



LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG  
Ihr regionales Labor

# Laborhandbuch Präanalytik



**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
**Ihr regionales Labor**

Labor Deutscher Platz Leipzig MVZ GmbH

Deutscher Platz 5 d

04103 Leipzig

Telefon: 0341.97 69 37-0

Fax: 0341.97 69 37-69

[info@labor-dpl.de](mailto:info@labor-dpl.de)

[www.labordeutscherplatz.de](http://www.labordeutscherplatz.de)

Alle Rechte, insbesondere der Vervielfältigung und Verbreitung vorbehalten.  
Nachdruck mit ausdrücklicher Genehmigung.  
Technische Änderungen und Irrtümer vorbehalten. Produkte können von den Abbildungen abweichen.

© Labor Deutscher Platz Leipzig MVZ GmbH  
3. Auflage, Juni 2023

### Themen:

1. **Definition Präanalytik**
2. **Gewinnung von Untersuchungsmaterial**
3. **Einflussgrößen und Störfaktoren mit Bedeutung in der Präanalytik**
4. **Untersuchungsanforderung und Probenentnahmematerialien**
5. **Probenverpackung für den Transport**
6. **Vorgehensweise bei Stichverletzung**  
**Untersuchungsprogramm bei mutmaßlicher HBV-, HCV- oder HIV-Inokulation**  
**Regeluntersuchungsprogramm lt. BGW**  
(Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege)
7. **Qualität und Service**
8. **Öffnungszeiten Probenannahme**
9. **Befundauskunft**
10. **Analysenspektrum**
11. **Praxisinterne Checkliste**

## **1. Definition Präanalytik**

Unter Präanalytik versteht man alle administrativen und praktischen Prozesse der Gewinnung und Aufarbeitung, der Lagerung und des Transports eines labormedizinischen Untersuchungsmaterials vor der Durchführung der eigentlichen Laboruntersuchung.

Die präanalytische Phase beinhaltet:

- **die Vorbereitung des Patienten:**
  - z. B. Einhalten einer Nahrungskarenz oder bestimmter Ernährungsvorschriften
  - Berücksichtigung von Besonderheiten bei Medikamenteneinnahmen
  - korrekte Gewinnung von Sammelurin, Stuhlproben etc.
  
- **die Organisation in der Praxis oder Klinik:**
  - Ausfüllen der Untersuchungsanforderung
  - Beschriftung der Probenröhrchen
  - Probengewinnung
  - Aufbereitung der Proben für den Transport
  - korrekte Lagerung der Proben bis zum Eintreffen des Fahrdienstes
  
- **im Labor:**
  - Informationen für die Praxis/Klinik oder ggf. direkt an den Patienten
  - Organisation des Probentransportes
  - Erfassung und Überprüfung des Analysenauftrages
  - Lagerung des Untersuchungsgutes vor der Analyse
  - Aufbereitung des zu untersuchenden Materials für die Analytik

Präanalytische Besonderheiten für die einzelnen Analyten entnehmen Sie bitte unserem ausführlichen Leistungsverzeichnis auf unserer Homepage ([www.labordeutscherplatz.de](http://www.labordeutscherplatz.de)).

## **2. Gewinnung von Untersuchungsmaterial**

### **2.1 Definitionen**

Untersuchungsmaterial (engl. specimen) ist das ursprünglich gewonnene biologische Material. Es ist nicht in jedem Fall mit dem Prüfmaterial identisch. Unter Prüfmaterial (engl. sample) versteht man speziell aufbereitetes Untersuchungsmaterial (z. B. durch Zentrifugation gewonnenes Serum oder Plasma).

Venenblut ist in der Regel das Spezimen der Wahl. Kapillarblut wird am häufigsten für die Schnell-diagnostik mit Teststreifen bzw. Point of Care-Geräten verwendet.

### **2.2 Entnahmeberechtigte**

Die Blutentnahme wird durch den Arzt oder eine von ihm autorisierte Person (z. B. Arzhelferin, Medizinische Fachangestellte, Schwester) vorgenommen und in einem Entnahmebuch dokumentiert (Arzt-Patienten-Nummer, Name, Geburtsdatum, angeforderte Laboruntersuchungen, Kürzel der Entnahmeperson).

Bei der Blutentnahme ist auf das Tragen von entsprechender Schutzkleidung (Handschuhe, Kittel) und die Einhaltung der nötigen Hygienemaßnahmen zu achten. Vor der Blutentnahme ist jeweils eine Hände-Desinfektion vorzunehmen.

## 2.3 Vorbereitung des Entnahmematerials

Im Labor Deutscher Platz Leipzig besteht die Wahl zwischen zwei kommerziellen Entnahmesystemen (**Monovetten®/ Sarstedt**, Aspirationstechnik und **Vacutainer®/ Becton Dickinson**, Vakuumtechnik). Welche Röhrchen für die jeweiligen Untersuchungen zu verwenden sind, ist dem Leistungsverzeichnis zu entnehmen oder ggf. telefonisch im Labor zu erfragen. Entsprechend der angeforderten Untersuchungen wird eine ausreichende Anzahl an Röhrchen mit den unterschiedlichen Zusätzen bereitgestellt und eindeutig gekennzeichnet (siehe auch S. 21 ff.). Für Medikamentenuntersuchungen wird empfohlen, keine Blutentnahmeröhrchen mit Gel-Separatoren zu verwenden.

## 2.4 Entnahmeort

Das Venenblut wird wegen der geringeren Schmerzempfindlichkeit möglichst aus einer großen Vene der Ellenbeuge (Vena cubitalis, evtl. Vena cephalica od. Vena basilica) entnommen. Die Punktion kleinerer Venen führt eher zum Venenkollaps. Weitere Möglichkeiten der Venenpunktion bestehen am Unterarm, am Handgelenk, am Handrücken, dem Knöchel des Daumens oder Zeigefingers, am Oberarm, den Knöcheln der Füße oder an den Beinen.

## 2.5 Entnahmereihenfolge

Empfohlene Reihenfolge zur Gewinnung von Blutproben:

Reihenfolge	Sarstedt Monovetten®	BD Vacutainer®
1. Blutkultur		
2. Nativblut (→ Serum) m. Gel	ocker	ocker
3. Nativblut (→ Serum) o. Zusatz	weiß	rot
3. Citratblut	grün	hellblau
4. Heparinblut	orange	grün
5. EDTA-Blut	rot	lila
6. NaF-Blut	gelb	grau
7. Gluco exact	grau	Greiner Vacuette

Das Gerinnungsröhrchen sollte nie am Anfang stehen, weil das erste Röhrchen zwangsläufig mit Gewebesaft aus der Punktionsstelle verunreinigt ist. Zur Vermeidung von Kontaminationen werden die Röhrchen mit Zusätzen (Additiven) nach den Nativröhrchen (ohne Zusätze) gefüllt. Der Einfluss von Kreuzkontaminationen unter Additiven ist bei der oben beschriebenen Reihenfolge am geringsten.

## 2.6 Blutentnahme und tageszeitliche Schwankungen (zirkadianer Rhythmus)

Die Blutentnahme soll, insbesondere zur Verlaufsbeurteilung, möglichst immer zur gleichen Tageszeit (im Idealfall zwischen 7:00 und 8:00 Uhr morgens) nach einer Nahrungskarenz von 12-14 Std. erfolgen. Die Entnahme muss im medikamentenfreien Intervall durchgeführt werden, also **vor** der nächsten Morgenmedikation.

## 2.7 Durchführung der venösen Blutentnahme

- Entnahme im Sitzen (der Patient sollte vor der Blutentnahme mindestens zwei Minuten zur Ruhe kommen). Eine Entnahme in Rückenlage ist prinzipiell möglich, führt aber aufgrund der Plasmavolumenverschiebung zu bis zu 15 % niedrigeren Werten.
- Arm gerade ausgestreckt auf einer festen Unterlage (Staukissen) lagern.
- Bestimmung der Punktionsstelle.
- Staubinde handbreit herzwärts der vorgesehenen Einstichstelle anlegen.
- Desinfektion des entsprechenden Hautareals (sichtbar benetzen, einwirken lassen).
- Stauen (möglichst nicht länger als eine Minute; der Puls muss noch tastbar sein).
- Entfernen der Schutzhülle über der Kanüle (die Schliffseite der Kanüle ist nach oben zu richten).
- Den Patienten auf den bevorstehenden Einstich aufmerksam machen.
- Einstichwinkel unter 30 °; die Haut wird gegen die Stichrichtung gespannt.
- Stauung lösen, sobald Blut fließt.
- Wenn das gewünschte Blutvolumen erreicht ist, den Tupfer unmittelbar oberhalb der Einstichstelle auf die Vene pressen und Kanüle rasch zurückziehen. Der Patient soll mindestens drei Minuten pressen, dabei den Arm nicht beugen!
- Entsorgung der Kanüle in einen Sicherheitsbehälter.
- Bei Röhrchen mit einem flüssigen Zusatz (Antikoagulans) ist das vorgegebene Mischungsverhältnis unbedingt einzuhalten; nach der Entnahme Röhrchen sofort mehrmals sorgfältig schwenken.
- Einstichstelle mit Pflaster versehen.

Besonderheiten: Alkoholische Desinfektionsmittel müssen bei der Bestimmung von **Aethylalkohol (Blutalkohol)** vermieden werden.

## 2.8 Häufige Fehlerquellen bei der Blutentnahme

„Pumpen“ mit der Faust führt zu einem beträchtlichen Kalium-Anstieg und ist deshalb zu vermeiden. Hämolyse kann durch angemessene Stauung und vorsichtiges Aufziehen vermieden werden (Röhrchen nach Entnahme schwenken und nicht schütteln). Eine lange Stauung (> 60 Sek.) verursacht Hämokonzentration und ergibt falsch hohe Werte von Serumproteinen, Zellzahlen usw. (eine 10-minütige Stauung kann z. B. zur Erhöhung der Werte um 20 % bei Proteinen, Lipiden, Enzymen, Bilirubin, Eisen und Calcium führen!).

Häufig wird nicht darauf geachtet, dass für Medikamentenspiegel die Entnahme **vor** der nächsten Dosis erfolgen sollte. Dies gilt auch für die Bestimmung von FT4 bei Therapie mit Schilddrüsenhormonen.

## 2.9 Entnahme von Blutkulturen

In der klinischen Praxis wird empfohlen, Blutkulturen unmittelbar bei Auftreten einer auf eine Sepsis hindeutenden klinischen Symptomatik zu entnehmen. Die Entnahme mehrerer Blutkulturen über einen Zeitraum von einigen Stunden ist insbesondere bei Verdacht auf Endokarditis, sinnvoll. Die Entnahme von Blutkulturen sollte unbedingt vor Beginn einer antibiotischen Therapie erfolgen.

- Hygienische Händedesinfektion (mind. 30 Sek. vor aseptischer Tätigkeit)
- Bereitstellung Blutkulturflaschen (aerob und anaerob)
- Desinfektion des Kunststoffverschlusses der Blutkulturflaschen mit alkoholischem Desinfektionsmittel
- Vor Patientenkontakt erneute hygienische Händedesinfektion (Palpation der Vene nach Hautantiseptik nur unter Verwendung steriler Handschuhe).
- Punktionsstelle sorgfältig desinfizieren (die Entnahme von Blutkulturen ist besonderes empfindlich in Bezug auf **Kontamination** durch die Hände der Entnahmeperson). Auftragen des Antiseptikums an der Einstichstelle mit einer Sprühflasche oder mit einem getränkten sterilen Gazetupfer (im Unterschied zu anderen Blutentnahmen) und Berücksichtigung der Einwirkzeit und Trocknungszeit (mind. 60 Sek.).
- Kein Nadelwechsel vor dem Einbringen der Probe in die Blutkulturflasche, zuvor kein Ablegen der Spritze auf einer unsterilen Unterlage.
- Nach Desinfektion des Durchstichstopfens werden die beiden Blutkulturflaschen (aerob und anaerob) mit jeweils 8-10 ml Blut beimpft (bzw. 4-5 ml bei Kindern).

