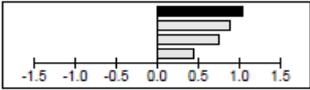




Abweichungsbericht bei ungenügenden Ringversuchsergebnissen (verkürzte Version für das Analysenangebot der Apotheken)

Im Falle von ungenügenden Ringversuchsergebnissen soll dieser Abweichungsbericht ausgefüllt werden. Bitte bewahren Sie diesen Bericht zusammen mit den Unterlagen des Ringversuchs fünf Jahre auf (dieser Bericht und allenfalls wiederholte Messresultate müssen nicht an MQ gesendet werden).

1. Persönliche Angaben

Apotheke		
Jahr	<input type="checkbox"/> 1. Quartal <input type="checkbox"/> 2. Quartal <input type="checkbox"/> 3. Quartal <input type="checkbox"/> 4. Quartal	
Ringversuchsprobe (z.B. K1, K3, I9 usw.)		
Analysengerät / Methode	<input type="checkbox"/> Cholestech LDX <input type="checkbox"/> Afinion <input type="checkbox"/> Cobas b101 <input type="checkbox"/> Andere Geräte* <input type="checkbox"/> Schnelltest Zöliakie* *Genaue Bezeichnung _____	
Betroffene Analysen	<input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin <input type="checkbox"/> Triglyceride <input type="checkbox"/> Glukose <input type="checkbox"/> HbA1c <input type="checkbox"/> Zöliakie Schnelltest	
Vorgegebene QUALAB-Toleranz	_____%	Cholesterin 10%, HDL-Cholesterin 21%, Triglyceride 18%, Glukose 9%, HbA1c 9%
Ihre Abweichung	_____%	Steht auf der Auswertung neben Ihrem Resultat
War die Analyse bei den letzten 3 Quartalen schon einmal ungenügend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	 <p>Sobald der Balken +/- 1.0 überschreitet, ist das Resultat ungenügend</p>
Zöliakie-Schnelltest Ihr Resultat?	_____	Zielwert <input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ

2. Handhabung, Geräte- und Methodencheck

Wurde die richtige Ringversuchsprobe für diesen Test bestellt? Tipp 1	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Wurde die aktuelle Anleitung zum Ringversuch beachtet? Tipp 2	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurden die Proben und die Testkassetten/Streifen vor der Messung auf Raumtemperatur gebracht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurde die Probe vorschriftsgemäss gemischt? Tipp 3	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Sind die gebrauchten Reagenzien noch haltbar? Wurden sie korrekt gelagert und die Behälter gut verschlossen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Stimmt der angegebene Wert mit dem Originalausdruck/Display überein? (Kommafehler) Tipp 4	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Wurde der Wert beim richtigen Test eingetragen? Tipp 5	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Gibt es oder gab es Auffälligkeiten bei den Patientenresultaten? Tipp 6	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gibt es die Möglichkeit eine interne Qualitätskontrolle durchzuführen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die interne Qualitätskontrolle innerhalb des Kontrollbereichs? Tipp 7	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Ist die Präzision (VK) des Gerätes/Methode höher als 1/3 der QUALAB-Toleranz? Tipp 8	<input type="checkbox"/> Ja*	<input type="checkbox"/> Nein

* Bei fettgedruckten Antworten sind keine weiteren Abklärungen notwendig. Der Bericht kann abgeschlossen werden

- Tipp 1** Eventuell wurde das Gerät gewechselt und dieses benötigt eine andere RV-Probe
- Tipp 2** Wurde das Gerät korrekt eingestellt, z.B. auf Plasma gestellt beim Cholestech LDX. Begleitbrief zu den Proben und Bedienungshinweise sind ebenfalls auf unserer Homepage www.mqzh.ch zu finden.
- Tipp 3** Beispiel: Die Probe K3 für HbA1c, muss vor der Messung von Hand über den Kopf gedreht werden.
- Tipp 4** Die meisten Geräte haben eine Speicherfunktion, die Resultate können somit nochmals überprüft werden.
- Tipp 5** Cholesterin und HDL-Wert wurden verwechselt. Gelegentlich werden berechnete Parameter wie Chol/HDL-Quotienten beim HDL eingetragen. Achtung, einige Geräte berechnen das LDL, dieser Wert muss nicht angegeben werden.
- Tipp 6** Falls Sie diese Frage mit Ja beantwortet haben; Nehmen Sie umgehend mit Ihrem Gerätelieferanten/Hersteller Kontakt auf. Ersetzen Sie die Testkassetten, Teststreifen, oder das Gerät. Bringt dies keine Verbesserung, ziehen Sie es in Betracht ein anderes Gerät/Methode zu evaluieren und es eventuell zu ersetzen. Auf der Homepage www.mqzh.ch finden Sie alle in der Schweiz verfügbaren Geräte und Methoden mit Präzisionsangaben.
- Tipp 7** Die interne Qualitätskontrolle ist eine Flüssigkeit mit bekanntem Zielwert. Sie kann beim Geräte-, Kassetten-, oder Streifenlieferanten bezogen werden. Bei dieser Kontrolle wird ein Kontrollbereich und einen Zielwert mitgeliefert, somit kann die Funktion und die Handhabung des Gerätes/Methode intern überprüft werden.
- Tipp 8** In der Packungsbeilage der Teststreifen/Testkassetten muss auf die Messunsicherheit und die Präzision hingewiesen werden. Dies wird mit dem Variationskoeffizienten (VK) angegeben. Gibt ein Hersteller zum Beispiel einen VK für die Glukose von 4% an und die QUALAB-Toleranz ist 9%, ist statistisch gesehen die Wahrscheinlichkeit hoch, dass nicht alle 4 Ringversuche gut oder sehr gut sein werden. Die Streuung des Gerätes/Methode ist höher als die geforderte Toleranz der QUALAB. Angaben zur Präzision finden Sie ebenfalls auf unserer Homepage www.mqzh.ch. Möchten Sie weitere und detaillierte Ausführungen zu diesem Thema, können Sie MQ gerne auch telefonisch kontaktieren.

2. Abklärungen mit MQ

Telefon an MQ 044 255 34 11 Kontaktperson	<input type="checkbox"/> Roman Fried	<input type="checkbox"/> Nicole Kälin
	<input type="checkbox"/> Nicole Mastai	<input type="checkbox"/> Martina Hui
		<input type="checkbox"/> Stephanie Bligh
Falls Sie Kontakt mit einem MQ Mitarbeiter hatten, und dies zur Problemlösung beigetragen hat, beschreiben Sie bitte kurz die Massnahme	<input type="checkbox"/> Ja*	<input type="checkbox"/> Nein
Hat die Beratung weitergeholfen und konnte der Fehler gefunden werden	<input type="checkbox"/> Ja*	<input type="checkbox"/> Nein

** Bei fettgedruckten Antworten sind keine weiteren Abklärungen notwendig. Der Bericht kann abgeschlossen werden*

4. Massnahmen

Wie konnte das Problem gelöst werden?	
Allenfalls weitere Abklärungen mit dem Gerätehersteller / Lieferant, Vergleich von Patientenproben mit einem externen Labor	

Datum

Unterschrift Leitung Apotheke