



# Conworx POCT-Innovationsforum 2011

UK S-H:

2 Campi, ca. 2500 Betten, ca. 80 Kliniken/Institute,  
ca. 10 000 Mitarbeiter

POCT-Situation:

Zentrale Betreuung von je Campus ca.:

É 3500 Anwender

É 350 Geräte (25 versch. Modelle)

É 25 000 bis 30 000 Messwerte je Tag

**21. Juni 2011, Berlin**



# Erfahrungsbericht:

POCT-Organisation in einer deutschen Klinik

Dr. A. Michael Marx

Zentrallabor, UK S-H, Campus Lübeck

# 1. Die Einführung der RiLiBÄK 2002

É **Vorstandsbeschuß:** Durchführender der POCT bleibt die jeweilige Klinik.

Aber: Die POCT-QC erfolgt in Verantwortung, d. h. unter Aufsicht des Zentrallabors

É **Vielzahl von Geräten:**

BZ mit Teststreifengeräten von Roche, Bayer sowie mit Hemocue Geräten

BG mit Nova-, Radiometer- und Bayergeräten

É **Jedes Gerät ein eigenes QC-System:**

=> Schwer zu überschauende und zu vermittelnde QC-Dokumentation

É **Notwendigkeit:**

Einheitlicher QC-Dokumentationsbogen

# QC-Dokumentationsbogen

## POCT Qualitätskontrollbogen

PDL-Bereich   
 Monat/Jahr /2004

Klinik/ Station: \_\_\_\_\_ Messgerät/ Serie-Nr. \_\_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_ Max. zul. Abw. nach RiLiBÄK \_\_\_\_\_  
**Analyt** System Vollblut  Größenart \_\_\_\_\_ Einheit \_\_\_\_\_ Anlage 1d Spalte 7 \_\_\_\_\_ %  
 Kontrollprobe-Name: \_\_\_\_\_ Hersteller: \_\_\_\_\_ Verfalls-Datum: \_\_\_\_\_

Charge \_\_\_\_\_ 1. Kontrolle \_\_\_\_\_ 2. Kontrolle \_\_\_\_\_ 3. Kontrolle \_\_\_\_\_ 4. Kontrolle \_\_\_\_\_  
 Zielwert \_\_\_\_\_  
 Zul. Bereich \_\_\_\_\_  
 Zul. Bereich RiLiBÄK \_\_\_\_\_

|             |             | 1. Kontrolle<br>zul. Bereich                              |   | 2. Kontrolle<br>zul. Bereich                              |   | 3. Kontrolle<br>zul. Bereich                              |   | 4. Kontrolle<br>zul. Bereich                              |   |
|-------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Datum/ Zeit | Untersucher | Ergebnis  | Bestanden?<br>bei Nichtbestehen:<br>K+WDH; FK+WDH<br>W+WDH; BF+WDH<br>ChW+WDH; Gdef | Ergebnis  | Bestanden?<br>bei Nichtbestehen:<br>K+WDH; FK+WDH<br>W+WDH; BF+WDH<br>ChW+WDH; Gdef | Ergebnis  | Bestanden?<br>bei Nichtbestehen:<br>K+WDH; FK+WDH<br>W+WDH; BF+WDH<br>ChW+WDH; Gdef | Ergebnis  | Bestanden?<br>bei Nichtbestehen:<br>K+WDH; FK+WDH<br>W+WDH; BF+WDH<br>ChW+WDH; Gdef |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |
|             |             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |

Bitte wenden!

# QC-Dokumentation

POCT Qualitätskontrollbogen (II)  
Blutzucker-Untersuchungsgerät

PDL-Bereich   
Monat/ Jahr:

