

Antrag auf Rezertifizierung IDSPSSIPM Name: _____

Bitte am PC oder in Blockschrift ausfüllen

Der Interdisziplinärer SchwerpunktSSIPM wird befristet auf 5 Jahre erteilt und jeweils für 5 Jahre verlängert, wenn der Arzt während der letzten 5 Jahre folgende Bedingungen erfüllt:

- Besuch von Fortbildungsveranstaltungen in interventioneller Schmerztherapie (Nachweis von 40 von derSSIPM anerkannten Stunden bzw. Credits)
- Mindestens 250 Interventionen (im Durchschnitt 50 pro Jahr), entweder selbst durchgeführt oder als Weiterbildner supervisiert. Es werden ausschliesslich die im Weiterbildungsprogramm 2023 aufgeführten Eingriffe angerechnet (vgl. unten stehende Tabelle).

1. Interventionen:							
Alle Interventionen sind unter bildgebenden Verfahren durchgeführt, d.h. Bildverstärker oder Ultraschall (mit Ausnahme von CT)							
Die Interventionen sind pro Rubrik und pro Jahr aufzuführen. Bitte die jeweilige Jahrzahl in den Titeln der Kolonnen aufzuführen. Es dürfen keine Veränderungen auf der Liste vorgenommen werden. Angerechnet werden ausschliesslich die unten aufgeführten Interventionen.		Jahr:	Jahr:	Jahr:	Jahr:	Jahr:	Total Eingriffe in 5 Jahren
1.	Periartikuläre Injektionen (zervikal oder thorakal)						
2.	Periartikuläre Injektionen (lumbal)						
3.	Interlaminäre Injektionen in den zervikalen oder thorakalen Epiduralraum						
4.	Interlaminäre Injektionen in den lumbalen Epiduralraum						
5.	Epidurale Injektionen über den Hiatus sacralis						
6.	Intraartikuläre Injektionen der zervikalen Fazettengelenke						
7.	Intraartikuläre Injektionen der lumbalen oder thoakalen Fazettengelenke						
8.	Intraartikuläre Injektionen der Iliosakralgelenke						
9.	Lokalanästhesien der zervikalen Rami mediales der Wirbelsäule						
10.	Lokalanästhesien der lumbalen oder thorakalen Rami mediales der Wirbelsäule						
11.	Periphere Nervenblockaden und Injektionen in periphere Gelenke						
12.	Blockaden im Bereich des vegetativen Nervensystems						
13.	Ablative Therapien der Rami mediales (zervikal, thorakal oder lumbal)						
14.	Diskographien (zervikal, thorakal oder lumbal)						
15.	Ablative Therapien der Bandscheiben						
16.	Implantation von Hinterstrangsstimulatoren						
17.	Implantation von intrathekalen Pumpen						
18.	Ablative Verfahren an Nerven und Ganglien (ausschalten der Nervenleitfähigkeit mittels Hitze, Kälte, Alkohol und Phenol).						
TOTAL							

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

2. Qualitätssicherung:

Die eigenen Leistungsdaten und die Langzeitresultate der durchgeführten Therapien müssen mittels eines Qualitätssicherungssystems kontrolliert und dokumentiert werden.

Wie kontrollieren Sie die Qualität Ihrer Interventionen?

3. Fortbildung :

Ich habe in den letzten 5 Jahren, folgende Fortbildungsveranstaltungen in interventioneller Schmerztherapie besucht:

Es werden insgesamt 40 Fortbildungspunkte gefordert (bitte fügen Sie die Teilnahmebestätigungen bei!)

Datum	Veranstaltung	Anzahl Punkte	Datum	Veranstaltung	Anzahl Punkte
Total Fortbildungspunkte in den letzten 5 Jahren					

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____