisor sein) 34 Credits

\*Formulare von der Homepage <http://www.smsh.ch> zu laden, oder beim Sekretariat erhältlich

Ich möchte auf der Therapeutenliste der HomePage aufgelistet sein und lege das entsprechende ausgefüllte Antragsformular bei ....

Ich erkläre, obige Vorgaben wahrheitsgetreu erfüllt zu haben:

Ort/Datum: Unterschrift Stempel

**Bitte senden an**

**SMSH Sekretariat** c/o Vreni Greising Dorfhaldenstrasse 5 6052 Hergiswil, e-mail: info@smsh.ch

Tel. 041 281’17’45 Fax.041 280 ‘30’36 Postkonto: CH62 0900 0000 8007 9261 8, lautend auf: Schweizerische Ärztegesellschaft für Hypnose, 4000 Basel

und bitte gleichzeitig allfällige Adressänderungen bekannt geben. Ohne ausgefülltes Formular, vollständige Beilagen inkl. Quittung der Einzahlung wird das Gesuch nicht weiter behandelt.

Beilagen: Testatheft (ev.Kursbestätigungen), 3 Fallberichte, ev.weitere Weiterbildungsnachweise, ev. Wenn nicht-CH Arzt- Diplom Kopie. **Quittung über die bezahlten Gebühren CH 62 0900 0000 8007 9261 8**

**Kosten: SMSH-Mitglieder Fr. 480.-- , Nichtmitglieder (nur FA) Fr. 600.—** : inkl.Evaluationsgespräch, welches per Telefonat oder per Zoom durchzuführen ist.