

Leistungsverzeichnis

Krankenhaus Meran Labor Meran und Schlanders

Deutsche Version

Allgemeine Informationen über den Dienst für externe Nutzer und Patienten

Bearbeitung: Dr. Platzgummer Stefan, Verantwortlicher Labor Meran

genehmigt: //

1. INDEX

1. INDEX	2
2. ZIEL UND ZWECK.....	3
3. ALLGEMEINE INFORMATIONEN	3
3.1 ORGANIGRAMM und VERANTWORTLICHKEITEN:	3
3.2 Aktivitäten im Labor:	4
3.3 ADRESSE UND TELEFONNUMMERN	4
3.4 ÖFFNUNGSZEITEN FÜR EXTERNE PATIENTEN.....	4
4. BESCHREIBUNG DER AKTIVITÄTEN	6
4.1 ANNAHME	6
4.1.1 ANNAHME FÜR EXTERNE PATIENTEN	6
4.1.2 ANNAHME VON ANTIGOAGULIERTEN PATIENTEN (KH MERAN).....	7
4.1.3 ANNAHME VON PATIENTEN DER AMBULATORIEN	7
4.2 BLUTABNAHME	7
4.3. DURCHFÜHRUNG DER ANALYSE	8
4.4 AUSGABE/VERSAND VON BEFUNDEN	8
5. AUFLISTUNG DER ANALYSEN	9
5.1 SEKTOR KLINISCHE CHEMIE	9
5.1.1 KLINISCHE CHEMIE – ENZYME – SUBSTRATE – ELEKTROLYTE – PROTEINE	9
5.1.2 KLINISCHE CHEMIE – HORMONE	10
5.1.3 KLINISCHE CHEMIE – TUMORMARKER.....	10
5.1.4 KLINISCHE CHEMIE – VITAMINE – MEDIKAMENTE – HEPATITIS – HIV – VERSCHIEDENE	11
5.1.5 KLINISCHE CHEMIE 24 STUNDEN HARN	11
5.1.6 KLINISCHE CHEMIE – MORGENURIN	12
5.1.7 KLINISCHE CHEMIE – GERINNUNG.....	12
5.2 SEKTOR HÄMATOLOGIE	13
5.3 SEKTOR URINE – STÜHLE	14
5.4 SEKTOR SEROLOGIE	15
5.5 SEKTOR AUTOIMMUNITÄT / ALLERGOLOGIE	16
5.9 LABORPROBEN - LEGENDE	19
6. QUALITÄTSGARANTIE	19
7. ARCHIVIERUNG.....	19
8. VERSIONING	20

2. ZIEL UND ZWECK

Dieses Dokument „Leistungsverzeichnis – allgemeine Informationen für externe Nutzer und Patienten“ ist für Patienten und interessierte Ärzte bestimmt. In diesem Dokument wird der Zugang zum Labor, die Öffnungszeiten, die Art der durchgeführten Analysen und die Art der Befundung und Befundausgabe beschrieben.

3. ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Laboruntersuchungen werden sowohl im Labor des Krankenhauses Meran als auch im Labor des Krankenhauses Schlanders durchgeführt. Das folgende Dokument richtet sich an Patienten, welche die Blutabnahmen im Krankenhaus Meran oder Schlanders durchführen lassen bzw. in den externen Blutabnahmestellen des Territoriums.

3.1 ORGANIGRAMM und VERANTWORTLICHKEITEN:

VERANTWORTLICHER DER KOMPLEXEN STRUKTUR LABOR MERAN

Leiter 2° Ebene: Dr. Stefan Platzgummer

VERANTWORTLICHER EINFACHE STRUKTUR MIKROBIOLOGIE MERAN

Leiter 1° Ebene: Dr. Dietmar Alber

VERANTWORTLICHER EINFACHE STRUKTUR LABOR SCHLANDERS

Zur Zeit vakant

VERANTWORTLICHER EINFACHE STRUKTUR DIENST FÜR TRANSFUSIONSMEDIZIN

Leiter 1° Ebene: Dr. Rudolf Hueber

ÄRZTLICHES PERSONAL

Dr. Stefan Platzgummer
 Dr. Rudolf Hueber
 Dr.in Alexandra Joos
 Dr. Christian Petter
 Dr.in Elisabeth Raffener
 Dr.in Alexandra Gartner
 Dr.in Deborah Rosmarie Gruber

BIOLOGEN

Dr. Dietmar Alber
 Dr.in Evi Lochmann
 Dr.in Doris Sebastiani
 Dr.in Ilaria Pierini
 Dr.in [Melania Antonietta Sesta](#)

VERANTWORTLICHE DES MEDIZINISCH TECHNISCHEN- UND PFLEGEPERSONALS: Platzer Gabi (Meran) und Gruber Helga (Schlanders)

Unser Team besteht aus Ärzten, Biologen, medizinisch-technischem Personal, Pflegepersonal, Verwaltungspersonal und spezialisierten Hilfskräften.

3.2 Aktivitäten im Labor:

- KLINISCHE CHEMIE UND IMMUNOMETRIE
- GERINNUNG UND HÄMATOLOGIE
- SEROLOGIE
- URINE UND STUHLUNTERSUCHUNGEN
- ALLERGOLOGIE UND AUTOIMMUNITÄT
- MIKROBIOLOGIE
- PCR FAST
- DIENST FÜR TRANSFUSIONSMEDIZIN
- TELEPATHOLOGIE
- **POCT in der ersten Hilfe und im Labor Schlanders**

3.3 ADRESSE UND TELEFONNUMMERN

Labor Krankenhaus Meran

Sekretariat:
 Telefon: 0473 263001 oder 263002 (von 07:30 – 16:30 Uhr)
 FAX: 0473 264676
 E-Mail Adresse: labor-me@sabes.it

Adresse:
 Krankenhaus Meran
 Labor
 Rossinistraße 5 - 39012 Meran (BZ)

Labor Krankenhaus Schlanders

Sekretariat:
 Telefon: 0473 735300 (von 09:30 bis 14:00 Uhr)
 E-mail Adresse : Kslab@sabes.it
 Fax: 0473 735868

Adresse :
 Krankenhaus Schlanders
 Labor
 Krankenhausstraße 3 - 39028 Schlanders (BZ)

3.4 ÖFFNUNGSZEITEN FÜR EXTERNE PATIENTEN

Krankenhaus Meran

MONTAG - FREITAG

Blutabnahme: von 07.00 bis 10.30 Uhr

Abgabe mikrobiologischer Materialien: von 07.00 bis 10.30 Uhr

Ab 01.12.2020 mit Vormerkung/Terminvereinbarung (siehe*)

Die ausschließliche **Abgabe** von Harn- und Stuhlproben sowie anderen mikrobiologischen Proben (Abstriche jeglicher Art) erfolgt **ohne Vormerkung**: von 07.00 bis 10.30 Uhr bei der Blutabnahmestelle

Telefonische Auskünfte (0473 263001 oder 263002) über das Sekretariat: von 08.00 bis 16.00 Uhr

Wir weisen darauf hin, dass die Blutabnahme grundsätzlich immer **nüchtern** durchgeführt werden muss. Sie werden gebeten Ihren behandelnden Arzt zu informieren, wenn dies nicht eingehalten werden konnte.

Minderjährige müssen in Begleitung der Eltern/Erziehungsberechtigten zur Blutabnahme erscheinen.

*Terminvereinbarungen für Blutabnahme im KH-Meran:

- **Web:** sanibook.sabes.it
- **Tel.:** 100 100 (Vorwahl 0471, 0472, 0473, 0474), **Dienstzeiten:** Montag -Freitag 08.00-16.00h
- **E-Mail:** vormerkungen@sabes.it
- **Kinder unter 1 Jahre** bitte in der pädiatrischen Ambulanz einen Termin für die Blutabnahme vormerken: **0473/735113** (Montag - Donnerstag von 10:00 Uhr -16:00 Uhr)
- **Orale Glukosetoleranztest (OGTT):** im diabetologischen Dienst telefonisch vormerken: **0473/257660** (Montag-Freitag 08:30 Uhr – 12:00 Uhr)

Krankenhaus Schlanders

MONTAG - FREITAG

Blutabnahme 1.Stock: von 07.00 bis 09.00 Uhr: ab 02.05.2022 mit

Terminvereinbarung (siehe*)

Die ausschließliche **Abgabe** von Harn- und Stuhlproben sowie anderen mikrobiologischen Proben (Abstriche jeglicher Art) erfolgt **ohne Vormerkung**: 07:00 Uhr - 9:30 Uhr in der Blutabnahme im 1. Stock; von 09:30 Uhr – 16:00 Uhr im Labor im 3. Stock.

Telefonische Auskünfte über das Sekretariat: von 9:30 bis 14.00 Uhr

Wir weisen darauf hin, dass die Blutabnahme grundsätzlich immer **nüchtern** durchgeführt werden muss. Sie werden gebeten Ihren behandelnden Arzt zu informieren, wenn dies nicht eingehalten werden konnte.

Minderjährige müssen in Begleitung der Eltern/Erziehungsberechtigten zur Blutabnahme erscheinen.

