

Version 1.0 11.01.2023		Kommentar	ZÄS Bewertung 0 = entfällt 1 = „default“ 2 – 4 = Fehler- klassifikation
Geräte zur Stereotaxie			
Gerätebezeichnung:			
Betriebsgenehmigung			
	Nummer:		
	Ausstellungsdatum:		
	Ausstellende Behöre:		
	Auflagen?		0 1 3v
Sachverständigenprüfung			
	Nummer:		
	Ausstellungsdatum:		
	Ausstellende Institution:		
	Datum der nächsten Prüfung:		0 1 3v
	Mängel?		0 1 3v
Prüfung Stereotaxie			
<input checked="" type="checkbox"/>	Welche Arten der Stereotaxie werden angewendet?		
<input type="checkbox"/>	a)	SRS (stereotaktische Radiochirurgie)	
<input type="checkbox"/>	b)	FSRT (fraktionierte stereotaktische Radiotherapie)	
<input type="checkbox"/>	c)	SBRT (Körperstammstereotaxie)	
Kenntnisse des Elektronenbeschleunigers (Stereotaxie)			
täglich	Konsistenz des Stereotaktischen Rahmens und / oder des Bildleitsystem-Isozentrums mit dem Behandlungsstrahl-Isozentrum Quelle: Empfehlung DEGRO/DGMP [1]	Letzte 3 Termine angeben:	0 1 2v
	Erfüllt die Behandlungsmodalität bezüglich der Kollimation die folgenden Merkmale? Nach eigenen Vorgaben, oder: MLC Blattbreite oder zylindrischer Kollimator im Behandlungsabstand: ≤ 5 mm SRS ≤ 6,5 mm FSRT <10mm SBRT Quelle: Empfehlung DEGRO/DGMP [1]		0 1 2v

Version 1.0 11.01.2023		Kommentar	ZÄS Bewertung 0 = entfällt 1 = „default“ 2 – 4 = Fehler- klassifikation
	Prüfung des strahlentherapeutischen Gesamtsystems unter Stereotaxie Bedingungen und Festlegung von Reaktion- und Toleranzschwellen. Orientierungswerte: <u>Variante 1</u> Dosimetrische Genauigkeit: 3% für PTV>2cc >3% für PTV<2cc Räumliche Genauigkeit: 1,0mm SRS 1,25mm SFRT 1,25mm SBRT nicht bewegliches Phantom; 1,5mm Toleranzschwelle Quelle: Empfehlung DEGRO/DGMP [1] <u>Variante 2</u> Dosimetrische Genauigkeit: 3% Reaktionsschwelle 5% Toleranzschwelle Räumliche Genauigkeit: 1mm Reaktionsschwelle 2mm Toleranzschwelle Bei SBRT ohne kritische OAR auch 4mm Reaktionsschwelle 5mm Toleranzschwelle Quelle: Empfehlung SSK [2] <u>Variante3</u> <i>Nach eigenen Vorgaben</i>		0 1 2v
Bestrahlungsplanung (Stereotaxie)			
	Welche Bestrahlungsplanungssystem (Softwaremodul, Programmversion) wird für die Stereotaxie eingesetzt?		---
	Dünnschicht-Planungs-CT als primäre Bildgebung? Welche Schichtdicke wird verwendet? Nach eigenen Vorgaben, oder: ≤1mm intracranial ≤2mm extracranial Quelle: Empfehlung DEGRO/DGMP [1]		0 1 2v
	Werden sekundäre Bilddaten erfasst und zu den primären registriert? Quelle: Empfehlung DEGRO/DGMP [1]		0 1 2v
	Welcher Algorithmus zur Dosisberechnung wird verwendet? Ist dieser geeignet? Nach eigenen Vorgaben, oder: Bei großen Dichteinhomogenitäten sollte der Algorithmus den lateralen Partikeltransport berücksichtigen. TypB/C Algorithmus Quelle: Empfehlung DEGRO/DGMP [1]		0 1 2v
	Kleinfelddosimetrie berücksichtigt Quelle: DIN 6809-8		0 1 2v

Version 1.0 11.01.2023		Kommentar	ZÄS Bewertung 0 = entfällt 1 = „default“ 2 – 4 = Fehler- klassifikation
	Angemessene räumliche Auflösung der Dosisberechnung <i>Nach eigenen Vorgaben, oder:</i> Dosisgitter ≤2mm Quelle : DEGRO/DGMP Empfehlung [1]		0 1 2v
	Qualitätssicherung nach DIN 6873-5, angepasst an die Stereotaxie		0 1 2v
	Welches Verfahren zur patienten- bzw. planbezogenen Qualitätssicherung wird angewendet?		0 1 2v
	Gibt es ein Bewegungsmanagement zur Berücksichtigung von Zielvolumen-Bewegungen bei der SBRT? ITV-Konzept, Atemanhalte-Technik, Gating, Tracking, ähnliches, eigene Vorgaben		0 1 2v

- [1] Definition and quality requirements for stereotactic radiotherapy: consensus statement from the DEGRO/DGMP Working Group Stereotactic Radiotherapy and Radiosurgery 2020
- [2] Festlegung von Reaktionsschwellen und Toleranzgrenzen für die Prüfung des Gesamtsystems bei der perkutanen Strahlentherapie mit Photonen und Elektronen: Stellungnahme der Strahlenschutzkommission mit wissenschaftlicher Begründung 2018

Summe Fehlerpunkte in diesem Abschnitt: 0
 k.o.-Kriterium kommt in diesem Abschnitt nicht zum Tragen

Die Fehlerpunkte werden jeweils aus rechnerischen Gründen aus der |ZÄS-Bewertung – 1| ermittelt