



3618



Überwachung des Qualitätssicherungssystems der Anwendung von hämatopoetischen Stammzellzubereitungen

Vorlage für den Bericht über das Qualitätssicherungssystem gemäß 7.3 der "Richtlinie zur Herstellung und Anwendung von hämatopoetischen Stammzellzubereitungen - Erste Fortschreibung", veröffentlicht im Deutschen Ärzteblatt vom 20.02.2019.

Dieser Bericht ist jährlich bis zum 1. März für das Vorjahr abzugeben, falls in Ihrer Einrichtung hämatopoetische Stammzellzubereitungen angewendet werden.

Berichtsjahr: _____

Name und Adresse der Einrichtung: _____

Bestätigung der...

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Regelmäßigkeit und Kontinuität der durchgeführten Transplantationen bzw. fachliche Begründung für längere zeitliche Unterbrechungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - ausreichenden räumlichen Ausstattung entsprechend der "Richtlinie zur Herstellung und Anwendung von hämatopoetischen Stammzellzubereitungen". | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - ausreichenden personellen Ausstattung entsprechend der "Richtlinie zur Herstellung und Anwendung von hämatopoetischen Stammzellzubereitungen". | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - der 2-jährigen Berufserfahrung des Leiters der Transplantationseinheit nach Abschluss der Facharzt- bzw. Schwerpunkt-Weiterbildung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - der Durchführung eines Hygienemonitorings im vorausgegangenen Kalenderjahr. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Meldung aller durchgeführten Transplantationen an ein Register (z.B. Deutsches Register für Stammzelltransplantationen). | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Gesamtzahl der Transplantationen des vergangenen Kalenderjahres:

allogene Transplantationen _____

autologe Transplantationen _____

Datum/Unterschrift des qualitätsbeauftragten Arztes für Hämotherapie