- Nadel entfernen, mit Tupfer auf Entnahmestelle drücken, Punktionsstelle abdecken (Material entsprechend entsorgen, Händedesinfektion, nach Patientenkontakt Armstütze und Liege mit Desinfektionstuch abwischen)
- Blutkulturflaschen auf dem schnellsten Weg ins Labor transportieren. Bis zum Transport bei Raumtemperatur aufbewahren.

## 2.10 Entnahme von Kapillarblut

Die Gewinnung von Kapillarblut ist z. B. zur Glukose-Kontrolle bei Patienten mit Diabetes mellitus indiziert (Hinweis: die Glukosekonzentration im Kapillarblut ist höher als im Venenblut).

- Gut durchblutete Entnahmestelle auswählen, z. B. seitlich an der Fingerkuppe (in der Regel Ringfinger) oder Ohrläppchen (unempfindlich, aber schlechter durchblutet).
- Desinfektion der Punktionsstelle.
- Durch Druck Haut anspannen; kurzer, tiefer Einstich mit der Lanzette.
- Lanzette in Sicherheitsbehälter entsorgen.
- Den ersten Tropfen Blut mit sterilem Tupfer abwischen (enthält Gewebesaft).
- Das Blut muss ohne starkes Quetschen von selbst fließen und große Tropfen bilden.
- Die Kapillare waagrecht in den Blutropfen halten und alleine füllen lassen (dabei müssen Luftblasen und eventuelle außen an der Kapillare haftende Blutropfen vermieden werden).
- Haut mit Tupfer reinigen; Blutstillung evtl. durch Kompression mit Tupfer.
- Einstichstelle mit Pflaster versehen.

## 2.11 Untersuchungsmaterial Stuhl

Nach dem Stuhlgang mit dem Probenlöffel an verschiedenen Stellen Material aufnehmen, ca. ein Drittel des Probengefäßes befüllen und dieses gut verschlossen einsenden (Untersuchung auf *Pankreas-Elastase* möglichst nicht aus wässrigem Stuhl).

Die **mikrobiologischen Untersuchungen** richten sich nach Ihrem Untersuchungsauftrag.

Anforderung	Durchgeführte Untersuchungen
Stuhl auf TPER	➤ <i>Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, Yersinien</i>
Stuhl auf pathogene Keime bei Kindern > 6 Jahren und Erwachsenen	➤ <i>Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, Yersinien, EHEC und Noroviren</i>
Stuhl auf pathogene Keime bei Kindern 4-6 Jahre	➤ <i>wie bei Kindern &gt; 6 Jahren und Erwachsenen</i> ➤ <i>zusätzlich Rotaviren, Adenoviren</i>
Stuhl auf pathogene Keime bei Kindern < 3 Jahren	➤ <i>wie bei Kindern 4-6 Jahre</i> ➤ <i>zusätzlich EPEC (Dyspepsie-Coli)/EHEC</i>
Stuhl auf Viren	➤ <i>Rotaviren, Adenoviren, Noroviren</i>
Stuhl auf Pilze	➤ <i>Spross- und Schimmelpilze</i>
Stuhl auf Parasiten (bei Auslandsanamnese auch in „Stuhl auf pathogene Keime“ enthalten)	➤ <i>Lamblien, Amöben (EIA, Mikroskopie), Wurmeier und andere Protozoen</i>
Die o. g. sowie folgende Untersuchungen sind jeweils auch als Einzelanforderungen möglich	➤ <i>Clostridium difficile Toxin, -GDH</i> ➤ <i>Kryptosporidien</i> ➤ <i>Helicobacter pylori-Antigen</i>

Bei Wachstum relevanter Erreger sind zur Bestätigung und Differenzierung weitere Untersuchungen erforderlich. Für den mikroskopischen Nachweis von Amöben-Trophozoiten werden frische (körperwarme) Stuhlproben benötigt.

## 2.12 Untersuchungsmaterial Urin

- **Spontanurin** (Gewinnung im Urinbecher, Versand möglichst in einer Urin-Monovette®)
  - a) **Erster Morgenurin** (Morgenurin nach nächtlicher Bettruhe von 8 Std., der Patient sollte nichts getrunken haben)  
Analyte: *Urinsediment* (Analyse innerhalb von 2-4 Std.; Probe bis zum Transport kühlen)  
*Urinkultur* (Probe bis zum Transport kühlen)  
*Knochenresorptionsmarker (Crosslinks: Desoxypyridinolin, Pyridinolin)*
  - b) **Zweiter Morgenurin** (einzelne Urinprobe, die 2-4 Std. nach der ersten Morgenurin-Probe gewonnen wurde)  
Analyte: quantitative Bestimmungen bezogen auf Kreatinin i. U., wie z. B. die *Proteinurie-Diagnostik (Gesamteiweiß, Albumin, IgG,  $\alpha$ 1-Mikroglobulin)*  
*Urinstatus, Urinsediment* (Analyse innerhalb von 2-4 Std.; Probe bis zum Transport kühlen)
  - c) **Tageszeitunabhängiger Spontanurin**  
Analyte: *Drogenscreening*  
*Immunfixation*
  - d) **Präanalytisch besonders empfindliche Urinuntersuchungen**  
Analyte: *Dysmorphe Erythrozyten* (Spontanurin-Gewinnung im Labor nach tel. Anmeldung)  
*Trichomonaden* (Spontanurin-Gewinnung im Labor)
- **24 Std.-Sammelurin ohne Zusätze**
  - Ist das Ergebnis auf die Tagesausscheidungen bezogen, muss hierfür ein 24-Stunden-Sammelurin verwendet werden.



Eine Sammelperiode **beginnt** am ersten Tag **nach** dem ersten Morgenurin und **endet** am zweiten Tag **mit** dem ersten Morgenurin. Den Urin während der Sammelperiode kühl lagern!

Bitte instruieren Sie Ihre Patienten folgendermaßen für die Sammlung:

1. Etwas weniger trinken als üblich, insbesondere auf Alkohol und Koffein verzichten.
2. Nach dem Aufstehen (z. B. 7:00 Uhr) Blase vollständig in die Toilette entleeren; Uhrzeit notieren.
3. Danach sämtliche Urinproben (auch bei Stuhlgang) einschließlich des Nachturins am nächsten Morgen (z. B. 7:00 Uhr) in das Sammelgefäß geben. Die letzte Sammlung endet zur gleichen Uhrzeit wie am Beginn des Vortages. Die Blase entleeren, auch ohne dringendes Bedürfnis, und diese letzte Urinportion auffangen.
4. Die **gesamte Urinmenge** so schnell wie möglich in die Arztpraxis bringen.

In der Arztpraxis muss die Sammelmenge abgelesen und auf dem Anforderungsschein dokumentiert werden. Urinsammelbehälter über Kopf schwenken und mittels Urin-Monovette® die erforderliche Analysenmenge (meist 10-20 ml) zum Transport abfüllen.

Analyte: *Porphyrine* (lichtgeschützt gesammelt)

## 24 Std.-Sammelurin mit Säurezusatz

- Ist das Ergebnis auf die Tagesausscheidungen bezogen, muss hierfür ein 24-Stunden-Sammelurin verwendet werden.



Eine Sammelperiode **beginnt** am ersten Tag **nach** dem ersten Morgenurin und **endet** am zweiten Tag **mit** dem ersten Morgenurin. Den Urin während der Sammelperiode kühl lagern!

Bitte instruieren Sie Ihre Patienten folgendermaßen für die Sammlung:

1. Etwas weniger trinken als üblich, insbesondere auf Alkohol und Koffein verzichten.
2. Nach dem Aufstehen (z. B. 7:00 Uhr) Blase vollständig in die Toilette entleeren; Uhrzeit notieren.
3. Benutzen Sie zum Auffangen des nächsten Urines den Auffangbecher und geben Sie diesen Urin in die Sammelflasche.
4. Danach tropfen Sie den gesamten Inhalt (Säure) aus dem Glasfläschen in die Sammelflasche.
5. Verschließen Sie die Sammelflasche gut und schwenken Sie diese.
6. Danach sämtliche Urinproben (auch bei Stuhlgang) einschließlich des Nachturins am nächsten Morgen (z. B. 7:00 Uhr) in das Sammelgefäß geben. Die letzte Sammlung endet zur gleichen Uhrzeit wie am Beginn des Vortages. Die Blase entleeren, auch ohne dringendes Bedürfnis, und diese letzte Urinportion auffangen.
7. Die **gesamte Urinmenge** so schnell wie möglich in die Arztpraxis bringen.

In der Arztpraxis muss die Sammelmenge abgelesen und auf dem Anforderungsschein dokumentiert werden. Urinsammelbehälter über Kopf schwenken und mittels Urin-Monovette® die erforderliche Analysenmenge (meist 10-20 ml) zum Transport abfüllen.

Analyte: z. B. *Katecholamine, 5-HIES, Calcium, Magnesium, Phosphat* (über Säure gesammelt\*)

\*detaillierte, insbesondere diätetische Hinweise entnehmen Sie bitte dem Leistungsverzeichnis und dem entsprechenden Merkblatt

- Uringewinnung zur mikrobiologischen Diagnostik

- a) Mittelstrahlurin (nach Waschung des Genitals erste Urinportion des Morgenurins ins Toilettenbecken laufen lassen und ohne Unterbrechung des Harnstrahls die mittlere Portion in einem Urinbecher auffangen; steht kein Morgenurin zur Verfügung, so sollte eine Urinprobe mit einer Blasenverweildauer von mind. 3 Std. eingeschickt werden)

Analyt: *Urinkultur*

Hinweis: Ist kein zeitnaher Versand möglich, so kann ein beidseitig durch Eintauchen oder Übergießen vollständig benetzter Tauchnährboden (Uricult®) eingesandt werden, der über Nacht in der Arztpraxis bebrütet oder bei Raumtemperatur gelagert wurde. Die Bestimmung antibakterieller Substanzen (Hemmstofftest) ist aus diesem Untersuchungsmaterial allerdings nicht möglich.

- b) Erster Spontanurin (lediglich die erste Urinportion auffangen)

Analyt: *Chlamydia trachomatis*

## 2.13 Untersuchungsmaterial Liquor (Cerebrospinalflüssigkeit); siehe auch LaborInfo 141

Je nach Fragestellung bitte entsprechende Liquormengen und Röhrchenanzahl bereitstellen (Röhrchen in der Reihenfolge der Entnahme beschriften und Entnahmezeitpunkt vermerken).

**Erstes Röhrchen:** Ca. 1-2 ml Liquor zur Zellzahlbestimmung. Liquor für *Zellzahl/ Differenzierung* sollte innerhalb von 2 Std. nach Entnahme untersucht werden.

**Zweites Röhrchen:** Mindestens weitere 3 ml Liquor im sterilen Plastikröhrchen (Polypropylen) für die in unserem Labor sehr häufige Kombinationsuntersuchung: *Zellzahl, Glukose- und Laktatbestimmung, Reiber-Diagramm, Borrelien-, Masern-, HSV- und VZV-Antikörper sowie Oligoklonale IgG-Banden*. Für die zusätzliche *Demenzdiagnostik* ist 1 ml Liquor erforderlich.

### Ggf. weitere Röhrchen:

Artefizielle Blutbeimengungen wirken verfälschend. In diesem Fall sollte der Liquor in drei Röhrchen aufgefangen werden, so dass das dritte Röhrchen evtl. ohne Beimengung ist. Liquor zur *Bakterien-Anzucht* sollte vor Antibiotikagabe in einem sterilen Röhrchen gewonnen werden und muss zügig möglichst bei 37 °C ins Labor transportiert werden, da Meningo- und Pneumokokken sehr schnell absterben. Alternativ kann für die Anzucht zusätzlich zu nativem Liquor eine Blutkulturflasche beimpft werden.

**Serum-Monovette®:** Grundsätzlich sollten **Liquor und Serum** für vergleichende Parallel-Untersuchungen (*Reiber-Diagramm* und/oder *Berechnung des Antikörper-Index*) zeitnah, idealerweise zeitgleich, gewonnen werden.