Klinik/ Station: XXXX Messgerät/ Serie-Nr.: Glucometer Elite/ 7370998 Hersteller: Bayer Diagnostic  
 Analyt: Glucose System: Vollblut Größenart: Massenkonzentration Einheit: mg/dl  
 1 Max. zul. Abw. nach RiLiBÄK Anlage 1d Spalte 7 15% wenn Messbereich < 60mg /dl, dann 9 mg/dl.  
 Teststreifen (Sensoren) Name: Ascensia Elite Sensoren Charge/Lot.-Nr J3F05AE063 Verfalls-Datum: 12. 2004  
 Kontrolllösung: 1. Kontrolle 2. Kontrolle 3. Kontrolle Hersteller: Bayer

| Name                          | LO       | NORM     | HI        |
|-------------------------------|----------|----------|-----------|
| Charge/Lot.-Nr.               | 9027053B | 9031053  | 9027053B  |
| Verfalls-Datum                | 04. 2005 | 05. 2005 | 04.2005   |
| 2 Zielwert                    | 54       | 92       | 274       |
| 3 Zul. Messbereich Hersteller | 42 - 66  | 78 - 106 | 233 - 315 |
| 4 Zul. Messbereich RiLiBÄK    | 45 - 63  | 78 - 106 | 233 - 315 |

*Muster*

| Datum/ Zeit              | Untersucher | 1. Kontrolle  |  | 2. Kontrolle  |  | 3. Kontrolle  |  |
|--------------------------|-------------|---------------|--|---------------|--|---------------|--|
|                          |             | Mess-Ergebnis | bestanden?   | Mess-Ergebnis | bestanden?   | Mess-Ergebnis | bestanden?   |
| 1.12.03 <sup>7:00</sup>  | Müller      | 57            | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |               |  |               |  |
| 2.12.03 <sup>7:00</sup>  | Müller      |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            | 95            | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |               |  |
| 3.12.03 <sup>8:00</sup>  | Müller      |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |               |  | 285           | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 4.12.03 <sup>7:00</sup>  | Müller      | 65            | <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein |               |  |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 4.12.03 <sup>7:30</sup>  | Müller      | 55            | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |               |  |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 5.12.03 <sup>6:00</sup>  | Albrecht    |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            | 98            | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 6.12.03                  | Albrecht    | keine         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |               |  |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 7.12.03                  | Albrecht    |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |               |  |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 8.12.03 <sup>6:00</sup>  | Albrecht    |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |               |  | 260           | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 9.12.03 <sup>7:00</sup>  | Meyer       | 58            | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |               |  |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 10.12.03 <sup>7:00</sup> | Meyer       |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            | 90            | <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |
| 11.12.03 <sup>7:00</sup> | Meyer       |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |               |  |               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |

Die Qualitätskontrolle ist benutzungstäglich erforderlich!

Es muß mindestens eine Kontrollprobe aus den drei unterschiedlichen Konzentrationsbereichen abwechselnd gemessen werden. (z.B. Mo. Low und Normal; Di. Normal und High; Mi.....)  
Kurze Anweisung siehe auf der Rückseite, unten.

# QC-Dokumentation

## É Ausgefüllte QC-Kontrollbögen

=> Zentrallabor, dort Bewertung, dann Kopie

=> zurück auf Station (ggf. Beratung)

## É Noch heute so im Einsatz bei „Offline-POCT-Geräten“

(Geplant: Einführung eines QC-Erfassungssystems auf den KIS-Arbeits-PC)

# õSchlüsselõerfahrungen

É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert

É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!

# QC-Dokumentation

É Ausgefüllte QC-Kontrollbögen

=> Zentrallabor, dort Bewertung, dann Kopie

=> zurück auf Station (ggf. Beratung)

É Noch heute so im Einsatz bei „Offline-POCT-Geräten“  
(Geplant: Einführung eines QC-Erfassungssystems auf  
den KIS-Arbeits-PC)

É **ABER:** „Offline“-QC-Dokumentation erwies sich als  
extrem Arbeitsaufwendig auf Station und im Zentrallabor:  
0.5 VK im Labor und ca. 0.5 VK je Klinik

É Suche nach einem System zur direkten Übernahme der  
POCT-QC-Ergebnisse in ein zentrales Auswertungs- und  
Dokumentationssystem

# Anforderungen an „POCT-Software“

- É Erfassung und Verwaltung aller vorhandenen POCT-Geräte
- É „Online“-Übernahme der QC-Ergebnisse aller vorhandenen POCT-Geräte
- É Externe Steuerung/Konfiguration aller vorhandenen POCT-Geräte
- É Auswertung der QC-Ergebnisse gemäß den Vorgaben der RiLiBÄK

# Herstellerspezifische POCT-Software

É Zum damaligen Zeitpunkt (heute?) i.d.R. keine Umsetzung aller QC-Anforderungen (RiLiBÄK/MPBetreibV)

z.B. Dokumentation aller geforderten Informationen?

z.B. Kommentierung nicht bestandener QCs?

z.B. Berücksichtigung der Hersteller- und RiLiBÄK-Grenzen?

