

## Spezialkurs im Strahlenschutz/Sachkundekurs DVT in der Zahnarztpraxis

**inkl. Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz gem. § 48 StrISchV**

Die digitale Volumen-Tomographie DVT hat sich zur Diagnostik bei vielen Fragestellungen etabliert. Sie bietet umfangreiche Informationen, ist aber mit einer zusätzlichen Strahlenbelastung der Patienten\*innen verbunden. Daher ist seitens des Gesetzgebers zum Betreiben eines DVT-Gerätes oder auch zur Befundung oder Beurteilung von DVT-Aufnahmen eine spezielle Sachkunde gefordert.

Nicht jede Praxis muss ein eigenes DVT-Gerät betreiben, aber heutzutage sollte in einer modernen Praxis jede/r Zahnarzt/Zahnärztin die Fachkunde DVT genauso besitzen, wie er/sie die Fachkunde für Einzelzahnaufnahmen, Panoramaschichtaufnahmen oder auch Fernröntgenprojektionen hat.

Denn auch ohne eigenes DVT-Gerät treten immer häufiger Situationen auf, in denen zum Beispiel Patienten\*innen DVT-Aufnahmen mit in die Praxis bringen. Ohne die Fachkunde DVT kann und darf man sich zu diesen Aufnahmen weder fachkundig äußern, noch sie für weitere Behandlungen auswerten. Die Fachkunde DVT bietet die Möglichkeit sich auch in diesen Fällen kompetent und fachkundig um Ihre Patienten\*innen zu kümmern.

Der zur Erlangung der Sachkunde DVT notwendige Kurs ist nur einmalig zu absolvieren und er enthält gleichzeitig die Aktualisierung der Fachkunde Strahlenschutz, die jede/r röntgenologisch Tätige alle 5 Jahre absolvieren muss.

Sie sind dann in der Lage, die rechtfertigende Indikation für DVT-Aufnahmen zu stellen, Aufnahmen zu befunden und auszuwerten. Übrigens auch z.B. die implantatchirurgische/-prothetische Behandlungsplanung an Hand von DVT Aufnahmen (z.B. Längenmessungen) erfordert diese Fachkunde.

Die Fachkunderichtlinie fordert derzeit zwei Kurstage im Abstand von 3 Monaten. Dabei bekommen Sie die gesetzlich notwendige Auffrischung der Fachkunde Strahlenschutz und die notwendige Fach- und Sachkunde zum Betreiben eines DVT-Gerätes, zum Stellen der rechtfertigen Indikation und der Befundung von DVT-Aufnahmen. Die Kursinhalte decken neben Fragen des Strahlenschutzes die gesamte Technik (von Anfertigung und Konstanzprüfung bis Datenschutz und Software), die Indikationen (wann und wie ist eine Aufnahme gerechtfertigt) und die Befundung (was kann man wann und wie sehen) ab.

In dem dreimonatigen Zeitraum dazwischen werden in Hausarbeit die derzeit dazu geforderten 25 DVT-Fallbefundungen von Ihnen vorgenommen.

**Bitte bringen Sie unbedingt zum ersten Kurstag ein Notebook mit Maus mit!**

**DVT-Seminar mit Dr. med. dent. Kay Pehrsson**, Fachzahnarzt für Oralchirurgie und  
**Herbert Rauß**, Vertrieb Röntgen, Plandent

Teil 1 am Freitag, 18. Oktober 2024 und  
Teil 2 am Freitag, 24. Januar 2025

Zielgruppe (m/w/d): Zahnärzte

Fortbildungspunkte 20\*

jeweils 09.00-17.00 Uhr bei Plandent in Münster

# Jetzt anmelden

## Spezialkurs im Strahlenschutz/Sachkundekurs DVT in der Zahnarztpraxis

inkl. Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz gem. § 48 StrISchV

**Veranstaltungstermine** (Seminarnummer: 2099)

Uhrzeiten: jeweils 09.00-17.00 Uhr

Teil 1: Fr., 18. Oktober 2024 und Teil 2: Fr., 24. Januar 2025

Münster

990,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **1.178,10 € inkl. gesetzl. MwSt.** p. P. für zwei Kurstage, inkl. Tagungspauschale und Seminarunterlagen. Die Zahnärztekammer Westfalen-Lippe erhebt für die Ausstellung einer Bescheinigung über den Erwerb der Fachkunde DVT einen Betrag von etwa 50,00 € inkl. MwSt.

Ich melde mich verbindlich für oben genannte Terminstaffel an und nehme mit ..... Person(en) teil.

### Veranstaltungsort

Plandent  
Schuckertstr. 23  
48153 Münster

### Ansprechpartnerin

**Heidrun Westphal**, Veranstaltungsorganisation Plandent  
muenster@plandent.de  
Tel.: +492517607311, Fax: +492517607205

### Teilnehmer\*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

### Rechnungsanschrift

Praxis/Labor

Unterschrift/Stempel

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Tel./Fax

Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.  
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter datenschutz@plandent.de widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter akademie@plandent.de widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: [www.plandent.de/veranstaltungen](http://www.plandent.de/veranstaltungen)  
Abonnieren Sie unseren kostenlosen Plandent Newsletter unter: [www.plandent.de/newsletter](http://www.plandent.de/newsletter)