## 2.14 Untersuchungsmaterial Synovialflüssigkeit (Gelenkpunktat)

- *Untersuchung auf Erreger und Resistenz (Portagerm®-Röhrchen)*  
Bei kleiner Untersuchungsmenge Tupferabstrich in Transportmedium einsenden.  
Falls sofortige Gramfärbung gewünscht, bitte separat auf dem Überweisungsschein vermerken.  
„Eilt-Aufkleber“ auf Material und Überweisungsschein, falls das Ergebnis des Grampräparates taggleich mitgeteilt werden soll.
- *Zellzahl und Differenzialzellzählung, Gesamteiweiß, LDH, Harnsäure, RF:* Punktat sofort in Heparin-Röhrchen überführen!
- *Kristalle, Rhagozyten:* Punktat in ein Röhrchen ohne Zusatz (z. B. Neutralmonovette®) überführen!

Alle Röhrchen mit dem Barcode für sonstige Materialien („Sonstige“) versehen. Lagerung aller Röhrchen bei Raumtemperatur! Taggleicher Transport ins Labor.

## 2.15 Hinweise zur Materialgewinnung – Tuberkulose-Diagnostik

Sputum	Volumen: 2-5 ml; mindestens 3 Proben von aufeinanderfolgenden Tagen
Urin	Morgenerin (mindestens 30 ml) nach reduzierter Flüssigkeitszufuhr am Abend; mindestens 3 Proben von aufeinanderfolgenden Tagen
Stuhl	Stuhlröhrchen zu einem Drittel gefüllt (nur bei V. a. Darmtuberkulose sinnvoll)
Punktate	5-15 ml (so viel wie möglich)
Gewebe	ca. 1-2 g in physiologischer Kochsalzlösung (NaCl; nicht in Formalin!)
Blut	für die Erregeranzucht: Citratblut (5-10 ml) Für den Quantiferon®-Test sind Spezialröhrchen (Lithium-Heparin-Blutröhrchen) erforderlich

## 2.16 Lagerung und Transport

Die Lagerung und der Probentransport sind so zu wählen, dass die Analysenergebnisse hierdurch nicht beeinflusst werden. Für die richtige Lagerung, Transportbedingungen und Probenversand sind die gültigen Versandvorschriften (P650 IATA/ADR und TRBA 100), sowie die Stabilisierung der einzelnen Parameter zu berücksichtigen. Dies setzt optimale Organisation voraus. Verantwortlich für den Probenversand und die Wahl des richtigen Transportsystems ist der Versender.

### 2.16.1 Blutproben

**Für einige Untersuchungen verbietet sich in jedem Falle eine Lagerung über Nacht in der Arztpraxis (siehe LV).**

Lagerung bei <b>Raumtemperatur</b> (22-25 °C)	Vollblutproben (Serum) können bei taggleicher Abholung bei RT (22-25 °C) gelagert werden. (Bei höheren Außentemperaturen die Blutproben im Kühlschrank bei 4-8 °C lagern.) <b>Lichtempfindliche</b> Messgrößen (z. B. Bilirubin) vor Tageslicht schützen (z. B. Röhrchen mit Alufolie umwickeln). EDTA-Blut für kleines Blutbild kann bis zu 24 Std. bei RT (18-25 °C) gelagert werden. Zelluläre Untersuchungen (z. B. Differenzialblutbild, Urinstatus, Synovia, Liquor) sind nur taggleich möglich. Citratproben (Gerinnung) bis zu 6 Std. stabil (siehe LV).
Lagerung bei <b>Kühlschranktemperatur</b> (4-8 °C)	Entsprechende Blutproben (z. B. PCR-Proben für molekularbiologische Untersuchungen) verschlossen bereitstellen und aufrecht stehend lagern.
Probentransport <b>gekühlt</b>	Kühlbox anfordern und im Kühlschrank lagern. Nach der BE Röhrchen im Kühlschrank aufbewahren. Bei Abholung gekühltes Röhrchen in die gekühlte Box stellen und Kühlbox in den Polystyrolmantel geben. Fahrdienst vorab informieren, wenn Proben gekühlt transportiert werden müssen (Transport mit Kühlbox).
Lagerung <b>tiefgefroren</b>	Für <b>Serum- bzw. Plasmaparameter mit geringer Stabilität</b> sollte die BE im Labor erfolgen oder die Probe sofort nach Abschluss der Gerinnung zentrifugiert, das Serum in ein zweites Röhrchen abpipettiert und bei -20 °C eingefroren werden. Für <b>Plasmaparameter mit geringer Stabilität</b> sollte die BE im Labor erfolgen oder die Probe sofort nach der Entnahme zentrifugiert, das Plasma in ein zweites Röhrchen abpipettiert und bei -20 °C eingefroren werden (s. LV).
Probentransport <b>tiefgefroren</b>	Kühlbox anfordern und einfrieren. Nach Materialgewinnung und Zentrifugation bitte Überstand abheben und über Nacht einfrieren. Bei Abholung eingefrorenes Röhrchen in die tiefgefrorene Box stellen und Kühlbox in den Polystyrolmantel geben. Mehrfaches Einfrieren und Auftauen der Proben vermeiden. Fahrdienst vorab informieren, wenn Proben tiefgefroren transportiert werden müssen (Transport mit Kühlbox).

## 2.16.2 Mikrobiologischen Materialien

Untersuchungsergebnisse mikrobiologischer Proben (z. B. Urin, Stuhlproben, Abstriche etc.) sind neben der Auswahl des geeigneten Probenmaterials im Wesentlichen von der Einhaltung präanalytischer Bedingungen abhängig. Um die Erreger vor Überwucherung, Austrocknung und Absterben zu schützen, muss das Material innerhalb kürzester Zeit im Labor verarbeitet werden. Sollte der Transport nicht innerhalb von 2-3 Std. möglich sein, so gelten die unten angegebenen Aufbewahrungsbedingungen für mikrobiologische Standarduntersuchungen für **höchstens 24 Std.**

Aufbewahrung bei Übernachtlagerung	von mikrobiologischen Proben in der Praxis (Probenentnahme sollte stets am Tag des Labortransports erfolgen)
Kühlschrank (4-8 °C)	Abstriche, Katheterspitzen, Bronchoalveoläre Lavage, Sputum, Trachealsekret, Stuhl, Urin
Raumtemperatur (22-25 °C)	Blutkulturen, Ejakulate, Gewebe, Liquor, Punktate etc.
Brutschrank (bzw. vor Abkühlung schützen)	Helicobacter-Bioptate

Abstrichtupfer zum **molekularbiologischen Nachweis** von *Chlamydien*, *Gonokokken*, *HPV*, *Pertussis*, *HSV* und *VZV* sollten bis zum Transport im Kühlschrank gelagert werden. Bei spezieller Fragestellung (z. B. *Tbc*) möchten wir Sie bitten, vor der Materialabnahme ggf. die entsprechenden Details zu erfragen.

Bei der Untersuchung lebender Mikroorganismen ist es nicht sinnvoll Messunsicherheiten anzugeben, da sie von sehr vielen Variablen abhängig ist.

Durch regelmäßige externe Qualitätskontrollen (Ringversuche) wird der qualitative Nachweis von Erregern mittels Kultur, Mikroskopie oder PCR, die Speziesbestimmung und die Bestimmung der Antibiotikaempfindlichkeit erfasst und überprüft.

## 3. Einflussgrößen und Störfaktoren mit Bedeutung in der Präanalytik

### 3.1 Einflussgrößen

Einflussgrößen können im Körper des Patienten (in vivo) die Konzentration, Aktivität oder Beschaffenheit des zu bestimmenden Analyten verändern, wobei ihr Einfluss unabhängig von der Spezifität des jeweiligen angewandten Analyseverfahrens ist.

### Einflussgrößen labormedizinischer Untersuchungen

	Nicht beeinflussbar	Beeinflussbar
<b>Permanent</b>	Geschlecht, Ethnizität, angeborene Störungen	
<b>Langfristig</b>	Lebensalter, sozialer Status Klima, Geografie Krankheiten, Defekte Arzneimittel	Körpergewicht Lebensgewohnheiten berufliche Exposition
<b>Kurzfristig</b>	Krankheiten Arzneimittel Menstruation Schwangerschaft, Stillzeit	Nahrungsaufnahme, Genussmittel Körperlage (Orthostase) körperliche Belastung, Stress operative Eingriffe

### 3.2 Störfaktoren

Störfaktoren wirken außerhalb des Körpers (in vitro) nach Entnahme einer Probe.

Beispiele für die **Beeinflussung verschiedener Analyte durch Hämolyse, Lipämie od. Ikterus**

Analyt	Hämolyse	Lipämie	Ikterus
ALAT (GPT)	x	x	
Alkalische Phosphatase (AP)	x		
Ammoniak	x		
ASAT (GOT)	x	x	
Bilirubin	x	x	
CK, CK-MB	x		
Gamma-GT	x	x	
GLDH	x		
Harnsäure		x	
Harnstoff		x	
HBDH	x		
Kalium	x		
Kreatinin			x
LDH	x		
Magnesium	x		
Phosphat, anorg.	x		

Störfaktoren können z. B. durch Fehler bei der Probengewinnung oder durch Verunreinigung der Probe auftreten. Man unterscheidet zwei Gruppen von Störfaktoren:

- Methodenunabhängige Störfaktoren führen zu falschen Messergebnissen, ohne dass das Analyseverfahren beeinflusst wird (z. B. Kalium oder LDH im Serum in Folge von Hämolyse).
- Methodenabhängige Störfaktoren stören die Messmethode, wobei falsche Messwerte erhalten werden, die nicht der wahren Konzentration des Analyten entsprechen. Solche Störfaktoren können körpereigen (z. B. Hämoglobin, Bilirubin, Lipide, Paraproteine in erhöhter Konzentration) oder körperfremd (z. B. Antikoagulantien, wie EDTA, Citrat od. Heparin oder Kontamination mit Schwermetallen, Bakterien oder Pilzen bzw. Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel [z. B. Einnahme von Biotin > 5 mg/Tag]) sein.

## 4. Untersuchungsanforderung und Probenentnahmematerialien

### 4.1 star.net® Labor – Ihr Weg zur modernen Laborkommunikation

#### Elektronische Auftragserstellung

Den Labor Deutscher Platz -Einsendern steht mit star.net® Labor die elektronische Auftragserfassung zur Verfügung. Das Sonic Healthcare Germany eigene System wurde von unseren Hamburgern Kollegen entwickelt und hat sich in der Routine bewährt. Als webbasierte und Praxis-System unabhängige Anwendung erfordert star.net® Labor nur einen minimalen Installationsaufwand und keine Lizenzkosten.

Definieren Sie sich mit star.net® Labor Ihre persönlichen Favoriten: Analysen und Profile, die Sie täglich benötigen. Ordnen Sie ab sofort Ihre Laboraufträge mit wenigen Mausklicks. Manuelles Ausfüllen von verschiedenen Laboranforderungsscheinen und Formularen entfällt.

#### Vorteile auf einen Blick:

- Alle Analysen des Labors auf Knopfdruck ordern
- Individuell gestaltbare Favoriten
- Umfangreiche Abnahme- und Transporthinweise
- Sichere Identifizierung von Probe und Auftrag
- Optische Darstellung benötigter Probengefäße
- Etikettendruck mit Patientendaten in der Praxis
- Unkompliziertes Nachfordern von Analysen
- Steuerung der Abrechnungsart von Laborleistungen

#### Voraussetzungen in der Praxis:

- Bereitschaft, durch Änderungen der Laborroutine eine Optimierung der Laboranforderungen zu erreichen
- Mindestens zehn Blutentnahmen täglich
- Blanks-Formulardruck
- DSL-Leistung mit mindestens 6 MBit/s
- Zeitgemäße Computerhardware
- Betriebssystem Windows XP, Windows vista, Windows 7 oder Terminalserver



#### Elektronische Befundauskunft

Neben der elektronischen Auftragserfassung ist es möglich, für Labor Deutscher Platz Einsender mit star.net® Labor die elektronische **Befundauskunft** zu nutzen, die von jedem Rechner mit Internetzugang möglich ist. Hierbei ist keine Anbindung aller Praxisrechner an das Internet erforderlich – somit eignet es sich auch für Praxen mit „stand alone Internet-Rechnern“.