É Zum damaligen Zeitpunkt (heute?) mehrere Softwarelösungen nebeneinander erforderlich, da bei Anbindung von Fremdgeräten

Verantwortlichkeiten schwer einzufordern

Gerätesteuerung durch Fremdhersteller i.d.R. nicht möglich

É Probleme beim Wechsel des Geräteherstellers

# Herstellerunabhängige POCT-Software

É Vollständige Umsetzung aller Vorgaben der RiLiBÄK  
(incl. zeitnahe Anpassungen!)

É Anbindung aller POCT-Geräte

# 5 Schlüsselüberfahrungen

- É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert
- É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!
- É In größeren Häusern ist eine Online-Anbindung der POCT-Geräte erforderlich
- É Eine Hersteller unabhängige Softwarelösung ist zu empfehlen

# Middleware

## É Anbindung der POCT-Geräte an Fremdsoftware unter Einbindung einer Hersteller eigenen Softwarelösung

Betrieb von zwei (oder mehr) Softwaresystemen

Betrieb von zwei (oder mehr) Hardwaresystemen incl.

Ausfallskonzept

Erstellen von zwei (oder mehr) Sicherheitskonzepten sowie DS-Verfahrensbeschreibungen

Zusätzliche Schnittstellen als mögliche Fehlerquelle

Problematische Regelung der Verantwortlichkeiten

## É Middleware: Teil des POCT-Gerätes

=> Verantwortlichkeit und sämtliche Kosten sollten ausschliesslich beim POCT-Gerätehersteller liegen!

# Nutzerverwaltung

## É Nutzerdaten

Wer (Name, Vorname, Nutzer-ID, Kennwort)

Wann (befristeter Vertrag?)

Wo (Zugriff auf welche Patientendaten)

Welche Geräte (Geräteschulung/-nachsulung)

Welche Rechte (Messen, QC-Bewertung, Wartung)

## É Welche Daten auf welches Gerät?

Netzwerklast (Datenmenge)

Datenschutz (Geräteverlust)

Personalüberwachung (Leistungs-/Fehlerkontrolle)

Welche Geräte (Geräteschulung/-nachsulung)

## É Anonymisierung durch Nutzer-ID

# 5 Schlüsselöerfahrungen

- É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert
- É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!
- É In größeren Häusern ist eine Online-Anbindung der POCT-Geräte erforderlich
- É Eine Hersteller unabhängige Softwarelösung ist zu empfehlen
- É Frühzeitig den Personalrat einbinden!

# Nutzerverwaltung

## É Mögliche Items für eine Nutzer-ID

Nutzername õMARXõ:

kein Schutz vor Missbrauch

KIS-ID õMARXMõ, õMMARXõ, õMARX-Mõ:

