**Weiterbildungsprotokoll und Antragsformular
für den Fähigkeitsausweis**

**Strahlenschutz «Digitale Volumentomographie in der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie und Oto-Rhino-Laryngologie (SGMKG / SGORL)»**

Die Erfüllung der Anforderungen dieses Fähigkeitsausweises ist für den Erwerb des Facharzttitels Oto-Rhino-Laryngologie bzw. Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie nicht obligatorisch. Der Fähigkeitsausweis kann erst nach Erwerb des Facharzttitels ausgestellt werden.

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Adresse:

GLN Nummer (13-stellige Nummer, siehe Ärzteausweis)

Funktion als (Assistenzarzt, Oberarzt, etc.):

Weiterbildungsstätte(n) für die praktische Weiterbildung

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

1. **Theoretische Weiterbildung**

Datum des absolvierten BAG-anerkannten in Strahlenschutz für ORL/MKG-Chirurgie:

(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 [ ]  ja
wählen (Rechtfertigung / Indikationsstellung)
* Korrekte Positionierung des Patienten [ ]  ja
* Strahlenschutz des Patienten [ ]  ja
* Strahlenschutz der Mitarbeiter und des Untersuchers [ ]  ja
* Optimierung der Bestrahlungsdosis 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

Die Teilnehmer sind in der Lage, die für das Gebiet dieses Fähigkeitsausweises relevanten dosisintensiven Untersuchungen dosisoptimiert durchzuführen.

* Aufnahmen der Nasennebenhöhlen, Augenhöhlen und der Schädelbasis prä- und postoperativ mit der entsprechenden Wahl des Bildausschnitts
* Aufnahmen bei Erkrankungen/Trauma des Felsenbeins, Schläfenbeins, des äusseren Gehörgangs, Mittel- und Innenohrs
* Aufnahmen bei Erkrankungen/Trauma/Fehlbildungen der Nase
* Aufnahmen bei Kiefergelenkserkrankungen
* Aufnahmen bei odontogenen Fehlbildungen und Lageanomalien
* Aufnahmen zur Planung dentoalveolärer / fazialer Implantate (dentale Rehabilitation und Epithetik [Orbita/Ohr])

Lernziel 2: [ ]  ja

Die Teilnehmer kennen und versteht die technischen Optimierungsmöglichkeiten der verwendeten Ausrüstung im Detail und kann diese anwenden.

Lernziel 3: [ ]  ja

Die Teilnehmer sind 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

Die Teilnehmer können eine durchgeführte Untersuchung bezüglich der applizierten Patientendosis beurteilen und kennt das Konzept der Diagnostischen Referenzwerte (DRW)

Lernziel 5: [ ]  ja

Die Teilnehmer kennen 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 ORL (SGORL) / MKG (SGMKG)

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

**Beilagen**:

* Kursbestätigung des absolvierten vom BAG anerkannten Sachverständigenkurses in Strahlenschutz für Cone Beam CT (CBCT) / Digitaler Volumentomographie (DVT) der Schweizerische Gesellschaft für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie SGMKG und der Schweizerische Gesellschaft für Oto-, Rhino-, Laryngologie SGORL (Kopie)
* Beleg für einbezahlte Gebühr von CHF 300.00 für Nichtmitglieder der SGORL / SGMKG. Mitglieder der SGORL / SGMKG erhalten den Fähigkeitsausweis kostenlos.
* Wenn die Strahlenschutz-Weiterbildung im Ausland erfolgte:
Anerkennung der Weiterbildung durch das Bundesamt für Gesundheit (BAG)

Senden an:

Für ORL:

Sekretariat Schweizerische Gesellschaft für ORL, Hals- und Gesichtschirurgie

Harald Grossmann

IMK, Institut für Medizin und Kommunikation

Münsterberg 1

Postfach

4001 Basel

Tel. +41 61 271 35 51

E-Mail: orl-hno@imk.ch

Website: [www.orl-hno.ch](http://www.orl-hno.ch)

Für MKG:

Sekretariat der SGMKG

Prof. Dr. med. et Dr. med. dent. Benoît Schaller

Universitätsklinik für Schädel-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Inselspital, Universitätsspital Bern
3010 Bern
T +41 31 632 12 00
E-Mail: benoit.schaller@insel.ch

Website: [www.sgmkg.ch](http://www.sgmkg.ch)

Bankverbindung:

**Für ORL:**

Kontoinhaber: Schweizerische Gesellschaft für Oto-Rhino-Laryngologie, Hals-

 und Gesichtschirurgie

 c/o ***IMK*** Institut für Medizin und Kommunikation AG

 Münsterberg 1, 4051 Basel

Konto-Nr.: 225 -P5609664.2

IBAN: CH24 0022 5225 P560 9664 2

BIC: UBSWCHZH80A

Finanzinstitut: UBS AG, 4002 Basel

**Für MKG:**

Kontoinhaber: Schweizerische Gesellschaft für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

 Technikumstrasse 73

 8400 Winterthur

Konto-Nr.: 0206 P0327470.0

IBAN: CH49 0020 6206 P032 7470 0

BIC: UBSWCHZH80A

Finanzinstitut: UBS Switzerland AG