

Weiterbildungsprotokoll und Antragsformular für den Fähigkeitsausweis Dermatologische Radiotherapie (SGDV)

Der Fähigkeitsausweis kann erst nach Erwerb des Facharzttitels Dermatologie beantragt werden.

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

GLN Nummer (s. Ärzteausweis): _____

Funktion (Assistenzarzt, Oberarzt, etc.): _____

Bestätigung der Weiterbildungsstätte(n) für den praktischen Strahlenschutz

Weiterbildungsstätte, Weiterbildner (Datum, Unterschrift)	von - bis

1. Theoretische Weiterbildung

Datum des absolvierten BAG-anerkannten Kurses in Strahlenschutz, der durch die SGDVG durchgeführt wird («Radiotherapeutische Anwendungen in der Dermatologie zur Erlangung des Sachverständigen»): Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

(Bitte Kursbestätigungskopie dem Antrag beilegen)



2. Praktische Weiterbildung an anerkannten Weiterbildungsstätten

Bestätigung der Erfüllung der praktischen Lernziele durch den zuständigen Weiterbildungner

a) Erfüllung der allgemeinen praktischen Weiterbildung (Fähigkeitsprogramm Ziffer 4.2.1):

- Korrekte Indikation der Radiotherapie ja
- Korrekte Positionierung des Patienten ja
- Strahlenschutz des Patienten ja
- Strahlenschutz der Mitarbeiter und des Untersuchers ja
- Korrekte Dosisschemata ja
- Korrekte Ausschnittsgrösse in Bezug zur jeweiligen Untersuchung ja

b) Erfüllung der spezifischen praktischen Lernziele (Fähigkeitsprogramm Ziffer 4.2.2):

- Insgesamt Behandlung von 20 Fällen, davon die 1. Hälfte mit Tutor, die weiteren selbständig. ja
- Maligne Hauttumore: Präzise und vollständige Kenntnis der Indikationen und Kontraindikationen zur dermatologischen Radiotherapie maligner Hauttumoren (z.B. Basalzellkarzinome bei geeigneter Klinik und Histologie, spinözelluläre Karzinome bei geeigneter Klinik und Histologie, Lentigo maligna (pTis), Lentigo maligna Melanom, Kaposi-Sarkom, kutane Lymphome bei geeigneter Klinik und Histologie, aktinische Keratosen (ausgedehnt an der Kopfhaut) und Feldkanzerisierung ja
- Keloide: Präzise und vollständige Kenntnis der Indikationen und Kontraindikationen zur adjuvanten Bestrahlung von Keloiden ja
- Chronische Entzündungen: Präzise und vollständige Kenntnis der Indikationen und Kontraindikationen zur Bestrahlung chronischer Entzündungsprozesse (z.B. chronische Ekzeme der Hände, Nagel-Psoriasis) ja

Ich beantrage den Fähigkeitsausweis Dermatologische Radiotherapie (SGDV):

Kandidat

Letzter Weiterbildungner praktischer Strahlenschutz

Unterschrift

Unterschrift

Beilagen

- Kopie der Kursbestätigung des BAG-anerkannten SGDV-Kurses «Radiotherapeutische Anwendungen in der Dermatologie zur Erlangung des Sachverstandes in Strahlenschutz Typ B»
- Falls die Strahlenschutz-Weiterbildung im Ausland erfolgte: Anerkennung der Weiterbildung durch das Bundesamt für Gesundheit (BAG)
- **Gebühr:** Nicht Mitglieder CHF 300 / SGDV-Mitglieder CHF 100.
Nach Eingang des Antrags erhalten Sie eine Rechnung.
- **Einsenden an:** SGDV Generalsekretariat, Brunnmattstrasse 47, 3007 Bern oder per Mail an info@derma.ch