ebenfalls kein Schutz vor Missbrauch

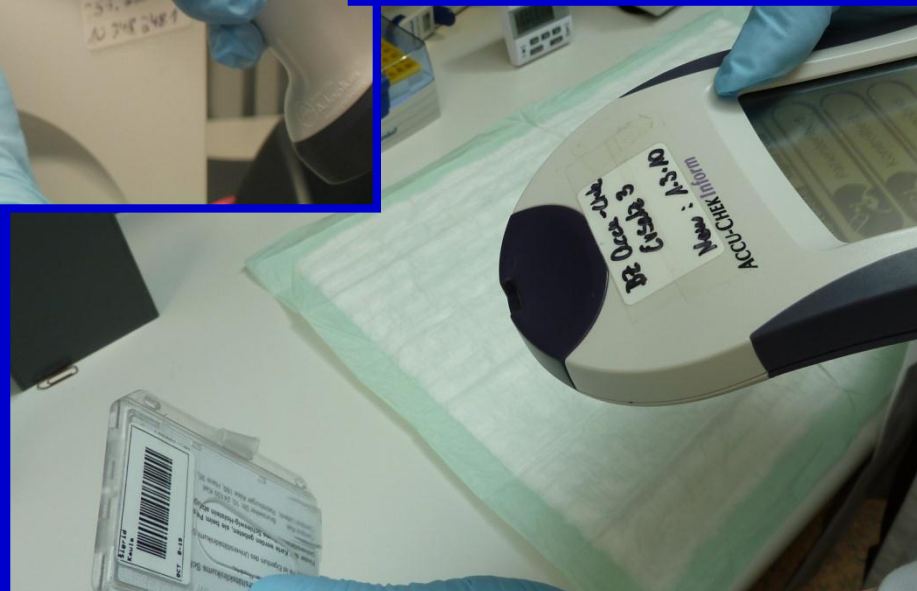
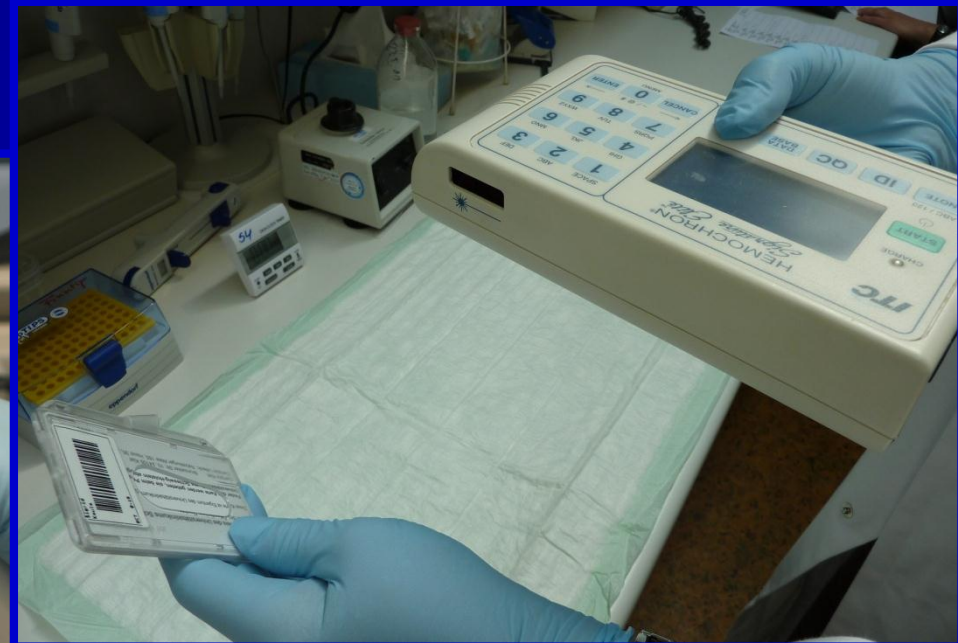
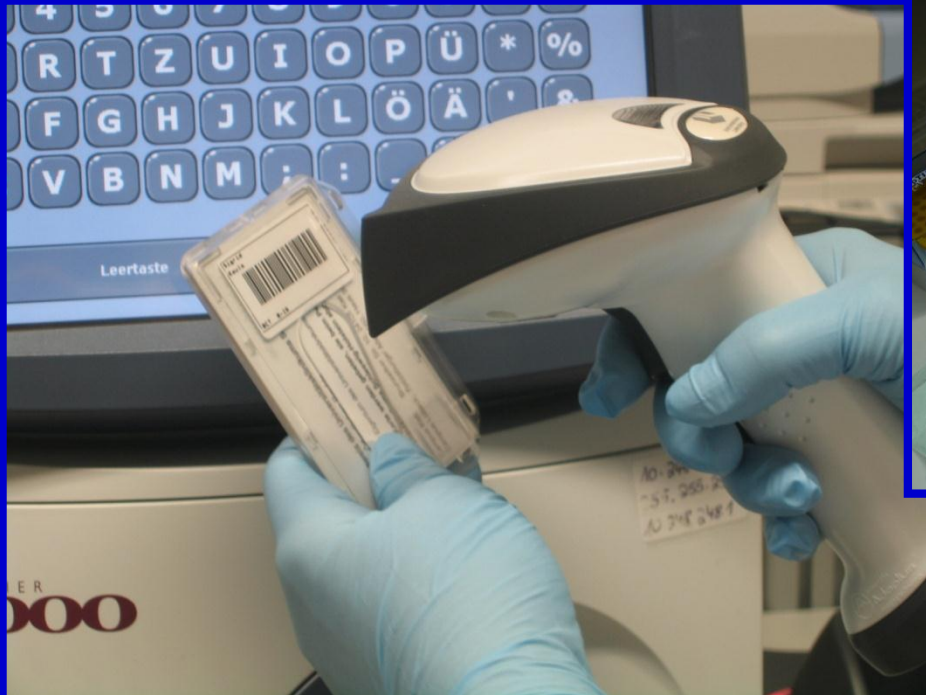
Personalnummer õ12345õ:

