

Anlage A

Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Untersuchungsgeräte und Nuklidgeneratoren (Konstanzprüfungen)

Art der Überprüfung	Intervall	Vorlage der Dokumentation:	Vorgelegt werden:
Gammakamera planar – SPECT – SPECT/CT (Bitte beachten: bei Installation von Neugeräten ab 01.07.2018 einschließlich Abnahmeprotokoll!)			
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"/>
Homogenität (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		Abnahme-/Teilabnahmeprotokolle CT	
Sachverständigenprüfbericht CT	aktuell		<input type="checkbox"/>
Konstanzprüfungsprotokolle CT (als Ausdruck oder Datei)	monatlich	seit letzter Überprüfung durch Ärztliche Stelle	<input type="checkbox"/>
Prüfkörperaufnahmen (CD im DICOM Format)	der letzten 3 Konstanzprüfungen		<input type="checkbox"/>
Übereinstimmung Abbildungsebenen/Offset	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
PET – PET/CT			<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 + Bildokumentation nach Herstellervorgaben	halbjährlich, falls zutreffend	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Übereinstimmung Abbildungsebenen/Offset	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>Prüfkörperaufnahmen vom CT</i>			
Aktivimeter			
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. Messwerte)	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Bohrloch/Sondenmessplätze/Gammasonden			
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 (oder bei Änderung der Zähl Ausbeute)	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Bohrlochfaktor (inkl. Werte und Berechnungen)	halbjährlich	letzte 2 Kontrollen	<input type="checkbox"/>
Nuklidgenerator (^{99m}Mo / ^{99m}Tc)			
Molybdändurchbruch	Erst-Eluat	letzte 4 Monate	<input type="checkbox"/>
Wenn zur Befundung Bildwiedergabegeräte verwendet werden: Abnahmeprotokolle, ¼ bzw. ½ jährliche + arbeitstägliche Konstanzprüfungsprotokolle (DIN 6868-57/157)			<input type="checkbox"/>

**Umfang und Frequenz der Konstanzprüfungen richten sich nach den
entsprechenden Normen und Richtlinien.**

Die Unterlagen zur Konstanzprüfung der Geräte bitte anhand von Kopien zusammenstellen,
die Bildokumentation im Original einreichen.

(Abkürzungen: BW = Bezugswert, RS = Reaktionsschwellen, TG = Toleranzgrenzen, HWZ = Halbwertszeit)