

Indtegninger, bilag

For at sikre en vis bredde i opnåede kompetencer, anbefales H-lægen at føre regnskab med sine indtegninger. H-lægen har fortrinsret til at tegne de tumorformer der er vigtige, for at opnå de kompetencer, som er beskrevet i målbeskrivelsen.

Nedenfor er et forslag det volumen, man som minimum bør tilstræbe at nå i løbet af opholdet i stråleterapien. Man bør tilstræbe at indtegne både simple og komplekse targets. Når en uddannelseslæge har indtegnet over 30 palliative targets bør uddannelseslægen autoriseres til at fungere på niveau med speciallægerne ift. palliative indtegninger.

Indtegninger lavet virtuelt skal selvfølgelig godkendes af speciallæge på niveau med kliniske situationer.

Bækkenregion, kurativ intention, en blanding af nedenstående diagnoser (20 stk)

- c. recti
- c. ani
- c. prostata
- c. vesicae
- gynækologisk cancer

Hoved og Halsregion, kurativ intention (20 stk)

- CNS tumorer
- Hoved-halscancer uden lymfeknudestationer
- Hoved-halscancer med lymfeknudestationer
- Lymfomer

Thorax/øvre abdomen, kurativ intention, en blanding af nedenstående diagnoser (30 stk)

- C. mamma
 - Delbryst
 - Helbryst
 - Med regionale lymfeknuder
- C. Pulmones
- Esopfagus
- Lymfomer

Stereotaktiske indtegninger (10 stk)

- Mindst 2 forskellige lokalisationer

Palliative (30 stk)