Mit wenigen Mausklicks stehen alle Befundergebnisse in Echtzeit zur Verfügung. Sobald eine Analyse im Labor ausgewertet wurde, sehen Sie bereits das Ergebnis. Mit Hilfe verschiedener Filtermechanismen können Sie sich genau die Befunde herausuchen, die Sie gerade benötigen. Dabei spielt es keine Rolle, ob ein Befund schon vollständig vorliegt oder ob noch Teilergebnisse ausstehen.

#### Befundet

In der Ansicht **befundet** werden Ihnen alle vorliegenden Befunde angezeigt. Dabei werden Ihnen sowohl vollständige Befunde wie auch Teilbefunde angezeigt. Zunächst wird der Menüpunkt **befundet** geschlossen dargestellt. Klicken sie auf das kleine Zeichen links vor dem Wort **befundet** so öffnet sich ein Untermenü:

Befundet

- teilbefundet
- endbefundet
- pathologisch
- ungesehen

Befunde die noch nie geöffnet wurden werden farbig hinterlegt dargestellt.

Sie können einen Befund als PDF-Dokument öffnen, indem Sie auf den entsprechenden Eintrag doppelt klicken oder den/die Befunde über die Checkbox markieren und über den Button **Ansehen** → **Befunde ansehen** öffnen. Einen Befund können Sie wie jedes andere PDF-Dokument speichern und ggf. in Ihr Praxisverwaltungssystem übernehmen.

Tipp: In den **Einstellungen** → **Benutzer-Einstellungen** können Sie festlegen, ob für einen Benutzer Befunde als gelesen markiert werden sollen oder nicht. Nicht gelesene Befunde werden farbig hinterlegt dargestellt. Auch können Sie dort einstellen, ob beim Druck mehrere Befunde für jeden Befund ein PDF erzeugt werden soll oder alternativ alle Befunde in einem PDF zusammengefasst werden.

Auch wenn ein Befund noch nicht vollständig vorliegt können Sie bereits die Analysenergebnisse einsehen, welche im Labor schon durchgeführt wurden.

Klicken Sie auf den Menübutton **teilbefundet** und Sie erhalten in der Ergebnisliste alle Teilbefunde seit Ihrer letzten Anmeldung.

Nach Klick auf den Menübutton **endbefundet** erhalten Sie eine Ergebnisliste aller vollständigen Befunde.

Nach Klick auf den Menübutton **pathologisch** erhalten Sie eine Ergebnisliste die nur Befunde listet, welche pathologische Befundergebnisse aufweisen. Zusätzlich werden pathologische Befunde zu besserer Übersicht gesondert gekennzeichnet.

In der Ergebnisliste **ungesehen** werden Befunde gelistet, welche noch nicht angeklickt und angesehen wurden. Diese Befunde werden farblich hinterlegt dargestellt.

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Fordern Sie die Vereinbarung zur Befundauskunft unter 0341 976 937-0 an. Nach Rücksendung der unterschriebenen Vereinbarung erhalten Sie die Zugangsdaten.

## star.net® Labor – iPhone- und Android-App

Mit der star.net® Labor-App können Sie über ein Smartphone oder ein Tablet schnell und einfach Befunde abrufen. Die Bedienung der App ist denkbar einfach und ermöglicht es Ihnen, sich jederzeit und an jedem Ort validierte Befundergebnisse anzusehen.

Wenn Sie die star.net® Labor-App nutzen möchten, sprechen Sie bitte Ihr Labor an.



## 4.2 Basis-Überweisungsschein – Muster 10 (s. Abb. 1)

Ein Überweisungsschein pro Patient ist bei Anforderungen für das Facharztlabor ausreichend. Bitte **alle** Untersuchungen auf **einem** Überweisungsschein anfordern. Für Genetik- und Mikrobiologie-Anforderungen bitte einen Extra-Anforderungsschein verwenden.

Der Überweisungsschein besteht aus dem Ihnen bekannten „Muster 10-Formular“, das Sie bitte unter Berücksichtigung der folgenden Hinweise mit dem Druckprogramm Ihrer Praxis-EDV ausfüllen:

- **Drucker-Schrift "Courier 10 Punkt"** (der Ausdruck darf nicht verschoben sein)
- Beim Nadeldrucker auf **gute Farbbandqualität** achten.
- **Patientendaten** vollständig eintragen (inklusive **Geburtsdatum und Geschlecht**, damit eine eindeutige Zuordnung der Referenzbereiche erfolgen kann).
- **Entnahmedatum und -zeit** angeben (ggf. Schwangerschaftswoche, Zyklustag, Medikation etc.).
- Bitte in jedem Fall **Diagnose**, Verdachtsdiagnose mit ICD-10-Code, Fragestellung oder **Medikation** angeben.
- Bitte achten Sie auf eine **eindeutige Kennzeichnung von Material und Anforderungsschein** (Barcode-Etikett „Beleg“ zur Kennzeichnung des Überweisungsscheins benutzen und in das Feld „Auftragsnummer des Labors“ kleben; Röhrchen entsprechend dem Probenmaterial bekleben, z. B. Etikett „Serum 1, 2“ für Vollblut-/ Serumröhrchen, Etikett „EDTA 1, 2“ auf EDTA-Röhrchen, Etikett „Citrat“ auf Citratröhrchen; Etikett „Urin“ auf Urinröhrchen, restliche Aufkleber nicht für andere Patienten benutzen!).
- Ist **„Befundübermittlung eilt“** markiert, geht sobald ein Wert fertig ist ein Fax an die bei uns hinterlegte Fax-Nr. Soll das Fax an eine andere Nr. gesendet werden, dann bitte die entsprechende Fax.-Nr. eintragen. Soll der Wert telefoniert werden, bitte Tel.-Nr. eintragen.

**Abb. 1:** Basis- Überweisungsschein – Muster 10

Patientendaten komplett eindringen

Ist **„Befundübermittlung eilt“** markiert, geht sobald ein Wert fertig ist ein Fax an die bei uns hinterlegte Fax-Nr.

Soll das Fax an eine andere Nr. gesendet werden, dann bitte die entsprechende Fax.-Nr. eintragen.

Soll der Wert telefoniert werden, bitte Tel.-Nr. eintragen.

Diagnose (ICD-10-Code), Fragestellung und

Patientenbarcode „Beleg“ aufkleben

Entnahmedatum und -zeit eintragen

Unterschrift d. Arztes erforderlich sowie Praxisstempel bzw. Ausdruck

Anforderungen/ Auftrag in Klarschrift eintragen

Entnahmezeit markieren  
Anforderungen mit dunkelblauem oder schwarzem Stift markieren

### 4.3 Privater Überweisungsschein (s. Abb. 2a)

Das Deutscher Platz Leipzig stellt private Überweisungsscheine für die Anforderung der Parameter des Bereiches M-III/ M-IV zur Verfügung, die mit dem gleichen Druckprogramm, wie die Kassenüberweisungsscheine bedruckt werden können. Bitte beachten Sie, dass die Rechnungsstellung nach den Vorgaben der GOÄ an den Patienten erfolgt. Der Patient muss auf jeden Fall mit seiner Unterschrift der Weitergabe seiner persönlichen Daten zur Probenabarbeitung und Rechnungsstellung auf dem Privaten Überweisungsschein zustimmen.

Bei Privatpatienten/Familienversicherten muss der Rechnungsempfänger (die aktuelle **Adresse des Hauptversicherten** nicht vergessen, besonders bei Kindern!!) unbedingt mit vollständiger Adresse angegeben werden.

**Abb. 2a:**  
Kombinierter Privater Überweisungsschein

Patientendaten komplett eindrucken, bei Familienversicherten die korrekte Adresse des Hauptversicherten

Ist „**Befundübermittlung eilt**“ markiert, geht sobald ein Wert fertig ist ein Fax an die bei uns hinterlegte Fax-Nr. Soll das Fax an eine andere Nr. gesendet werden, dann bitte die entsprechende Fax-Nr. eintragen. Soll der Wert telefoniert werden, bitte Tel.-Nr. eintragen.

Diagnose, Fragestellung

und

Anforderungen/Auftrag in Klarschrift eintragen.

**Krankenkasse bzw. Kostenträger**

Name, Vorname geb. am

Name des Hauptversicherten, ggf. andere Anschrift Datum

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

10P

**Auftragsnummer des Labors**  
93599 0022

SSW  Woche  + Tag  Geschlecht

Abnahmedatum  Abnahmezeit

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an  Telefon Nr.  Fax Nr.

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

**SONIC HEALTHCARE GERMANY**

**Privater Überweisungsschein**

Ich bin darüber informiert worden und stimme zu, dass die angeforderten Laborleistungen nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) durch das Labor Deutscher Platz Leipzig INZ erbracht werden und dass mich von orts erbrachte Leistungen an Unterauftragnehmer, vornehmlich Labore im Labornetzwerk des Sonic Healthcare Deutschland, weitergeleitet und dort erbracht und abgerechnet werden.

Ich bin über den Umfang der Leistungen, den medizinischen Nutzen sowie die Kosten informiert worden.

Die hier von mir angegebenen Daten sind aktuell und richtig. Der Laborfund wird dem behandelnden Arzt zugesandt.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann.

**Stundenspezifisch**

BE vor 10.00 Uhr  BE 13.00 Uhr - 16.00 Uhr  **zusätzliche Anforderungen**  **Sammelmenge**  ml

BE 10.00 Uhr - 13.00 Uhr  BE nach 16.00 Uhr

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> V.a. Eisenmangelanämie ES</li> <li><input type="checkbox"/> V.a. Hyperbilirubinämie S</li> <li><input type="checkbox"/> V.a. Hypercholesterinämie S</li> <li><input type="checkbox"/> V.a. Hypothyreose S</li> <li><input type="checkbox"/> V.a. GFR-Einschränkung S</li> <li><input type="checkbox"/> V.a. Vitamin B12-Mangel S</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Chlörind</li> <li><input type="checkbox"/> Cholinesterase</li> <li><input type="checkbox"/> Creatinkinase/CK</li> <li><input type="checkbox"/> CK-MB</li> <li><input type="checkbox"/> CRP quantitativ</li> <li><input type="checkbox"/> Cystatin C</li> <li><input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt</li> <li><input type="checkbox"/> Elektrophorese</li> <li><input type="checkbox"/> Ferritin</li> <li><input type="checkbox"/> Folsäure</li> <li><input type="checkbox"/> G-GT</li> <li><input type="checkbox"/> GOT/ASAT</li> <li><input type="checkbox"/> HbA1c</li> <li><input type="checkbox"/> Hämaturie</li> <li><input type="checkbox"/> Hämstoff</li> <li><input type="checkbox"/> IgA</li> <li><input type="checkbox"/> IgG</li> <li><input type="checkbox"/> IgM</li> <li><input type="checkbox"/> Fibrinogen</li> <li><input type="checkbox"/> Serum/Vollblut</li> <li><input type="checkbox"/> Knochent-AP/Oestase</li> <li><input type="checkbox"/> Kreatinin</li> <li><input type="checkbox"/> LDH</li> <li><input type="checkbox"/> Amylase</li> <li><input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt</li> <li><input type="checkbox"/> Calcium</li> <li><input type="checkbox"/> Cholesterin</li> <li><input type="checkbox"/> Cholesterin HDL</li> <li><input type="checkbox"/> Cholesterin LDL</li> <li><input type="checkbox"/> Phosphat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Triglyceride</li> <li><input type="checkbox"/> TSH</li> <li><input type="checkbox"/> FT3</li> <li><input type="checkbox"/> FT4</li> <li><input type="checkbox"/> TPO-AK/MAK</li> <li><input type="checkbox"/> TRAK</li> <li><input type="checkbox"/> Vitamin B12</li> <li><input type="checkbox"/> Vitamin D, 25-OH</li> <li><input type="checkbox"/> ANA</li> <li><input type="checkbox"/> Anti-ds-DNA</li> <li><input type="checkbox"/> ENA</li> <li><input type="checkbox"/> CCP-AK</li> <li><input type="checkbox"/> Rheumafaktor/RF</li> <li><input type="checkbox"/> ASMA</li> <li><input type="checkbox"/> c-ANCA</li> <li><input type="checkbox"/> p-ANCA</li> <li><input type="checkbox"/> β-2-Glykoprotein-AK</li> <li><input type="checkbox"/> Cardiolipin-AK</li> <li><input type="checkbox"/> Gliadin-AK</li> <li><input type="checkbox"/> Transglutaminase-AK</li> <li><input type="checkbox"/> Immunfixation</li> <li><input type="checkbox"/> Borrelien</li> <li><input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis</li> <li><input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae</li> <li><input type="checkbox"/> CMV</li> <li><input type="checkbox"/> EBV</li> </ul>
---	--	---

