**Weiterbildungsprotokoll und Antragsformular   
für den Fähigkeitsausweis**

**Strahlenschutz in der Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates (swiss orthopaedics)**

Die Erfüllung der Anforderungen für diesen Fähigkeitsausweis ist für den Erwerb des Facharzttitels Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates obligatorisch. Ausgestellt werden kann der Fähigkeitsausweis jedoch erst nach Erwerb des Facharzttitels.

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 Kursbestätigung 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. Allgemeine praktische Weiterbildung

* Optimales therapeutisches oder diagnostisches Verfahren wählen  
  (Rechtfertigung / Indikationsstellung)  ja
* 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

Lernziel 1:  ja

Der Kandidat ist in der Lage, die für das Gebiet der Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates relevanten dosisintensiven Untersuchungen dosisoptimiert durchzuführen.

* Diagnostisch: Mindestzahl 30 Aufnahmen, zusammengestellt aus HWS / BWS / LWS / Beckenuntersuchungen
* Therapeutisch-interventionell: Durchleuchtung / Bildverstärker (Mindestzahl): 10 Untersuchungen zusammengestellt aus Anwendungen bei geschlossenen und offenen Frakturrepositionen, Gelenkpunktionen, Fremdkörpersuche, Implantatkontrolle, Pedikellokalisation, Marknagelverriegelung.

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 Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Bewegungsapparates (swiss orthopaedics).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 swiss orthopaedics, für Mitglieder der swiss orthopaedics kostenlos (bzw. CHF 100.00 bei Diplomdruck).

Senden an:

Geschäftsstelle

swiss orthopaedics

(bitte ausschliesslich per E-Mail):

E-Mail: [welcome@swissorthopaedics.ch](mailto:welcome@swissorthopaedics.ch)

**Bankverbindung**

Kontoinhaber Schweizerische Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie

Chemin de la Bovarde 19, 1091 Grandvaux

Konto Nr. 0094-193131-41

IBAN CH54 0483 5019 3131 4100 0

Clearing 4835

SWIFT/BIC CRESCHZZ80A

Bank Credit Suisse

Bemerkung FA Strahlenschutz SO