**Weiterbildungsprotokoll und Antragsformular
für den Fähigkeitsausweis**

**Strahlenschutz in der Angiologie (SGA)**

Der Fähigkeitsausweis kann erst nach Erwerb des Facharzttitels Angiologie ausgestellt werden.

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Adresse:

GLN Nummer (13-stellige Nummer, siehe Ärzteausweis)

Funktion als (Assistenzarzt, Oberarzt, etc.):

Weiterbildungsstätte(n) für den praktischen Strahlenschutz

|  |  |
| --- | --- |
| Weiterbildungsstätte, Weiterbildner (Datum, Unterschrift) | von - bis |
| 1      |       |
| 2      |       |
| 3      |       |

1. **Theoretische Weiterbildung**

Datum des absolvierten BAG-anerkannten Strahlenschutz-Sachverständigenkurses
für Ärzte mit Durchleuchtung:

(Bitte Kursbestätigungskopie dem Antrag beilegen)

1. **Praktische Weiterbildung an anerkannten Weiterbildungsstätten**

Bestätigung der Erfüllung der praktischen Lernziele durch den zuständigen Weiterbildner

1. Erfüllung der allgemeinen praktischen Weiterbildung
(Fähigkeitsprogramm Ziffer 4.2.1):
* Optimales therapeutisches oder diagnostisches Verfahren wählen
(Rechtfertigung / Indikationsstellung) [ ]  ja
* Korrekte Positionierung des Patienten [ ]  ja
* Strahlenschutz des Patienten [ ]  ja
* Strahlenschutz der Mitarbeiter und des Untersuchers [ ]  ja
* Optimierung der Durchleuchtungszeit und der Dosis in Bezug
zur jeweiligen Untersuchung [ ]  ja
* Korrekte Ausschnittsgrösse in Bezug zur jeweiligen Untersuchung [ ]  ja
1. Erfüllung der spezifischen praktischen Lernziele (Fähigkeitsprogramm Ziffer 4.2.2):

Lernziel 1 (Beispiele). Mit \* versehene Interventionen gehören zum
Fähigkeitsprogramm «Interventionelle Angiologie(SGA)»: [ ]  ja

* Diagnostische Angiographien
* Punktieren von Zielgefässen unter Durchleuchtungskontrolle
* Konventionelle Angiographien und digitale Substraktionsangiographien
* Diagnostische Phlebographien
* Kontrollangiographien / Phlebographien nach erfolgter chirurgischer oder endovaskulärer Behandlung
* Angiographien während PTAs/Stent-Implantationen\*
* Therapeutische Angiographien
* Einführen und Steuern von Kathetern (arteriell oder venös) unter Durchleuchtungskontrolle\*
* Perkutane kathetertechnische Angioplastien / Stenteinlagen in Becken- und Beinarterien\*
* Intraarterielle und intravenöse Lysetherapie\*
* Intraarterielle und intravenöse Applikationen von Vasoaktiva\*
* Apparativ assistierte Thrombektomien und Embolektomien\*
* Komplexes Stenting infrainguinal\*
* Krurale Interventionen inklusive Embolektomie und Stenting\*
* Aortale Eingriffe inklusive endovaskulärer Aortenreparatur (Endovascular Aortic Repair, EVAR)\*
* Supraaortale Eingriffe inklusive Stenting des Truncus brachiocephalicus, der A. subclavia und der Armarterien\*
* Venöse und pulmonal-arterielle Thrombektomien\*

Lernziel 2: [ ]  ja

Der Kandidat kennt und versteht die technischen Optimierungsmöglichkeiten der verwende-ten Ausrüstung betreffend Strahlenschutz im Detail und kann diese anwenden.

Lernziel 3: [ ]  ja

Der Kandidat ist in der Lage, die applizierte Dosis im Verlauf einer Untersuchung abzuschät-zen und gegebenenfalls die notwendigen korrigierenden Massnahmen einzuleiten, um Folge-schäden zu vermeiden.

Lernziel 4: [ ]  ja

Der Kandidat kann eine durchgeführte Untersuchung bezüglich der applizierten Patientendo-sis beurteilen und kennt das Konzept der Diagnostischen Referenzwerte (DRW), wobei in der Schweiz spezifische DRW für Angiologie respektive pädiatrische Angiologie noch nicht defi-niert sind.

Lernziel 5: [ ]  ja

Der Kandidat kennt die mit der Anwendung von ionisierender Strahlung verbundenen Risiken für sich selbst und das Personal und ist in der Lage, die verschiedenen Schutzmittel und Schutzmassnahmen optimal anzuwenden.

Ich beantrage den Fähigkeitsausweis Strahlenschutz in der Angiologie (SGA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandidat (Ort, Datum, Unterschrift) |  | Letzter Weiterbildner für den praktischen Strahlenschutz (Ort, Datum, Unterschrift) |
|       |  |       |

**Beilagen**:

* Kursbestätigung des absolvierten vom BAG-anerkannten Strahlenschutz-Sachverständigenkurses für Ärzte mit Durchleuchtung (Kopie)
* Beleg für einbezahlte Gebühr von CHF 300.00 für Nichtmitglieder der SGA, für Mitglieder CHF 50.00.
* Wenn die Strahlenschutz-Weiterbildung im Ausland erfolgte:
Anerkennung der Weiterbildung durch das Bundesamt für Gesundheit (BAG)

Senden an:

Sekretariat der Schweizerischen Gesellschaft für Angiologie SGA

Frau Cilla Marx

MeisterConcept

Bahnhofstrasse 55

CH-5001 Aarau

T +41 62 836 20 90

F +41 62 836 20 97

E-Mail: sga-ssa@meister-concept.ch

Bankverbindung:

Aargauer Kantonalbank Konto

IBAN: CH1000761643829732003

Fähigkeitsausweis- und Prüfungskonto SGA