**EDTA-Blut**

großes Blutbild  Cortisol  Hormone  S  **Urin**

kleines Blutbild  ANA  Cortisol  DHEA-S  Albumin

Retikulozyten  GOT/ASAT  Anti-ds-DNA  DHEA-S  Eiweiß

HbA1c  GPT/ALAT  ENA  FSH  Kreatinin

Blutsenkung  Hämaturie  CCP-AK  LH  Sediment

Hämstoff  Rheumafaktor/RF  Oestradiol/E2  Urinstatus

Quick/INR  IgA  ASMA  Progesteron  Proteinurie Differenzierung

PTT  IgG  c-ANCA  Proktaktin  Drogenscreening

Thrombinzeit  IgM  p-ANCA  SHBG  Buprenorphin

Fibrinogen  Kalium  β-2-Glykoprotein-AK  Testosteron  Methadon Metabolit (EDDP)

Serum/Vollblut  Knochent-AP/Oestase  Cardiolipin-AK  AFP  Tumormarker  S  6-Acetylmorphin

Albumin  Kreatinin  Gliadin-AK  β-2-Mikroglobulin

Alkalische Phosphatase  LDH  Transglutaminase-AK  CA 125

Amylase  Lipase  Immunfixation  HE4

Bilirubin, gesamt  Lipoprotein A/LpA  Infektionserologie  S  CA 15-3

Calcium  lösl. Transferrinrezeptor  Borrelien  CA 19-9

Cholesterin  Magnesium  Chlamydia trachomatis

Cholesterin HDL  Natrium  Chlamydia pneumoniae

Cholesterin LDL  NT-pro BNP  CMV

Phosphat  Phosphat  EBV

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

Mediateam® ☎ (041) 727 300-0 - 08 20 - ABO 2003300 - An.Nr. 1032-00848

42660050017

**Ü-Schein Privat**

Patientenbarcode „Beleg“ aufkleben

Unterschrift des Patienten

Unterschrift d. Arztes erforderlich sowie Praxisstempel bzw. Ausdruck

Bei Anforderungen über den **kombinierten Privaten Überweisungsschein** bitte die Anforderungen, die im unteren Teil nicht aufgeführt sind, im oberen Teil in Klarschrift eintragen. In diesem Fall das Feld „**zusätzliche Anforderungen**“ anstreichen.

### 4.4 IGeL-Anforderungsschein (s. Abb. 3)

Selbstzahlerleistungen für Kassenpatienten können als Individuelle Gesundheitsleistung (IGeL) über den sogenannten IGeL-Schein angefordert werden, den Ihnen das Labor Deutscher Platz zur Verfügung stellt. Auch dieses Formular muss mit der Unterschrift des Patienten und der Adresse des Rechnungsempfängers versehen werden. Eine Rechnungsstellung erfolgt grundsätzlich an den Patienten.

Deckblatt als Anforderung ins Labor senden, Durchschläge für den Patienten und für die Praxis behalten.

**Abb. 3:** IGeL-Anforderungsschein

**Patientendaten komplett eindringen**

**Diagnose und Fragestellung in Klarschrift eintragen.**

**Anforderungen mit Kugelschreiber markieren**

**dieses Feld bitte nicht bekleben!**

**Entnahmedatum und -Uhrzeit eintragen**

**Patientenbarcode „Beleg“ aufkleben**

**dieses Feld bitte nicht bekleben!**

**Wichtig: Patientenunterschrift! und Unterschrift d. Arztes erforderlich sowie Praxisstempel bzw. Ausdruck**

## 4.5 Anforderungsschein: Privat-Laborgemeinschaft (s. Abb. 4)

### Anforderungen zur Eigenabrechnung für Privat- IGeL-Patienten (GOÄ-Kapitel M-II)

Bei diesem Überweisungsschein für die Private-Laborgemeinschaft haben Sie die Möglichkeit anonymisiert oder mit Namensnennung die Blutwerte Ihrer Patienten anzufordern. Sollten Sie sich für die anonymisierte Anforderung entscheiden, tragen Sie bitte das Geburtsjahr im Patientenfeld handschriftlich nach.

#### Folgende Punkte bitte in beiden Fälle eintragen:

- Geschlecht markieren
- Entnahmetag und -zeit markieren
- bei eiligen Anforderungen den Auftrag als eilig deklarieren und die Röhrchen immer mit dem "EILT" Aufkleber (ohne Abbildung) markieren.
- **Achtung: Wird ein Auftrag mit „EILT“ markiert, wird mit jedem neu freigegebenen Ergebnis ein Fax übermittelt.**

**Abb. 4:** Anforderungsschein: Privat-Laborgemeinschaft

Krankenkasse bzw. Kostenträger

---

Name, Vorname des Versicherten geb. am

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

Deutscher Platz 5d  
04103 Leipzig

Tel +49 341 976937-0  
Fax +49 341 976937-69  
info@labor-dpl.de  
www.labordeutscherplatz.de



Abnahmedatum  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Abnahmezeit  
|\_|\_|\_|\_|

Geschlecht  
|\_|

EILT

(m= männlich, w= weiblich, d= divers, x= unbestimmt)

Privat-Laborgemeinschaft					
Profile	Serum	Serum	Serum	Urin	Sonstiges
<input type="checkbox"/> Standard klein	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase i.U.	<input type="checkbox"/> Mutterschaft lt. 01770
<input type="checkbox"/> Standard groß	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Glukose i.U.	<input type="checkbox"/> Blutbild, kleines
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> GLDH	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorg.	<input type="checkbox"/> Harnstoff i.U.	
<input type="checkbox"/> Fette	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Transferrin	<input type="checkbox"/> Kalium i.U.	
<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt	<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung	<input type="checkbox"/> Kreatinin i.U.	
<input type="checkbox"/> Knochen	<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Triglyceride	<input type="checkbox"/> Natrium i.U.	
<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> HBDH	<b>EDTA-Blut</b>	<b>Plasma / Hämolytat</b>	
<input type="checkbox"/> Niere	<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Blutbild, großes	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 1	
<input type="checkbox"/> Pankreas	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Blutbild, kleines	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 2	
<input type="checkbox"/> Präoperativ	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Retikulozyten	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 3	
<input type="checkbox"/> Praxisblock 1	<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 4	
<input type="checkbox"/> Praxisblock 2	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Kalium	<b>Citrat-Plasma</b>	<input type="checkbox"/> Glukose-50g-Belastung	
<input type="checkbox"/> Praxisblock 3	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Quick/INR (TPZ)	<input type="checkbox"/> Glukose-75g-Belastung	
<input type="checkbox"/> Praxisblock 4	<input type="checkbox"/> Elektr. mit Eiweiß	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Quick/INR (u. Ther.)		
<input type="checkbox"/> Praxisblock 5	<input type="checkbox"/> Elektr. ohne Eiweiß	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> PTT		
<input type="checkbox"/> Praxisblock 6	<input type="checkbox"/> G-GT	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> TZ		



010089190041  
11.01.2020

#### 4.5. Was kann über diesen Anforderungsschein für Privat-Laborgemeinschaft angefordert werden?

##### Anforderungen zur Eigenabrechnung für Privat- und IGeL-Patienten (GOÄ-Kapitel M-II)

- alle Leistungen des Bereichs **M-II der GOÄ für Privat- und IGeL-Patienten** zur Eigenabrechnung.
- **alle Leistungen, die Bestandteil eines EBM-Leistungskomplexes sind:**
  - **Koloskopie**  
Bei Abrechnung der **Komplexziffern 01741 Koloskopischer Komplex** (fakultative Leistung Gerinnungsuntersuchung und kleines Blutbild) in der Praxis.
  - **präop. Block**  
Wenn Sie in Ihrer Praxis die Komplexziffern **31010, 31011, 31012 und 31013 OP-Vorbereitung** (obligater und fakultativer Leistungsinhalt bezüglich des Labors) abrechnen.
  - **Orale Glukosebelastung Schwangerschaft**
    - 50 g => NaF 2 (1 h) Abrechnungsziffer 01776 (Screeningtest für Schwangere)
    - 75 g => NaF 1 (nüchtern), Abrechnungsziffer 01777  
NaF 2 (1 h)  
NaF 3 (2 h)
    - kleines Blutbild Abrechnungsziffer 01770

Krankenkasse bzw. Kostenträger

---

Name, Vorname des Versicherten geb. am



**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

Deutscher Platz 5d  
04103 Leipzig

Tel +49 341 976937-0  
Fax +49 341 976937-69  
info@labor-dpl.de  
www.labordeutscherplatz.de

Abnahmedatum

Abnahmezeit

Geschlecht  EILT

(m= männlich, w= weiblich, d= divers, xx= unbestimmt)

Privat-Laborgemeinschaft				
Profile	Serum	Serum	Urin	Sonstiges
<input type="checkbox"/> Standard klein	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase i.U. <span style="float: right;">Mutterschaft lt. 01770</span>
<input type="checkbox"/> Standard groß	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> Natrium	<input type="checkbox"/> Glukose i.U. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Blutbild, kleines</span>
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> GLDH	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorg.	<input type="checkbox"/> Harnstoff i.U.
<input type="checkbox"/> Fette	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Transferrin	<input type="checkbox"/> Kalium i.U.
<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt	<input type="checkbox"/> Harnstoff	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung	<input type="checkbox"/> Kreatinin i.U.
<input type="checkbox"/> Knochen	<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Triglycoeride	<input type="checkbox"/> Natrium i.U.
<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> HBDH	<b>EDTA-Blut</b>	<b>Plasma / Hämolsat</b>
<input type="checkbox"/> Niere	<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Blutbild, großes	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 1
<input type="checkbox"/> Pankreas	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Blutbild, kleines	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 2
<input type="checkbox"/> Präoperativ	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Retikulozyten	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 3
<input type="checkbox"/> Praxisblock 1	<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Glukose, Plasma 4
<input type="checkbox"/> Praxisblock 2	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Kalium	<b>Citrat-Plasma</b>	<input type="checkbox"/> Glukose-50g-Belastung
<input type="checkbox"/> Praxisblock 3	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> Quick/INR (TPZ)	<input type="checkbox"/> Glukose-75g-Belastung
<input type="checkbox"/> Praxisblock 4	<input type="checkbox"/> Elektr. mit Eiweiß	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Quick/INR (u. Ther.)	
<input type="checkbox"/> Praxisblock 5	<input type="checkbox"/> Elektr. ohne Eiweiß	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> PTT	
<input type="checkbox"/> Praxisblock 6	<input type="checkbox"/> G-GT	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> TZ	



010060190041  
11.01.2020

#### 4.6 Blutentnahmematerialien

Im Labor Deutscher Platz besteht die Wahl zwischen **zwei** kommerziellen Blutentnahmesystemen und den jeweiligen Entnahmekanülen, welche kostenfrei bezogen werden können.

