

# Ärztliche Stelle nach §128 der StrISchV Detailbewertung Röntgentherapie Checkliste Medizinischer Teil (je Patient)

Stufe 1 - Ohne Beanstandung
Stufe 2 - geringf. Beanstandungen
Stufe 3 - Mängel
Stufe 4 - erhebliche Mängel

**Name Institut:**

**Patient:** \_\_\_\_\_

**Gesamtbewertung**

--	--	--	--

**1.**

**Patientenprotokoll**

--	--	--	--

Eindeutige Identifizierung des Patienten  
Eindeutige Identifizierung des verantwortlichen Arztes  
Dokumentation der rechtfertigenden Indikation  
Dokumentation der Aufklärung des Patienten


Bei malignen Tumoren liegen vor:

Histologie  
Stadieneinteilung  
ggf. OP-Bericht


**2.**

**Bestrahlungsverordnung**

--	--	--	--

Angaben liegen vor zu:

Einzeldosis  
Gesamtdosis  
(Bei den benignen Erkrankungen ist auch eine  
Dosierung auf Oberflächendosis möglich.)

Bestrahlungsmethodik und -technik  
Bestrahlungsart und Röhrenspannung und Filterung  
zeitliche Dosisverteilung , Fraktionierung  
Zielvolumen  
Abschirmungen



**3.**

**Dokumentationspflichten**

--	--	--	--

Photographische Dokumentation des Patienten  
Photographische Dokumentation der Einstellung  
schriftliche Verlaufskontrollen  
Bestrahlungsprotokolle  
Tageslisten vom geforderten Zeitraum


**4.**

**Verlaufsbeobachtung**

--	--	--	--

Stellungnahme zum Verlauf:

bei Abschluss der Therapie - Abschlussbrief  
bei der ersten Nachuntersuchung  
ggf. bei weiteren Nachuntersuchungen  
Berichte über akute + chronische Nebenwirkungen


**Name Kommissionsmitglied (Arzt)**

**Datum / Unterschrift**