

Anlage A

Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Untersuchungsgeräte und Nuklidgeneratoren (Konstanzprüfungen)

Art der Überprüfung	Intervall	Zeitraum:	Vorgelegt:
Bitte beachten: bei Installation von Neugeräten ab 01.07.2018 einschließlich Abnahmeprotokoll !			
Gammakamera planar – SPECT nach DIN 6855-2 – SPECT/CT nach DIN 6858-2			
Untergrundzählrate (inkl. BW, RS, TG)	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Einstellung Energiefenster(inkl. BW, RS, TG)	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Inhomogenität (inkl. BW, RS, TG)	wöchentlich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Ausbeute (inkl. BW, RS, TG)	monatlich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Ortsauflösung, Linearität, Abbildungsmaßstab, Rotationszentrum (SPECT-fähige Kamera), tomographische Bildqualität (Volumenphantom)	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Zusätzlich bei SPECT/CT nach DIN 6858-2	Abnahme-/Teilabnahmeprotokolle CT inkl. Bezugsaufnahmen		<input type="checkbox"/>
Sachverständigenprüfbericht CT	aktuell		<input type="checkbox"/>
Konstanzprüfungsprotokolle CT (als Ausdruck oder Datei)	nach DIN EN 61223-2-6	seit letzter Überprüfung	<input type="checkbox"/>
Prüfkörperaufnahmen (CD im DICOM Format)	der letzten 3 Konstanzprüfungen		<input type="checkbox"/>
Übereinstimmung Abbildungsebenen/Offset sowie Überprüfung Bildqualität	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
PET – PET/CT nach DIN 6858-1			<input type="checkbox"/>
Daily Check Kontrolle d.Normalisierung n. Herstellervorgaben	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Kalibrierfaktoren/Kreuzkalibrierung/Cross over	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Transversale Auflösung, Abbildungsmaßstab + Bilddokumentation nach Herstellervorgaben	halbjährlich, falls zutreffend	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Übereinstimmung Abbildungsebenen/Offset sowie Überprüfung Bildqualität	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
<i>Abnahme-/Teilabnahmeprotokolle vom CT</i>	<i>Unterlagen werden von der Ärztlichen Stelle, Radiologie, angefordert</i>		
<i>Sachverständigenprüfbericht vom CT</i>			
<i>Konstanzprüfungsprotokolle vom CT</i>			
<i>Bezugs-/Prüfkörperaufnahmen vom CT</i>			
Aktivimeter nach DIN 6855-11			
Nulleffekt (inkl. BW, RS, TG)	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Ausbeute (inkl. BW, HWZ korr. Sollwert, RS, TG)	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Systemlinearität (inkl. aller Messwerte)	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Bohrloch / Sondenmessplätze / Gammasonden nach DIN 6855-1 (ausgenommen sind Inkorporationsmesssystem und Radioimmunoassay-Messsysteme)			
Nulleffekt (inkl. BW, RS, TG)	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Ausbeute (inkl. BW, HWZ korr. Sollwert, RS, TG)	arbeitstäglich	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Energiekalibrierung/Energieauflösung (bei Änderung von Zählausbeute/Kalibrierfaktor)	bei Bedarf	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Bohrlochfaktor (inkl. Werte und Berechnungen)	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Nuklidgenerator (⁹⁹Mo / ^{99m}Tc) nach DIN 6854			
Molybdändurchbruch	Erst-Eluat	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Wenn zur Befundung Bildwiedergabegeräte verwendet werden: Abnahmeprotokolle, ¼ bzw. ½ jährliche + arbeitstägliche Konstanzprüfungprotokolle (DIN 6868-57/157)			<input type="checkbox"/>

Die Unterlagen zur Konstanzprüfung der Geräte bitte anhand von Kopien zusammenstellen, die Bilddokumentation im Original (Ausdrucke oder CD im DICOM-Format) einreichen.
(Abkürzungen: BW = Bezugswert, RS = Reaktionsschwellen, TG = Toleranzgrenzen, HWZ = Halbwertszeit)