

## Fortbildungsordnung zur Erlangung der Fachkompetenz Immungenetik (DGI) für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Bereich des medizinisch-technischen Laboratoriumsdienstes

### Anlage 2 Fortbildung MTL Kompetenz Immungenetik - Voraussetzungen

#### Tabelle 1:

Es muss entweder die niedrigauflösende oder die hochauflösende HLA-Typisierungskategorie erfasst sein. Zusätzlich müssen zwei weitere Kategorien aus Tabelle 1 erfasst sein.

Gezählt werden nur Proben/Untersuchungen, für die auch eine technische und medizinische Plausibilitätskontrolle und Freigabe durchgeführt wurde.

<b>Kategorie Molekulargenetik</b>		
DNA-Isolierung	Anzahl der Isolierungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 500 <input type="radio"/> >500	Methode(n):
Niedrigauflösende HLA-Typisierung*	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 500 <input type="radio"/> >500	Methode(n):
Hochauflösende HLA-Typisierung*	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 500 <input type="radio"/> > 500	Methode(n):
Selektive HLA-Typisierung	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 500 <input type="radio"/> > 500	Genorte/Krankheitsassoziationen:
HPA-Typisierung	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 100 <input type="radio"/> > 100	
HNA-Typisierung	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 50 <input type="radio"/> > 50	

Sonstige Typisierungen (KIR, MICA, CCR5, etc.)	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 50 <input type="radio"/> > 50	Genorte/Methoden:
Chimärismusanalysen	Anzahl der Untersuchungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 200 <input type="radio"/> > 200	Methode(n):

\* mind. HLA-A, -B, -C, -DQB1 und -DRB1 je Untersuchung (Probe)

### Tabelle 2:

Mindestens zwei Kategorien aus der Serologie müssen erfasst sein, eine der beiden Kategorien muss HLA-Antikörperscreening oder HLA-Antikörperbestimmung sein.

Gezählt werden nur Proben/Untersuchungen, für die auch eine technische und medizinische Plausibilitätskontrolle und Freigabe durchgeführt wurde. Die HLA-Antikörperbestimmung beinhaltet die Beurteilung von donorspezifischen Antikörpern.

<b>Kategorie Serologie</b>		
Separation von T- und B-Lymphozyten	Anzahl der Separationen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 100 <input type="radio"/> > 100	Methode(n):
HLA-Antikörperscreening	Anzahl der Screenings: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 1000 <input type="radio"/> > 1000	Methode(n):
HLA-Antikörperbestimmung (Single Antigen)	Anzahl der Bestimmungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 200 <input type="radio"/> > 200	Methode(n):
Nicht-HLA-Antikörperscreening bzw. -bestimmung (z.B. AT1R, ETRA, MICA etc.)	Anzahl der Bestimmungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 50 <input type="radio"/> > 50	Antikörper und Methode(n):
HPA-Antikörperbestimmung	Anzahl der Bestimmungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 100 <input type="radio"/> > 100	Methode(n):

HNA-Antikörperbestimmung	Anzahl der Bestimmungen: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 50 <input type="radio"/> > 50	Methode(n):
Kreuzproben für Organ- und/oder Stammzelltransplantationen	Anzahl der Kreuzproben: <input type="radio"/> keine <input type="radio"/> < 100 <input type="radio"/> > 100	Methode(n):

**Tabelle 3:**

Von mindestens zwei Kategorien müssen mindestens zwei Unterpunkte (2. Spalte) erfasst und bearbeitet sein.

<b>übergeordnete Tätigkeiten in der Labororganisation</b>		
Qualitätsmanagement	SOP erstellen SOP korrigieren SOP pflegen und aktualisieren Einreichung: Akkreditierung Kontrollmaßnahmen überwachen (Wischtest, Temp.,Raumnutzung, Kontrolle der Gerätewartung)	ca. Std./Monat ..... ..... ..... ..... ..... .....
Betreuung der Warteliste	Erfassung HLA-Typisierung Erfassung HLA-Antikörper sonstiges: .....	ca. Std./Monat ..... ..... .....
Schulung der Mitarbeiter	im Laborbereich im Qualitätsmanagement Qualifikation Praxisanleiterin/er <a href="https://www.buzer.de/8_MTAPrV.htm">https://www.buzer.de/8_MTAPrV.htm</a>	ggf. Methode(n) / ca. Std./Monat ..... ..... .....
Sicherheitsbeauftragte/er	Brandschutz Chemikalien Datensicherung Datenübertragung	ca. Std./Monat ..... ..... ..... .....

Probenverwaltung	Patientenaufnahme Probenannahme Verteilung: Proben (Arbeitsplätze) Versendung: Proben (z. B.Seren)	ca. Std./Monat ..... ..... ..... .....
Laborbedarf laufend	Bestellung Kits & Geräte Kontrolle der Lieferung s.o. Lagerung der Bestellung s.o. Angebotsüberprüfung der Firmen	ca. Std./Monat ..... ..... ..... .....
Laborbedarf neu	Austesten neuer Geräte Installation neuer Geräte Einführung der Kontrolltests Überwachung der Schulung	ca. Std./Monat ..... ..... ..... .....

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

---

Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin