

Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen

ÄKN • Ärztliche Stelle • Karl-Wiechert-Allee 18-22 • 30625 Hannover • Tel.: (0511) 380-2131 • Fax: (0511) 380-2122 • E-Mail: aest@aekn.de

Anlage 1 / Anmeldung Nuklearmedizin

Name der Institution:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel.-Nr.:	Fax:	E-Mail:

Name der Abteilung oder Klinik bzw. des nuklearmedizinische Anwendungen durchführenden Bereiches:

--

Leiter der Abteilung (fachkundiger Arzt Nuklearmedizin):		
Name/ Vorname/ Titel:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel.-Nr.:	Fax:	E-Mail:

Strahlenschutzverantwortliche(r) nach § 69 StrlSchG (SSV) und offizieller Ansprechpartner für die Ärztliche Stelle Niedersachsen/ Bremen) ist:		
Name/ Vorname/ Titel:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel.-Nr.:	Fax:	E-Mail:

Weitere für nuklearmedizinische Anwendungen nach § 44 StrlSchV verantwortliche Personen und Institutionen/ Mitnutzer:

Gibt es an Ihrer Institution andere Personen oder Institutionen die Ihre Geräte eigenverantwortlich zu nuklearmedizinischen Anwendungen nutzen?

Medizinphysik-Experte:		
Name/ Vorname/ Titel:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Tel.-Nr.:	Fax:	E-Mail:



Welche Tätigkeitsbereiche gibt es im Verantwortungsbereich der nuklearmedizinischen Anwendungen?

PET PET/CT

Wird die CT-Komponente auch für diagnostische CT-Untersuchungen genutzt?

Falls ja: **Von Wem?**

Szintigraphien

Herz

Knochen

Lunge

Niere

Schilddrüse

Sonstiges: _____

Sonstige Diagnostik: _____

SLN-Szintigraphien?

ja

nein

Falls ja: **Wo** werden LK detektiert bzw. operiert?

Welche Therapien führen Sie in welcher Frequenz pro Jahr durch?

Welche Nuklide werden für die Diagnostik bzw. Therapie eingesetzt?

C-11

Fe-59

I-131

Re-186

Tl-201

Co-57

Ga-67

In-111

Sm-153

Y-90

Er-169

Ga-68

N-13

Sr-89

Ra-223

F-18

I-123

Rb-82

Tc-99m

Cr-51

Welche Geräte werden von Ihnen in der Nuklearmedizinischen Anwendung eingesetzt?

Alle unter meiner Verantwortung in Betrieb befindlichen Kameras und Sonden füge ich mit den entsprechenden Gerätenamen in der Tabelle auf **Anlage 2** bei.

Werden Szintigraphien am Monitor befundet?

ja

nein

Werden Szintigraphien an Papiausdrucken befundet?

ja

nein

Werden Knochendichte-Messungen durchgeführt?

ja

nein

Falls ja: Bitte die Bezeichnung des Gerätes und den Hersteller angeben:

Werden nuklearmedizinische Anwendungen auch im Rahmen von Forschungsvorhaben/ Studien durchgeführt?

Gemeint sind hier insbesondere solche Studien, zu denen ein Genehmigungsbescheid des Bundesamtes für Strahlenschutz (BfS) gemäß § 31 StrlSchG [bzw. gemäß § 23 StrlSchV (a.F.)] oder eine Anzeigebestätigung des BfS gemäß § 33 StrlSchG vorliegt.

Es sind dies Forschungsvorhaben, die seit dem 31.12.2018 den Regelungen der §§ 133 – 142 StrlSchV vom 29.11.2018 unterliegen.

Ja, Titel der Studie(n), Studienleiter und nähere Angaben bitte auf der Rückseite oder in Anlage

Nein, nicht in den letzten 12 Monaten

Ort, Datum: _____

Unterschrift SSV: _____

Name: _____