besser, aber oft ebenfalls bekannt, da auch für andere Zwecke genutzt

Arbiträre ID õ1234565432õ:

õAuf die Schnelleõ nicht zu merken => etwas sicherer  
Conworx: Automatisch erzeugte Zufallszahl  
Via Barcode nutzbar:

# Nutzeridentifikation via Barcode



# Nutzerverwaltung

É Nachteil eines Barcodes mit arbiträrer Nutzer-ID:

**Nutzer kennen i.d.R. ihren eigenen Code nicht!**  
**=> Manuelle Anmeldung nicht möglich**  
**(Ausfall Barcodescanner, eLearningí )**

É Zuordnung Nutzer-ID  $\Leftrightarrow$  KIS-ID (o.ä.) erforderlich:

# Zuordnung Nutzer-ID ↔ KIS-ID

The screenshot displays a software interface for user management, divided into two main sections: 'Auswahl' (Selection) and 'Benutzer' (User).

**Auswahl (Selection):** A list of user IDs is shown. The ID '1024085720' is highlighted with a red circle, indicating it is the selected user.

**Benutzer (User):** The details for the selected user are displayed. The 'Benutzer-ID' field contains '1024085720'. The 'Zuordnung' (Assignment) tab is active, showing the mapping between the user and the KIS system. The 'KISUserID' field contains 'MARX-M', which is also circled in red. Other fields include 'Anrede/Titel' (Dr.), 'Nachname' (Marx), 'Vorname' (A. Michael), 'Passwort' (masked), 'Berechtigung' (Admin), and 'Eintragsdatum' (03.03.2006 15:08:26).

Buttons on the right side include 'Neuer Datensatz', 'Datensatz bearbeiten', 'Datensatz kopieren', 'Datensatz löschen', 'Übernehmen', 'Verwerfen', 'Filter', 'Anzahl Datensätze' (set to 5), and 'Barcodedruck'. A 'Modellrechte...' button is located at the bottom left.

# 5 Schlüsselöerfahrungen

- É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert
- É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!
- É In größeren Häusern ist eine Online-Anbindung der POCT-Geräte erforderlich
- É Eine Hersteller unabhängige Softwarelösung ist zu empfehlen
- É Frühzeitig den Personalrat einbinden!
- É Übergreifendes Konzept für die Nutzerverwaltung und Nutzerdatenverteilung erforderlich!

