Del 3N: Nukleærmedisin

Sjekkliste

|  |  |
| --- | --- |
| Kandidatens navn:  |  |

***Arbeidserfaring i klinikk***I tillegg til utfylt sjekkliste kreves totalt 2 år arbeidserfaring i klinikk hvorav minst 1.5 år innen nukleærmedisin (NM). Med lavere stillingsprosent eller arbeid innen flere fagretninger forlenges tidsperioden tilsvarende.

Ved PhD innen samme fagretning eller dersom kandidaten allerede er medisinsk fysiker innen annen fagretning reduseres krav til arbeidserfaring i klinikk til 1 år hvorav alt innen aktuell fagretning.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Fullført PhD grad innen nukleærmedisin | Fullført årstall:  |  |
|  | Tittel: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Allerede medisinsk fysiker i annen fagretning | Fullført årstall:  |  |
|  | Fagretning: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sykehus** | **Tidsrom** | **Stillings-prosent** | **% innen NM** | **Ansvarlig veileder** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Arbeidserfaring i klinikk** |  | **år** tilsvarende 100%  |
| **innen NM** |  |  | **år** tilsvarende 100%  |

***Forklaring til sjekklisten***
Hvite ruter i sjekklisten angir hva det er krav til og skal fylles ut med veileders signatur og dato for oppnådd mål. Grå ruter trenger ikke fylles ut. Der det er hvite ruter på ulike nivå kan en bruke disse aktivt til å følge og planlegge progresjon, men det er kun krav til signatur på høyeste nivå (Kunnskap -God, Ferdigheter – Selvstendig).

Sjekklistens tema refererer til læringsmålene (se eget dokument) for hvilken kunnskap og ferdigheter det stilles krav om.

For tabellene med dokumentert hospitering er det fullt mulig å legge til flere rader i tabellene. Sørg for at hele tabellen til slutt kommer på en side sammen med kandidatens navn og veileders signatur. Dersom tabellen blir større enn en side eller det er bytte av veileder underveis i utdanningsforløpet kan det lages en ny tilsvarende tabell på en ny side. Total tid vil da summeres på tvers av disse tabellene.

|  |  |
| --- | --- |
| Kandidatens navn:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kunnskap** | **Ferdigheter** |
| **Tema** | **Grunnleggende** | **God** | **Deltatt** | **Selvstendig** |
| 3N.1 Introduksjon |
| 3N.1 Kunnskap om isotopene brukt i avdelingen.  |  |  |  |  |
| 3N.1 Hvordan forholde seg til strålekilder i avdelingen |  |  |  |  |
| 3N.2 Teknologi |
| 3N.2.1 Apparatlære gamma kamera |  |  |  |
| 3N.2.2 Apparatlære PET |  |  |
| 3N.2.3 Bildeprosessering |  |  |
| 3N.2.4 Aktivitetsmålere og dosemonitorer |  |  |
| 3N.3 Apparatspesifikk QA |
| 3N.3.1 Statuskontroll gamma kamera |  |  |  |  |
| 3N.3.1 Mottakskontroll gamma kamera |  |  |  |  |
| 3N.3.2 Statuskontroll PET |  |  |  |  |
| 3N.3.2 Mottakskontroll PET |  |  |  |  |
| 3N.3.3 Statuskontroll CT |  |  |  |  |
| 3N.3.4 Statuskontroll aktivitetsmåler |  |  |  |  |
| 3N.4 Dosimetri |
| 3N.4.1 Målinger med dosemonitor |  |  |  |  |
| 3N.4.2 Interndosimetri |  |  |  |  |
| 3N.5 Radionuklideterapi |  |  |  |  |
| 3N.6 Radiofarmakaproduksjon |  |  |  |  |
| 3N.7 Strålevern i nukleærmedisin |  |  |  |  |
| 3N.8 Klinikk |  |  | Se tabeller for hospitering |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kandidatens navn:  |  |

***Sjekkliste hospitering knyttet til 3N.8 Klinikk***

***Hospitering ved ulike undersøkelser***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dato* | *Varighet (timer)* | *Type undersøkelser*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Totalt |  | Timer (minimum 30) |
|  Hospitering ved ulike undersøkelser i tabellen over bekreftes: |  |

Dato/signatur veileder

***Hospitering ift tolking av bilder***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dato* | *Varighet (timer)* | *Type undersøkelser*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Totalt |  | Timer (minimum 10) |
| Hospitering ift tolking av bilder i tabellen over bekreftes: |  |

Dato/signatur veileder

|  |  |
| --- | --- |
| Kandidatens navn:  |  |

***Sjekkliste hospitering knyttet til 3N.8 Klinikk***

***Hospitering hos medisinsk teknisk personell***

Minimum totalt 5 timer.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dato* | *Varighet (timer)* | *Type aktivitet*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Totalt |  | Timer (minimum 5) |
| Hospitering hos medisinsk teknisk personell i tabellen over bekreftes: |  |

Dato/signatur veileder