Ärztliche Stelle nach § 128 der StrlSchV
Detailbewertung Röntgentherapie
Checkliste Physikalischer Teil (je Gerät)

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

Gesamtbewertung

Institut: _____

1.	**Erforderliche Unterlagen**			
	Bescheid der Genehmigungen - 1. Genehmigung			
	Bescheid der Genehmigungen - Übergangsregelung			
	Bescheid der Genehmigungen - Forschung			
	Sachverständigenprüfungen			
	Betriebstagebuch			
	Arbeitsanweisungen			
	Vertrag mit MPE (soweit nach RL-QS notwendig)			
2.	**Abnahmeprüfung**			
	Abnahmeprüfrung erfolgte am _____			
	durch wen? _____			
	Dosisleistung im Nutzstrahlbündel mit Therapiedosimeter vorhanden?			
	Therapiedosimeter: Name / Messkammer _____			
	letzte MTK am: _____			
	bis 100 kV: Oberflächendosisleistung: von kV bis kV			
	_____ Gray/Minute			
	über 100 kV: Dosisleistung in 1 cm Tiefe (Dw) von kV bis kV			
	_____ Gray/Minute			
	zusätzl.: Frei-Luft-Dosis-Messung			
	(wenn KP dies vorsieht)			
	Überprüfung der Filter-Röhrenspannungsverriegelung			
	Strahlenqualität (Spannung+Filter) DIN 6814-8 Halbwertschichtdicken:			
	HWS: _____			
3.	**Konstanzprüfung**			
	Bezugswerte der KP: alle U/kV-Filter-Kombinationen mit ausge-			
	wählten Tubusgeometrieen (nach Häufigkeit + Zweckmäßigkeit)			
	Dosisleistungen 1/2jährlich			
	Überprüfung der Filter-Röhrenspannungsverriegelung 1/2jährlich			
	Änderung < 10% : Änderung der Bestrahlungstabelle			
	Änderung > 10 % : wesentl. Änderung			
	-> neue Abnahmeprüfung erforderlich.			
4.	**Zusätzliche Prüfungen bei onkologischen Patienten**			
	onkologische Patienten? Mit U $\geq$ 100kV			
	DL monatlich			
	Therapiedosismeter am Ort?			
	Vergleich Dosimeter am Ort mit Absolut-Dosimeter			
	Überprüfung der Filter-Röhrenspannungsverriegelung 1/2jährlich			
	Änderung < 10% : Änderung der Bestrahlungstabelle			
	Änderung > 10 % : wesentl. Änderung			
	-> neue Abnahmeprüfung erforderlich.			

Name Kommissionsmitglied (MPE) **Datum / Unterschrift**