# Patientendaten

## Wenn Patientendaten auf POCT-Geräten:

É Selektive Löschung erforderlich

É Zugriffskontrolle erforderlich

É Verfahrensmeldung /-beschreibung erforderlich

**Alternative: Nur Fallnummer/Pat.-ID auf Gerät**

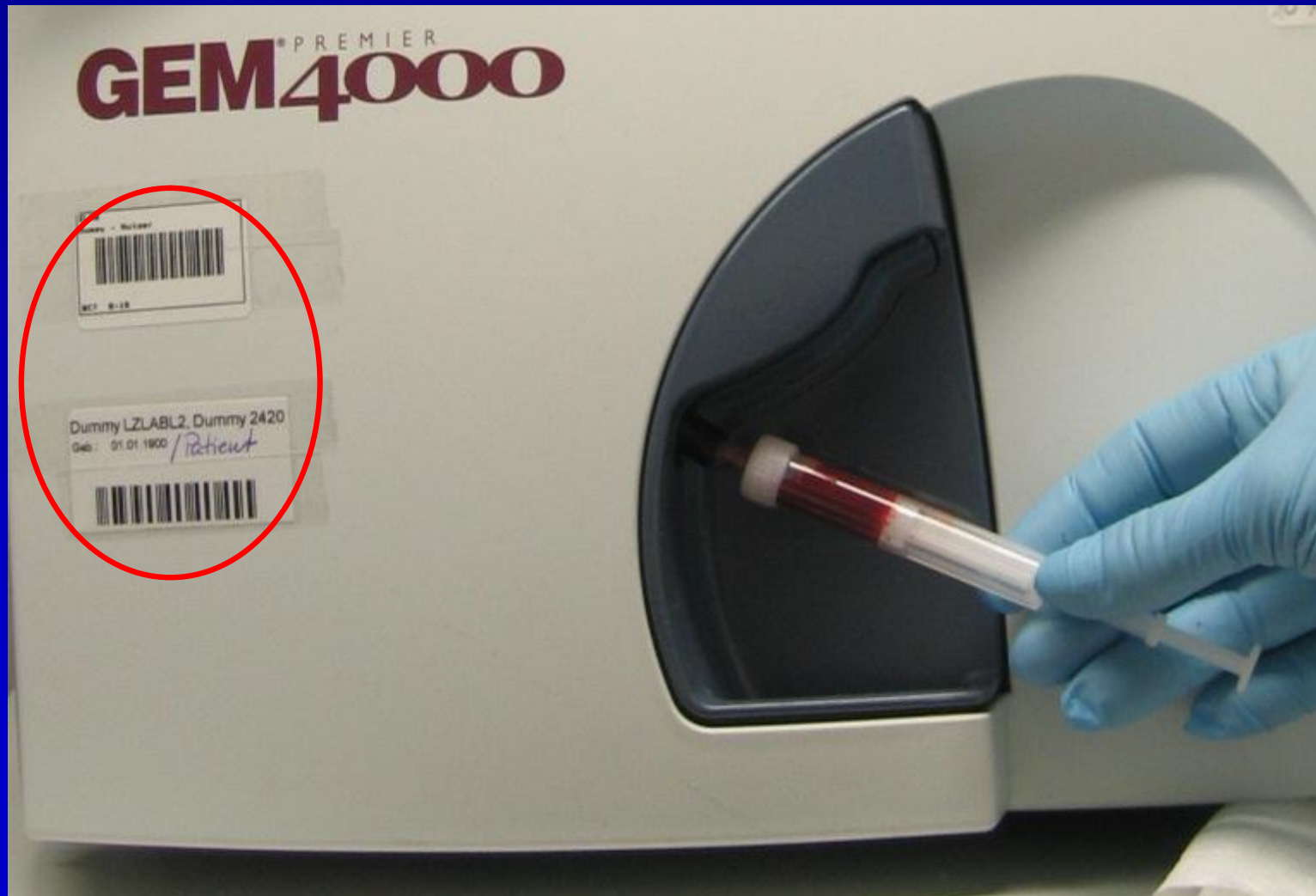
Ausreichend für Befund- und Leistungserfassung

**Ausfalls- /Notfallkonzept:**

•Dummy•-Fallnummer / •Dummy•-Pat.-ID

# Ausfalls- /Notfallkonzept (z.B.im OP)

•Dummy• Nutzer und Fallnummer am Gerät:



# 5 Schlüsselöerfahrungen

- É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert
- É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!
- É In größeren Häusern ist eine Online-Anbindung der POCT-Geräte erforderlich
- É Eine Hersteller unabhängige Softwarelösung ist zu empfehlen
- É Frühzeitig den Personalrat einbinden!
- É Übergreifendes Konzept für die Nutzerverwaltung und Nutzerdatenverteilung erforderlich!
- É Frühzeitig Datenschutz einbinden!

# RiLiBÄK 2008, Teil A=> LABOR!

## 8 Interne und externe Qualitätssicherung

8.1 Die interne Qualitätssicherung im medizinischen Labora-

### 6.2 Verfahren für die Durchführung von laboratoriums- medizinischen Untersuchungen

6.2.1 Das medizinische Laboratorium hat nur Untersuchungs-  
verfahren anzuwenden, die den medizinischen Erfordernissen  
entsprechen.

