**Weiterbildungsprotokoll und Antragsformular
für den Fähigkeitsausweis**

**Strahlenschutz in der Neurochirurgie (SGNC)**

Der Fähigkeitsausweis kann erst nach Erwerb des Facharzttitels Neurochirurgie 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 oder Bestätigung des BAG über die Gleichwertigkeit der ausländischen Strahlenschutzausbildung 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

* Kenntnis der Röntgenanatomie des Skeletts des Schädels
und der Wirbelsäule [ ]  ja
* Kenntnis der Röntgenzeichen von Verletzungen, Erkrankungen, Fehl­
bildungen, Fehlwachstum der Knochen und ihrer Reparationsvorgänge. [ ]  ja
* Korrekte Positionierung des Patienten [ ]  ja
* Strahlenschutz des Patienten [ ]  ja
* Strahlenschutz der Mitarbeiter und des Untersuchers [ ]  ja
* Optimierung der Durchleuchtungszeit 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: [ ]  ja

Der Kandidat ist in der Lage, die für das Gebiet der Neurochirurgie relevanten Untersuchungen im mittleren und hohen Dosisbereich dosisoptimiert durchzuführen.

* Diagnostisch: Aufnahmen zusammengestellt aus HWS / BWS / LWS
Therapeutisch-interventionell: Durchleuchtung / Bildverstärker):
Aufnahmen zusammengestellt aus Anwendungen bei Höhenlokalisationen,
Implantatkontrolle, Pedikellokalisation, Vertebroplastie und anderen
intraoperativen Durchleuchtungen
* Planung und Durchführung von Behandlungen von mittels intraoperativer Durchleuchtung erfasster 3D-Bildaufarbeitung

Lernziel 2: [ ]  ja

Der Kandidat kennt und versteht die technischen Optimierungsmöglichkeiten der verwendeten Ausrüstung im Detail und kann diese anwenden.

Lernziel 3: [ ]  ja

Der Kandidat ist in der Lage, die bereits applizierte Dosis im Verlauf einer Untersuchung abzuschätzen und gegebenenfalls die notwendigen korrigierenden Massnahmen einzuleiten, um Folgeschäden zu vermeiden.

Lernziel 4: [ ]  ja

Der Kandidat kann eine durchgeführte Untersuchung bezüglich der applizierten Patientendosis beurteilen und kennt das Konzept der Diagnostischen Referenzwerte (DRW).

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 Neurochirurgie (SGNC).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)
* Wenn der Strahlenschutzkurs im Ausland erfolgte: Bestätigung des BAG über die Gleichwertigkeit der ausländischen Strahlenschutzausbildung
* Wenn die praktische Strahlenschutzweiterbildung im Ausland erfolgte: Bestätigung des BAG über die Gleichwertigkeit der praktischen ausländischen Strahlenschutzweiterbildung (Kopie)
* Beleg für einbezahlte Gebühr von CHF 300.00 für Nichtmitglieder der SGNC. Mitglieder der SGNC erhalten den Fähigkeitsausweis kostenlos.

Senden an:

Geschäftsstelle der SGNC

Schweizerische Gesellschaft für Neurochirurgie SGNC

c/o IMK Institut für Medizin und Kommunikation AG

Münsterberg 1

4001 Basel

Tel. 061 271 35 51

Fax 061 271 33 38

E-Mail: sgnc@imk.ch

Internet [www.swissneurosurgery.ch](http://www.swissneurosurgery.ch)

Bankverbindung:

Konto-Nr.: 233 -12846203.0

IBAN: CH22 0023 3233 1284 6203 0

BIC: UBSWCHZH80A

Konto Inhaber SCHWEIZ. GESELLSCHAFT FUER NEUROCHIRURGIE

C/O IMK AG, MUENSTERBERG 1, 4001 BASEL

Bank: UBS AG

4002 Basel