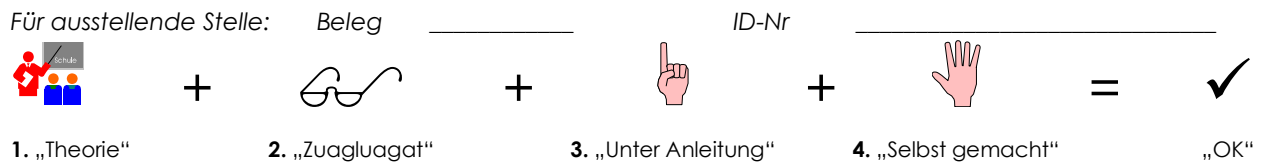



**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.Datum** \_\_\_\_\_

**KH und Station:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_ **Datum der Einschulung** \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Qualifikation:** \_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift des Mitarbeiters                      Datum/Unterschrift des Gerätebeauftragten



Schulungsinhalte	 <b>OK</b>
<b>1. Präanalytik</b>	SOP*
- kapilläre Abnahme	
- Mögliche Fehler und deren Auswirkungen	
<b>2. Gerätebedienung</b>	Manual*
- Gerätekomponenten (Netzanschluß, Ein/Aus Schalter, Interner Barcode , Scanner, Chargenwechsel, Teststreifen)	
- Bildschirminavigation	
- Eingabe/Scannen von Nutzer ID und Patientendaten	SOP *
<b>3. Befunde</b>	SOP/Manual*
- was ist am Bildschirm zu beachten (Fehlermeldungen, unter/Über Messbereich, QK nicht im Bereich,...)	
<b>4. QM-System</b>	SOP/Manual*
- Qualitätskontrollen wöchentlich	
- Beurteilung „pass“, „fail“, Sperrung	
- Vorgehen, um Sperrung aufzuheben	
<b>5. Wartung und Wechsel von Verbrauchsmaterialien</b>	SOP/Manual*
- Reinigung mit feuchtem Tuch	
- Lagerung der Materialien	
<b>6. Fehler</b>	
- Ausweichgerät/ Hotline	
<b>*Unterlagen:</b> <a href="#">SOP AA001 Glucose am ACCU-.Check Inform II</a> (siehe Intranet für aktuelle Version) <a href="#">Manual ACCU-Check Inform I</a> <a href="#">Beipackzettel der Teststreifen</a> <a href="#">Beipackzettel der Kontrollen Level 1 und Level 2</a>	