6.2.2 Das medizinische Labo-  
ratoriumsverfahren einsetzen.  
verwendete Verfahren und die  
tieren.

6.2.3 Alle laboratoriumsme-  
ren müssen in Verfahrensanw  
Anweisungen müssen so verfa  
des medizinischen Laboratori  
an den

tem nach dem Stand  
n Teilen B 1 und fol-  
verfahren.  
medizinischen Labora-  
e an Ringversuchen

### 7.1 Qualitätsmanagementhandbuch

7.1.1 Das Qualitätsmanagementsystem und die im medizini-  
schen Laboratorium verwendeten Dokumente müssen in einem  
Qualitätsmanagementhandbuch zusammengestellt sein. Das Qua-  
litätsmanagementhandbuch muss alle Prozesse oder Verweise auf  
diese enthalten. Alle Mitarbeiter müssen in der Benutzung des  
Qualitätsmanagementhandbuches und aller Dokumente, auf die  
in ihm verwiesen wird, und in den Erfordernissen für ihre Um-

6.3.2 Die Berichte müssen gut lesbar sein. Sie müssen mindes-  
tens folgende Angaben enthalten:

- (1) das Datum und – soweit erforderlich – die Uhrzeit der Be-  
richtsausgabe

# RiLiBÄK 2008, Teil A => Klinik?

## 5.2 Personal

Laboratoriumsmedizinische Untersuchungen dürfen nur von hierfür nach den gesetzlichen Bestimmungen durchgeföhrt werden.

## 5.3 Räume und Umgebungsbedingungen

5.3.1 Für laboratoriumsmedizinische Untersuchungen müssen Räume vorhanden sein, in denen die vorgesehenen

## 6.1 Präanalytik

6.1.8 Das medizinische Laboratorium muss bei Eingang des Untersuchungsmaterials prüfen, ob Anhaltspunkte dafür vorliegen,

dass für die angeforderten laboratoriumsmedizinischen Untersuchungen eine zeitgerechte Zustellung nicht erfolgt ist oder

dass die im Dokument für die Gewinnung des Untersuchungsmaterials festgelegten Bedingungen für die Gewinnung, Behandlung, die Lagerung und den Transport des Untersuchungsmaterials nicht erfüllt sind.

Liegen  
Laboratorium  
führt oder  
Vorgang ist

## 6.3 Postanalytik

6.3.1 Die Ergebnisse müssen technisch und unter Berücksichtigung der verfügbaren klinischen Angaben medizinisch validiert werden.

ität der laboratoriums-  
sundheit und der Si-  
tienten durchgeföhrt

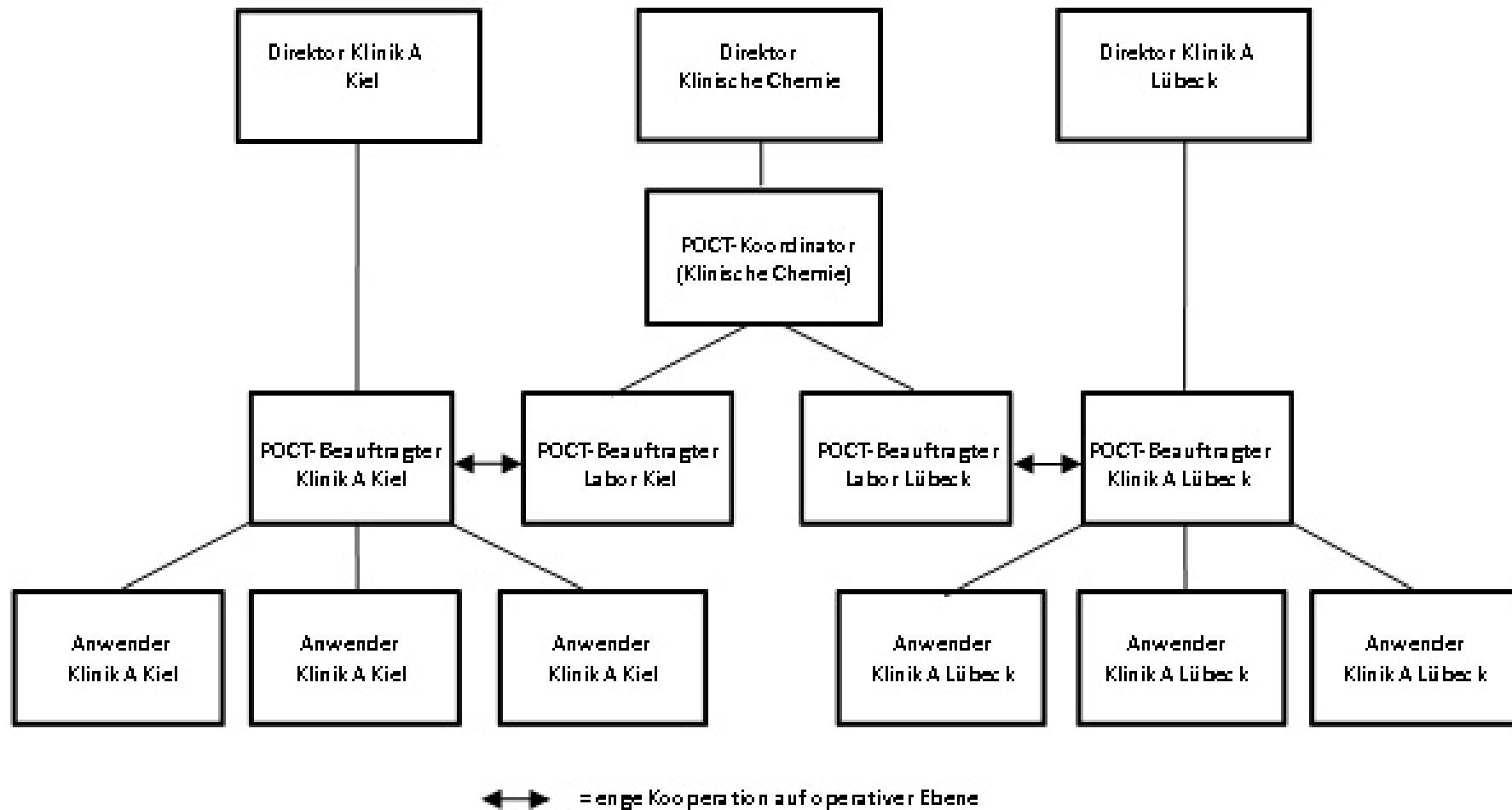
tersuchungen müssen  
legt, überwacht, gere-  
Qualität der Untersu-

zeichen, deren Zustand  
medizinischen Untersu-  
gelegt

# öSchlüsselöerfahrungen

- É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert
- É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!
- É In größeren Häusern ist eine Online-Anbindung der POCT-Geräte erforderlich
- É Eine Hersteller unabhängige Softwarelösung ist zu empfehlen
- É Frühzeitig den Personalrat einbinden!
- É Übergreifendes Konzept für die Nutzerverwaltung und Nutzerdatenverteilung erforderlich!
- É Frühzeitig Datenschutz einbinden!
- É Vertragliche Festlegung der Abgrenzung der Verantwortlichkeiten zwischen Labor ⇔ Klinik

# POCT-Organisation



# 5 Schlüsselöerfahrungen

- É Einheitliche QC-Dokumentation empfehlenswert
- É Einbindung in den zentralen Einkauf unverzichtbar!
- É In größeren Häusern ist eine Online-Anbindung der POCT-Geräte erforderlich
- É Eine Hersteller unabhängige Softwarelösung ist zu empfehlen
- É Frühzeitig den Personalrat einbinden!
- É Übergreifendes Konzept für die Nutzerverwaltung und Nutzerdatenverteilung erforderlich!
- É Frühzeitig Datenschutz einbinden!
- É Vertragliche Festlegung der Abgrenzung der Verantwortlichkeiten zwischen Labor ⇔ Klinik



# POCT-Erfahrungsbericht: Ein Haufen Arbeit!

Aber auch ein neues und interessantes Feld:

=> Packen wir's an!!!

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