#### 4.6.1 Monovetten® (Aspirationstechnik) und Zubehör (Sarstedt)



**Serum**  
(ocker)  
7,5 ml mit  
Trenngel



**EDTA**  
(rot)  
2,7 ml  
für PCR-Unter-  
suchungen



**Citrat**  
(grün)  
3 ml



**GlucoEXACT®**  
(grau)  
3,1 ml



**Li-Heparin**  
(orange)  
7,5 ml



**Serum)**  
(weiß)  
7,5 ml ohne  
Zusätze

#### Kinderabnahme-System



**Homocysteine Z-Gel**  
(hellgrau)  
2,7 ml



**Serum**  
(weiß)  
1,2 ml



**EDTA**  
(rot)  
1,6 ml



**Citrat**  
(grün)  
1,4 ml



**NaF**  
(gelb)  
1,2 ml

#### Micro-Probengefäße



**Serum**  
(weiß)  
1,3 ml



**EDTA**  
(rot)  
1,3 ml



**Citrat**  
(grün)  
1,3 ml



**NaF**  
(gelb)  
1,3 ml

Cave: Röhrchen mit flüssigen Zusätzen bitte bis zur Markierung füllen, da das Mischungsverhältnis korrekt eingehalten werden muss!

Produkte können von den Abbildungen abweichen

**Entnahmekanülen**  
(G = Gauge)



21 G (grün)  
22 G (schwarz)

**Safety-Kanülen**



21 G (grün)  
22 G (schwarz)

**Multiaadapter**



zum Ansetzen an  
Luer-Butterfly-Kanülen

Es sind zusätzlich Multifly®-Kanülen (Sarstedt) und Safety-Lok™ (BD Vacutainer®) erhältlich.  
(ohne Abbildung)

Produkte können von den Abbildungen abweichen

**4.6.2 Vacutainer® (Vakuumtechnik, Röhrchen mit definiertem Unterdruck) und Zubehör (Becton Dickinson)**



**Serum**  
(ocker)  
8,5 ml mit  
Trenngel



**EDTA**  
(lila)  
3,0 ml  
für PCR-Unter-  
suchungen



**Citrat**  
(blau)  
2,7 ml



**NaF**  
(grau)  
2,0 ml



**Li-Heparin**  
(grün)  
10 ml

**Kinderabnahme-System**



**Serum**  
(ocker)  
2,5 ml



**EDTA**  
(lila)  
2,0 ml



**Citrat**  
(blau)  
1,8 ml



**NaF**  
(grau)  
2,0 ml

Cave: Röhrchen mit flüssigen Zusätzen bitte bis zur Markierung füllen, da das Mischungsverhältnis korrekt eingehalten werden muss!

**Entnahmekanülen**

(G = Gauge)



21 G (grün)  
22 G (schwarz,  
ohne Abbildung)

**Safety-Kanülen**



20 G (grün)  
22 G (schwarz)

**Kanülen-Adapter**



für Vacutainer®

Produkte können von den Abbildungen abweichen.

## 4.7 Entnahmematerialien für Urin- und Stuhl-Untersuchungen



Urinbecher



Urinbecher -  
mit Deckel



Urin Monovetten®  
Einsendung-  
von Urinalysen



Urin-Sammelbehälter  
(3000 ml ohne Zusatz)



Urin-Sammelbehälter  
(3000 ml mit Säurezusatz)



Stuhl-  
röhrchen



Quantitativer Immunologischer  
Test zum Nachweis von  
okkultem Blut im Stuhl (iFOBT)

## 4.8 Abstrichbestecke



dünner Tupfer



dünner Tupfer



Tupfer



dicker Tupfer



dicker Tupfer



Bürste

### Abstriche mit Transportmedium

für Kultur, ggf. und Resistenz,  
z. B. Gonokokken, Streptokokken,  
Staphylokokken (MRSA-Kultur),  
bakt. Erreger und Pilze

### Trockene Tupfer

für PCR oder Antigentest,  
z. B. SARS-CoV-2, Influenza A/B-Virus-, RS-  
Virus-, Pertussis-, HSV-, VZV-  
Direktnachweis, MRSA, Interleukin-  
Risikotest, Chlamydien u./od. Gonokokken  
dicke Tupfer – cervical  
dünne Tupfer - urethral ♂♀ - /Augen

### HPV (Qiagen)

Tupfer/Bürste für  
Humane Papilloma Viren

Produkte können von den Abbildungen abweichen.

## 4.9 Spezielle Entnahmematerialien



**Blutkulturflaschen**  
aerob (blau)  
anaerob (orange)



**Sterile Becher zur  
Tbc-Diagnostik**



**QuantiFERON®-TB-Test**  
Li-Heparin  
(siehe auch Merkblatt)



**SARS-COV 2 Test  
(eSwab)**



**GlucoEXACT®- Rörchen 3,1 ml**      **Vacuette® (Greiner 2,0 ml)**  
(Screening Gestationsdiabetes)

Produkte können von den Abbildungen abweichen.

# 4.10 Über das Labor Deutscher Platz erhältliche Anforderungsscheine (auch Begleit- und Bestellscheine)

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

**Privater Überweisungsschein**

Name, Vorname des Versicherten:  geb. am:

Arzt-Patienten-Barcode:

Deutscher Platz 54  
04103 Leipzig  
Tel +49 341 870027-0  
Fax +49 341 870027-50  
info@labordeutscherplatz.de  
www.labordeutscherplatz.de

Abnahmezeitpunkt:  Geschlecht:  ELT:

(zu männlich, wo weiblich, da divers, unbestimmt)

Profil	Serum	Serum	Urin	Sonstiges
<input type="checkbox"/> Standard klein	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase IU, Maltaseaktivität B, 01770
<input type="checkbox"/> Standard groß	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> Glucose IU	<input type="checkbox"/> Bilirubin, Neopterin
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> GLDH	<input type="checkbox"/> Phosphat, sero.	
<input type="checkbox"/> Fette	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> Transferrin	<input type="checkbox"/> Kalium IU
<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung	<input type="checkbox"/> Kreatinin IU
<input type="checkbox"/> Knochen	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Triglyceride	
<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Cholest.	<input type="checkbox"/> HDH	<b>EDTA-Blut</b>	<b>Plasma / Hämolyt</b>
<input type="checkbox"/> Niere	<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Bilirubin, großes	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 1
<input type="checkbox"/> Pankreas	<input type="checkbox"/> Cholesterinase	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Bilirubin, kleines	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 2
<input type="checkbox"/> Präparativ	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Retikulozyten	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 3
<input type="checkbox"/> Prästblock 1	<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 4
<input type="checkbox"/> Prästblock 2	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Kalium	<b>Citrat-Plasma</b>	<input type="checkbox"/> Glucose-50g-Standard
<input type="checkbox"/> Prästblock 3	<input type="checkbox"/> Eiwert, gesamt	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> QuicksNR (TZ)	<input type="checkbox"/> Glucose-Typ-Bewertung
<input type="checkbox"/> Prästblock 4	<input type="checkbox"/> Eiwert, ohne Eiwert	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> QuicksNR (i. Ther.)	
<input type="checkbox"/> Prästblock 5	<input type="checkbox"/> Eiwert, ohne Eiwert	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> PTT	
<input type="checkbox"/> Prästblock 6	<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> T2	

01000150041  
11.01.2020

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

**Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung**

Name, Vorname des Versicherten:  geb. am:

Arzt-Patienten-Barcode:

Deutscher Platz 54  
04103 Leipzig  
Tel +49 341 870027-0  
Fax +49 341 870027-50  
info@labordeutscherplatz.de  
www.labordeutscherplatz.de

Abnahmezeitpunkt:  Geschlecht:  ELT:

(zu männlich, wo weiblich, da divers, unbestimmt)

Diagnostik	Diagnostik	Diagnostik	Diagnostik	Diagnostik
<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> Cholesterinase
<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> HDH	<input type="checkbox"/> Hämaturie
<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> Hämaturie
<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

**IGeL Anforderungsschein**

Name, Vorname des Versicherten:  geb. am:

Arzt-Patienten-Barcode:

Deutscher Platz 54  
04103 Leipzig  
Tel +49 341 870027-0  
Fax +49 341 870027-50  
info@labordeutscherplatz.de  
www.labordeutscherplatz.de

Abnahmezeitpunkt:  Geschlecht:  ELT:

(zu männlich, wo weiblich, da divers, unbestimmt)

Diagnostik	Diagnostik	Diagnostik	Diagnostik	Diagnostik
<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> Cholesterinase
<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> HDH	<input type="checkbox"/> Hämaturie
<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> Hämaturie
<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Hamaturie

## Privater Überweisungsschein

## Kombinierter Basis-Überweisungsschein (Muster 10)

## IGeL Anforderungsschein

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

**Privat-Laborgemeinschaft (LG)-Anforderungsschein**

Name, Vorname des Versicherten:  geb. am:

Arzt-Patienten-Barcode:

Deutscher Platz 54  
04103 Leipzig  
Tel +49 341 870027-0  
Fax +49 341 870027-50  
info@labordeutscherplatz.de  
www.labordeutscherplatz.de

Abnahmezeitpunkt:  Geschlecht:  ELT:

(zu männlich, wo weiblich, da divers, unbestimmt)

Profil	Serum	Serum	Urin	Sonstiges
<input type="checkbox"/> Standard klein	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> Magnesium	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase IU, Maltaseaktivität B, 01770
<input type="checkbox"/> Standard groß	<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> Glucose IU	<input type="checkbox"/> Bilirubin, Neopterin
<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> GLDH	<input type="checkbox"/> Phosphat, sero.	
<input type="checkbox"/> Fette	<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> Transferrin	<input type="checkbox"/> Kalium IU
<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt	<input type="checkbox"/> Hamaturie	<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung	<input type="checkbox"/> Kreatinin IU
<input type="checkbox"/> Knochen	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> Triglyceride	
<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Cholest.	<input type="checkbox"/> HDH	<b>EDTA-Blut</b>	<b>Plasma / Hämolyt</b>
<input type="checkbox"/> Niere	<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> Bilirubin, großes	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 1
<input type="checkbox"/> Pankreas	<input type="checkbox"/> Cholesterinase	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> Bilirubin, kleines	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 2
<input type="checkbox"/> Präparativ	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> Retikulozyten	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 3
<input type="checkbox"/> Prästblock 1	<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> Glucose, Plasma 4
<input type="checkbox"/> Prästblock 2	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> Kalium	<b>Citrat-Plasma</b>	<input type="checkbox"/> Glucose-50g-Standard
<input type="checkbox"/> Prästblock 3	<input type="checkbox"/> Eiwert, gesamt	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> QuicksNR (TZ)	<input type="checkbox"/> Glucose-Typ-Bewertung
<input type="checkbox"/> Prästblock 4	<input type="checkbox"/> Eiwert, ohne Eiwert	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> QuicksNR (i. Ther.)	
<input type="checkbox"/> Prästblock 5	<input type="checkbox"/> Eiwert, ohne Eiwert	<input type="checkbox"/> LDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> PTT	
<input type="checkbox"/> Prästblock 6	<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> T2	

01000150041  
11.01.2020

## Privat-Laborgemeinschaft (LG)-Anforderungsschein

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

**Einwilligungserklärung für die Durchführung einer genetischen Untersuchung gemäß Gentdiagnostikgesetz (GenDG)**

Hiermit gebe ich,  geb.

wichtig ist, dass eine molekulargenetische Analyse / Labordiagnostik zur Abklärung eines genetischen Risikos auf  bei mir  bei meiner Tochter / meinem Sohn  durchgeführt wird.

Ich wurde über diese zu untersuchende Krankheit bzw. Anlagenträgerschaft informiert. Die durchführende Untersuchung richtet sich gezielt auf die oben genannte Verdachtsdiagnose und lässt keine Aussage über andere Erkrankungen zu. Über Wesen, Bedeutung und Tragweite der genetischen Analyse bin ich aufgeklärt worden. Eine ausreichende Bedenkzeit wurde mir eingeräumt.

Mit der Aufbewahrung von Untersuchungsmaterial zum Zwecke der Nachprüfbarkeit der Ergebnisse bzw. für ergänzende Untersuchungen bin ich einverstanden.  ja  nein

Mit der Weiterleitung des Untersuchungsmaterials an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor bin ich einverstanden. Der Datenschutz bleibt dadurch gesichert.  ja  nein

Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Datum, Unterschrift Patient(in) / gesetzliche(r) Vertreter(in)

Praxisstempel

**LABOR DEUTSCHER PLATZ LEIPZIG**  
Ihr regionales Labor

**HZV - Programm**

Name, Vorname des Versicherten:  geb. am:

Arzt-Patienten-Barcode:

Deutscher Platz 54  
04103 Leipzig  
Tel +49 341 870027-0  
Fax +49 341 870027-50  
info@labordeutscherplatz.de  
www.labordeutscherplatz.de

Abnahmezeitpunkt:  Geschlecht:  ELT:

(zu männlich, wo weiblich, da divers, unbestimmt)

Klinische Chemie (S)	Klinische Chemie (S)	Proteine (S)	Struktur	Profil (S, C)
<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> (basal) REACT oder FC Hb	<input type="checkbox"/> Pst-OP
<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> Kalium	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> B2-Mikroglobulin	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Bilirubin, ges.	<input type="checkbox"/> Kreatinin	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Bilirubin, direkt	<input type="checkbox"/> Kreatinin Clearance	<input type="checkbox"/> IgE	<input type="checkbox"/> CDTT	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Bilirubin, indirekt	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgA1	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgG1	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> CK-MB	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgG2	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Cholesterin	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgG3	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Cholesterin ges.	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM1	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Cholesterinase	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM2	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> GOT	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM3	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> GPT	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM4	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM5	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> HDH	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM6	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM7	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM8	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM9	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM10	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM11	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM12	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM13	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM14	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM15	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM16	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM17	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM18	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM19	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine
<input type="checkbox"/> Hämaturie	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> IgM20	<input type="checkbox"/> C-Reaktivprotein	<input type="checkbox"/> v.a. Proteine

## Einwilligungserklärung nach GenDG

## HZV-Programm

Produkte können von den Abbildungen abweichen.

## 4.11 Über das Labor Deutscher Platz erhältliche Etiketten



### Patienten-Barcode-Etiketten

(zur Kennzeichnung von Untersuchungsmaterial auf Anforderungsscheinen)

### Eilige Untersuchung

(Etikett oben auf das Röhrchen kleben, auf dem Anforderungsschein bitte das dafür geeignete Feld markieren)

**EILT**

Produkte können von den Abbildungen abweichen.

## 5. Probenverpackung für den Transport



### Versandbehälter für Tiefkühl-, Kühl- oder Wärmetransporte

(geeignet für zwei Proben-Röhrchen)

Transportbehälter entsprechend einige Stunden vortemperieren



#### Eilt-Tüten

Rote Labortüten für eilige Untersuchungen. Auf dem dazugehörigen Anforderungsschein bitte das dafür geeignete Feld markieren.



#### Mikrobiologische Proben

Die braunen Labortüten ausschließlich zur Einsendung von mikrobiologischen Proben (Urin, Stuhlproben, Abstriche, etc.) verwenden



#### Labortüten

Klarsichttüten für geringe Probenmengen

Zur zügigen Abarbeitung der Proben bitten wir Sie, die Röhrchen wie folgt zum Transport bereitzustellen.



#### Transportbox

für Proben und Überweisungsscheine

Produkte können von den Abbildungen abweichen.

## 6. Vorgehensweise bei Stichverletzung

### 6.1 Verhütung von Stichverletzungen durch Kanülen

- **Nie!** Kanüle in Schutzhülle zurückstecken, gebrauchte Spritzen/Kanülen nie offen liegen lassen
- kein manuelles Entfernen der gebrauchten Kanüle von der Spritze
- geeignete Entsorgungsbehälter verwenden (durchstichsicher)
- Entsorgungsbehälter zum Patienten mitnehmen (nicht mit der Spritze bzw. Kanüle zum Behälter in einen anderen Raum laufen)
- Behälter nicht überfüllen und nie in den Behälter greifen (Nadel verklemmt? Bitte schütteln!)

#### Reinigungspersonal ist entsprechend anzuweisen

- spitze Abfälle nicht entsorgen oder anfassen und nicht in Abfallbehälter greifen
- Abfallsäcke nicht mit den Händen zusammendrücken und nicht direkt am Körper transportieren

#### Wenn es doch passiert: Die Dokumentation

- Art der Verletzung (Stich, Schnitt, Tiefe etc.)
- Ort und Zeitpunkt
- Mögliche Infektionsquelle (Indexpatient bekannt? Infektionsstatus bekannt?)
- Impfstatus des Verletzten
- Ergriffene Maßnahmen

### 6.2 Untersuchungsprogramme bei mutmaßlicher HBV-, HCV- oder HIV-Inokulation

1. (Kanülen-) Stichverletzung/ Kontamination mit Blut von **unbekanntem** Infektionsträger
  - Anti-HBc (IgG+IgM), Anti-HBs → entfällt, wenn der Verletzte gegen Hepatitis B geimpft ist
  - Anti-HCV
  - Anti-HIV

Dieses Untersuchungsprogramm erfolgt

- direkt nach dem Kontakt/ der Verletzung
  - nach 6, 12 und 26 Wochen
2. Verletzungen/ Kontamination mit **sicher Hepatitis B-positivem** Infektionsträger
    - Aktive und passive Immunisierung einleiten, sofern der Versicherte nicht gegen Hepatitis B-Virus geimpft ist. Kosten für die erste Dosis übernimmt die BGW. Die weiteren aktiven Gaben müssen zu Lasten des Arbeitgebers erfolgen.
  3. Verletzungen/ Kontamination mit **sicher Hepatitis C-positivem** Infektionsträger
    - 2-4 Wochen nach dem Ereignis HCV-RNA-PCR (zur Frühdiagnostik)
  4. Kanüle/ Blut/ Körperflüssigkeit stammt von möglicherweise oder sicher **HIV-positivem** Patienten
    - Postexpositionsprophylaxe (PEP) anbieten bzw. einleiten, Kosten der ersten Dosis trägt die BGW

#### Bitte beachten:

- Bei Blutkontakt keine Kostenübernahme für eine Hepatitis A-Serologie (fäkal-orale Übertragung!)
- bei Kontakt mit Stuhl/ Urin keine Kostenübernahme für Hepatitis B- und Hepatitis C-Serologie (keine Infektionsgefährdung!)
- keine Kostenübernahme für Hepatitis B-Serologie, wenn der Versicherte vor weniger als 5 Jahren erfolgreich gegen Hepatitis B geimpft wurde (Impfschutz vorab erfragen!)
- liegt zum Zeitpunkt einer Stichverletzung/ eines Blutkontaktes mit potenziell HBV-haltigem Material die Grundimmunisierung länger als fünf Jahre zurück, so werden die Kosten für eine Dosis Hepatitis-B-Impfstoff auch vor Ablauf von zehn Jahren nach erfolgreicher Impfung übernommen, unabhängig von dem aktuellen Titer. Als HBV-haltig gilt: HBsAG-positives Material – z. B. Blut oder Material, bei dem eine Kontamination wahrscheinlich, eine Testung aber nicht möglich ist – z. B. Kanüle im Abfall.

Quelle: Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege BGW, 02/2008

Abgestimmtes Nachsorgeschema nach Nadelstich-Verletzung (Stand 27.02.2018)

**Verletzte Person:** Laboruntersuchungen, ggf. HIV-PEP und HB-Impfung: nach individueller Risikoabschätzung, Aufklärung und informiertem Einverständnis der verletzten Person

Screening der verletzten Person	HBV	HCV	HIV
Sofort nach Übertragungsereignis	<p><b>Anti-HBc und Anti-HBs</b> <u>nur</u> erforderlich bei <b>unsicherer</b> Immunität (Anti-HBs-Titer nie oder zuletzt vor mehr als 10 Jahren <math>\geq 100</math> IE/L).</p> <p>Bei <b>unsicherer Immunität und potenziell infektiöser oder unbekannter</b> Indexperson: postexpositionelle Maßnahmen nach aktuellen STIKO-Empfehlungen (Impfstoff- und ggf. Immunglobulingabe)</p>	<p><b>Anti-HCV</b></p>	<p><b>HIV-Screeningtest 4. Gen.</b> bei HIV-positiver Indexperson oder bei Risikofaktoren: zügig Indikation zur HIV-PEP prüfen</p>
Nach 6 Wochen	<p><b>Anti-HBs nach Booster-Impfung</b> bei der ersten Untersuchung: Wenn Anti-HBs <math>\geq 100</math> IE/L ansteigen, entfallen weitere Tests.</p> <p>Bei <b>unsicherer Immunität: HBsAg und Anti-HBc</b> als frühe Parameter einer HBV-Infektion</p>	<p><b>Anti-HCV</b></p> <p>Bei erhöhtem Risiko, HCV-infektiöser oder unbekannter Indexperson: HCV-NAT</p>	<p><b>HIV-Screeningtest 4. Gen.</b> bei HIV-PEP erst nach 10 Wochen</p>
Nach 12 Wochen	<p><b>Nur</b> bei unsicherer Immunität: <b>Anti-HBc und Anti-HBs</b></p>	<p><b>Anti-HCV</b></p>	<p><b>HIV-Screeningtest 4. Gen.</b> bei HIV-PEP erst nach 16 Wochen</p>
Nach 6 Monaten	<p><b>Nur</b> bei unsicherer Immunität: <b>Anti-HBc, Anti-HBs</b></p>	<p><b>Anti-HCV</b></p>	<p>Entfällt nach zwei negativen HIV-Screeningtests der 4. Gen. in der 6. und 12. Woche (oder 10. und 16. Woche nach vierwöchiger HIV-PEP)</p>

Abgestimmtes Nachsorgeschema nach Nadelstich-Verletzung (Stand 27.02.2018)

**Indexperson:** Sofern der aktuelle Infektionsstatus der Indexperson nicht bekannt ist, wird eine Untersuchung der Indexperson nach individueller Risikoabschätzung, Aufklärung und informiertem Einverständnis empfohlen. Die Untersuchung ist jedoch keinesfalls Voraussetzung zur Nachsorge bei der verletzten Person.

Screening der Indexperson	HBV	HCV	HIV
Sofort nach Übertragungsereignis	HBsAg und Anti-HBc (Anti-HBs) HBV-Serologie bei der Indexperson <b>nur</b> , wenn verletzte Person ohne sicheren HBV-Immunschutz	<b>Anti-HCV</b> Falls positiv und keine ausreichende antivirale Behandlung, dann HCV-NAT. Ausnahme: bei immundefizienter Indexperson (zum Beispiel AIDS) sofort HCV-NAT	<b>HIV-Screeningtest 4. Gen.</b> Falls positiv, Viruslast mittels HIV-NAT bestimmen (wegen HIV-PEP)

## 7. Qualität und Service

### Entnahmematerial

Das Standardproben-Entnahmematerial für Einsendungen in das Labor Deutscher Platz erhalten Sie kostenfrei. Bestellungen sind über das Bestellformular möglich.

Es kann zwischen zwei kommerziellen Blutentnahmesystemen (Monovetten® oder Vacutainer®) gewählt werden. Die Entsorgung der Blutentnahmekanülen muss in der Praxis fachgerecht erfolgen, so dass Stichverletzungen vermieden werden (siehe auch S. 5 und S. 27 ff.).

### Maßeinheiten

Für Ihre Befunde stehen SI- oder konventionellen Einheiten zur Auswahl.

### Fahrdienst

Die Proben werden an den mit Ihnen vereinbarten Tagen in Ihrer Praxis zu den für Sie optimalen Zeiten abgeholt.

Sollte die Probe **nicht durch unseren akkreditierten Probentransport** erfolgen (z. B. Kurierfahrer) bzw. kommt es zu einer Zwischenlagerung außerhalb Ihrer Praxis, so muss zwingend auf die **Einhaltung des Datenschutzes** geachtet werden. Für solch einen Fall ist das Material mit dem Anforderungsschein blickdicht (mit Sichtschutz) zu verpacken.

### Befundübermittlung

Die Befunde erhalten Sie am Folgetag per Post oder bei täglicher Probenabholung mit dem Fahrdienst. Befunde können ferner per Fax taggleich zugestellt bzw. per Datenfernübertragung (DFÜ) abgerufen werden. Die Bereitstellung der erhobenen Daten erfolgt größtenteils am Probeneingangstag. Ferner hat jeder Einsender die Möglichkeit, die elektronische Befundauskunft mit star.net® Labor zu nutzen. Hierzu ist ein Internetzugang erforderlich.

„**Befundübermittlung eilt**“-markierte Anforderungen oder hoch pathologische Werte werden nach Analysenfreigabe umgehend per Fax oder Telefon übermittelt, sowie in der star.net® Labor-Befundauskunft dargestellt.

### Qualitätssicherung

Das Labor führt die Qualitätssicherung entsprechend den Vorgaben der RiliBäk (Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen) und der DIN EN ISO 15189 durch.

### Das Labor Deutscher Platz ist akkreditiert nach DIN EN ISO 15189.

Bitte bedenken Sie, dass auch für die in ihrer Praxis durchgeführten quantitativen Analysen eine Qualitätskontrollpflicht nach der RiliBÄK besteht, die vom Eichamt und stichprobenweise durch die KV überprüft werden.

### Messunsicherheit

Definition:

Die Messunsicherheit ist ein Maß der Qualität eines Messergebnisses. Nach ISO/DIN 3534-1 ist sie definiert als Schätzwert, der den Wertebereich angibt, innerhalb dessen der wahre Wert zu erwarten ist.

Im Großen und Ganzen fasst die Messunsicherheit alle wesentlichen Faktoren zusammen, die das Ergebnis einer Messung beeinflussen. Sie spiegelt somit das Ausmaß des möglichen Fehlers wieder und stellt einen Bereich dar, in dem der Wert der Messgröße am wahrscheinlichsten zu finden ist. Die Messunsicherheit wird durch zahlreiche Faktoren beeinflusst, welche alle für ihre Berechnung in Betracht zu ziehen sind, da sie das Resultat beeinflussen können. Die Patientenprobe unterliegt einerseits schon Einflüssen bevor sie in das Labor kommt, wie z.B. Probenentnahme (Stauung), Probenhandhabung, Transport, Patientenvorbereitung (sitzend, liegend) etc., andererseits Faktoren, die den analytischen Bereich betreffen und die Prozesse im Labor beeinflussen, wie Probenvorbereitung, Ausstattung, Waagen und Pipetten, Probenlagerung, unterschiedliche Anwender etc. Beide Faktoren können sich deutlich auf das Resultat auswirken. Im Labor werden Maßnahmen ergriffen und Kontrollen durchgeführt, um die auftretenden Schwankungen und Abweichungen so gering wie möglich zu halten.

Messunsicherheiten von quantitativen Bestimmungen unterliegen einer analysenspezifischen Ungenauigkeit. Die Messunsicherheiten der verwendeten Analyseverfahren werden im Labor regelmäßig bestimmt und können auf Anfrage zur Verfügung gestellt werden.

## Reklamationen

Im Rahmen des Qualitätsmanagements werden Reklamationen überprüft, dokumentiert und ausgewertet. Bitte melden Sie Ihre Reklamationen möglichst zeitnah, da einige Kontrollanalysen nur im engen Zeitrahmen möglich sind.

## Probenrückstellung

Bei Serum-Anforderungen im Facharztlabor werden die entsprechenden Seren 7 Arbeitstage gekühlt aufbewahrt! Danach sind Nachforderungen nicht mehr möglich.

Proben mit Anforderungen im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge werden hingegen sechs Monate tiefgefroren asserviert.

## Nachforderungen

Mit Untersuchungen aus der Probenrückstellung ist eine Stufendiagnostik möglich, ohne den Patienten unnötig zu belasten.

Um Nachforderungen möglichst zügig zu bearbeiten, haben Sie die Möglichkeit, einen ausgefüllten Überweisungsschein mit dem Vermerk "**Nachforderung zu Nr. [Arzt-Patienten-Nr.]**" an die Fax-Nr. 0341-97 69 37 69 zu senden.

Bitte kennzeichnen Sie **anschließend** den Original-Schein mit „Bereits angefordert! Nachgereichter Schein!“ und geben Sie diesen bei der nächsten Abholung dem Fahrer mit.

Praxen, welche mit der star.net®-Software arbeiten, können ihre Nachforderungen direkt im System in Auftrag geben. Die Datensätze werden im Labor zur Bearbeitung übernommen. Den Originalschein geben Sie bei der nächsten Abholung dem Fahrer mit.

Bei der Bearbeitung Ihrer Nachforderung müssen die **präanalytischen Bedingungen** für die einzelnen Parameter berücksichtigt werden. Eine Nachbestimmung ist nur sinnvoll, wenn die Stabilität des jeweiligen Parameters gegeben ist. Bitte haben Sie deshalb Verständnis, dass wir in Einzelfällen Nachforderungen ablehnen müssen.

Die **Überprüfung der Stabilität** setzt voraus, dass Ihre Probenentnahme am Tag des Laboreingangs erfolgte! Bei einer Blutentnahme vor dem Tag des Laboreingangs oder bei postalischem Versand kann diese zusätzliche Lagerungs- bzw. Versandzeit im Rahmen der Stabilitätsprüfung für eine Nachforderung nicht berücksichtigt werden. Falsche Messwerte sind dann im Einzelfall denkbar.

Bei folgenden Untersuchungen ist aus präanalytischen Gründen keine Lagerung über Nacht in der Arztpraxis, keine Nachforderung und keine postalische Einsendung möglich.

Beispiele:

- *Sämtliche Gerinnungsuntersuchungen*
- *Zelluläre Untersuchungen: Urinstatus, Differenzialblutbild, Synovia, Liquor*
- *Bilirubin, Phosphat, Laktat*
- *Kalium, Eisen und LDH aus Vollblut*
- *C-Peptid, Homocystein (NaF), PTH (i. S.), freies PSA, Renin (EDTA), TRAP 5b, zirkulierende Immunkomplexe*
- *Parameter mit besonderer Präanalytik (siehe Leistungsverzeichnis: z. B. ACTH, ADH, Adrenalin/Noradrenalin (EDTA), Ammoniak, Angiotensin II (EDTA), Calcitonin, CH-50, ECP, Glukagon (EDTA), Insulin, Interleukin 1, 2, 6, Kälteagglutinine, Metanephrine/Normetanephrene (EDTA), M2PK (EDTA), NSE, Osteocalcin, PTHrP (EDTA), Serotonin (EDTA), VIP (EDTA), Vitamine)*
- *Mikrobiologische Untersuchungsproben (Liquor, Blutkultur, Punktate, Parasiten im Stuhl etc.)*

Ebenfalls **eingeschränkte Stabilität** haben *Folsäure, Gesamteiweiß, hCG, PSA, PTH (EDTA), TPA und Troponin T*, d. h. ein postalischer Versand sollte innerhalb von 24 Std. das Labor erreichen.

## Abrechnung

Für Sie durchgeführte Untersuchungen in der Laborgemeinschaft werden zum Ende des jeweiligen Quartals nach der gültigen Preisliste abgerechnet. Die Abrechnung wird per EDV erstellt und der Rechnungsbetrag per Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht, sobald eine Einzugsermächtigung vorliegt. Andernfalls sind die Beträge bis spätestens vier Wochen ab Rechnungsdatum zu überweisen. Bei Überweisungsaufträgen erfolgt die Abrechnung durch das Facharztlabor direkt mit der KV bzw. dem Privatpatienten.

## **8. Öffnungszeiten zur Probenannahme**

Probenannahme: Mo bis Fr 08:00 bis 18:00 Uhr

## **9. Befundauskunft**

Mo bis Fr: 07:00 bis 18:00 Uhr

Samstag: 08:00 bis 10:00 Uhr

## **10. Analysenspektrum**

Siehe Analysenspektrum auf der Homepage des Labors Deutscher Platz Leipzig:

[www.labordeutscherplatz.de](http://www.labordeutscherplatz.de)

## 11. Praxisinterne Checkliste

### (Vorbereitung der Proben zur Einsendung in das Labor)

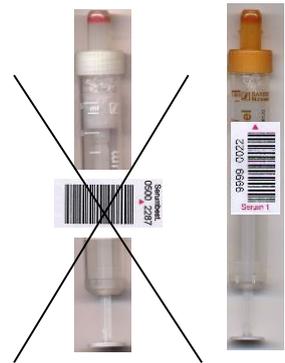
- Klebt das Barcode-Etikett "**Beleg**" auf dem Anforderungsbeleg?
- Sind alle gewünschten Analysen auf den Anforderungsbelegen aufgelistet bzw. markiert?
- Wurden die Überweisungsscheine bzw. Privat-Anforderungsscheine mit schwarzem oder dunkelblauem Stift/ Kugelschreiber markiert?  
Versehentlich markierte Analysen bitte **niemals ausradieren** oder durch „Tipp-Ex“ entfernen.  
**Bitte einen neuen Beleg ausfüllen.**
- Sind auf dem Privat-Anforderungsschein keine zusätzlich handgeschriebenen Untersuchungen auf freien Positionen angefordert? Die Labor-EDV kann diese Felder/Texte nicht zuordnen.
- Kleben die korrekten **Barcode-Etiketten** an der richtigen Stelle auf den Röhrchen?
- Bei **Akut-Parametern**: Klebt das Etikett „**Eilt**“ auf dem Patientenröhrchen?  
Ist auf dem Anforderungsbeleg das Feld „**Befundübermittlung eilt**“ bzw. „**EILT**“ markiert? Dadurch wird über die Labor-EDV ein Hinweis an die Arbeitsplätze gegeben, dass diese Proben als Eilproben bevorzugt behandelt werden müssen, und die EDV versendet nach Freigabe jedes Wertes ein Fax.
- Wurde keine Patientenummer doppelt – also an zwei Patienten gleichzeitig - vergeben?  
Identische Patientennummern müssen mindestens einen zeitlichen Abstand von **14 Wochentagen** haben.
- Sind die Röhrchen ausreichend gefüllt?  
Mindestfüllmengen (Ausnahme bei Kindern):

<b>Serum-Monovette®:</b>	7 ml
<b>Citrat-Monovette®:</b>	<b>unbedingt</b> bis zur Markierung
<b>EDTA-Monovette®:</b>	bis zur Markierung
<b>NaF-Monovette®:</b>	2 ml

**Vacutainer®:** automatische Füllung durch Unterdruck

**Röhrchen mit Stopfen:** 2 ml abzentrifugiertes Serum oder Plasma  
(Material bitte als solches kennzeichnen, z. B. EDTA-Plasma, Citrat-Plasma etc.)

<b>GlucoEXACT®:</b>	<b>unbedingt</b> bis zur Markierung
<b>Vacurette®:</b>	<b>unbedingt</b> bis zur Markierung
- Sind ggf. die zu verwendenden Ausnahmekennziffern in Ihrem Praxis-System eingetragen?



Bei Eingang von Proben ohne Anforderung erhalten Sie eine schriftliche Benachrichtigung oder ein Fax, um Sie über fehlende Informationen Ihrer Einsendung in Kenntnis zu setzen, damit diese von **Ihnen** telefonisch oder per Fax mit dem Labor geklärt werden können. Bitte beachten Sie diese Nachricht, denn Ihre Probe kann nur zwei Tage im Labor als "ungeklärt" aufgehoben werden.

**Aus KV-rechtlichen Gründen darf das Labor Aufträge nicht automatisch erweitern, wenn keine Anforderung zu überzähligen oder unbeschrifteten EDTA-, Citrat-, NaF- oder Urinröhrchen vorhanden sind.**