*Terminvereinbarungen: für Blutabnahme im KH Schlanders:

- **Web:** sanibook.sabes.it
- **Tel.:** 100 100 (Vorwahl 0471, 0472, 0473, 0474), **Dienstzeiten:** Montag -Freitag 08.00-16.00h
- **E-Mail:** vormerkungen@sabes.it
- **Schalter:** Krankenhaus Schlanders, neuer Trakt, Parterre-Montag-Freitag 8.00- 16.00 Uhr

- **Kinder unter 6 Jahre** bitte in der pädiatrischen Ambulanz KH Schlanders einen Termin für die Blutabnahme vormerken: **0473/735113** (Montag - Donnerstag von 10:00 -12:00 Uhr und von 14.00-16.00 Uhr, Freitag von 10:00-12:00 Uhr)
- **Orale Glukosetoleranztest (OGTT):** KH Schlanders **0473 735071** (Montag-Donnerstag: 08:30 – 12:00 Uhr und 13:00 – 16:00 Uhr, Freitag: 08:30 – 12:00 Uhr)

Blutabnahme in den Sprengelsitzen

Lana:	Mo - Do	07:00 - 08:30 Uhr
Naturns:	Di, Do	07:00 - 08:15 Uhr
Passeiertal:	Mi, Do	07:15 - 08:45 Uhr
Graun:	Do	07:00 - 08:00 Uhr
Mals:	Mo, Fr	07:00 - 08:00 Uhr
Schluderns:	Di	07:00 - 08:00 Uhr
Prad:	Mi	07:00 - 08:00 Uhr
Laas:	Mi	07:00 - 08:00 Uhr
Latsch:	Do	07:00 - 08:00 Uhr
Kastelbell:	Di	07:00 - 07:30 Uhr

SAMSTAG, SONNTAG UND FEIERTAGE:

Das Labor bleibt für externe Patienten geschlossen. Bei motivierter Anfrage von Seiten des verschreibenden Arztes, der sich mit den Akademikern des Labors in Kontakt setzen muss und die Dringlichkeit begründet, können Analysen von externen Patienten auch am Samstag, Sonntag und an den Feiertagen angenommen werden.

4. BESCHREIBUNG DER AKTIVITÄTEN

4.1 ANNAHME

4.1.1 ANNAHME FÜR EXTERNE PATIENTEN

Meran: Beim Betreten des Krankenhauses wendet sich der Patient zunächst an den Annahmeschalter des Labors (Turm B, Hochparterre), der sich gleich rechts nach der Rolltreppe befindet. Die Patienten nehmen eine Annahmenummer und warten bis zum Erscheinen der Nummer (auf der Anzeigetafel) im Wartebereich vor dem Schalter.

Schlanders: Das Ambulatorium für Blutabnahme befindet sich im 1. Stock (Neubau).

Am Schalter führt die Sekretärin die verwaltungstechnische Bearbeitung der beantragten Leistungen durch. Diese besteht in:

- Überprüfung der Personen-Stammdaten (zwecks genauer Identifikation des Patienten und zur Vermeidung von Verwechslungen bei Namensgleichheiten).
- Für einige Analysen muss auch ein Dokument mit Foto fotokopiert und der Anfrage beigelegt werden
- Überprüfung der „Ticketpflicht“ bzw. „Ticketbefreiung“.
- Annahme der Leistungen am Computer mit Ausdruck der Etiketten für die Blutabnahme und Aushändigen des Befundausgabescheines.
- Überprüfung der Einwilligung des Patienten zur Verarbeitung der persönlichen Daten.

- Annahme der gewählten Befundausgabe (Befund in Papierform über das Ticketbüro oder online-Befund)

Nach der Annahme der Laborproben begibt sich der Patient mit seiner Nummer in den Wartesaal der Blutabnahmen, bzw. in die Halle vor dem Wartesaal.

Zusätzliche, vom Patienten selbst angeforderte Untersuchungen, aber immer mit einer ärztlichen Verschreibung, müssen von diesen separat nach den geltenden Tarifen bezahlt werden.

Für jede Blutabnahme wird, zusätzlich zu den angeforderten Leistungen, einmalig der Tarif „venöse Blutabnahme“ verrechnet.

Proben, welche nicht in unserem Labor durchgeführt werden, können ebenfalls angenommen werden und werden dann von uns in andere Labore der Provinz oder außerhalb der Provinz verschickt.

Die Annahme von Laboranalysen kann im Krankenhaus, aber auch in den einzelnen Sprengelsitzen erfolgen. Die Proben, die in den Sprengelsitzen abgenommen wurden, werden ehestens, nach Beendigung der Blutabnahme, in das Labor des Krankenhauses gebracht.

4.1.2 ANNAHME VON ANTIKOAGULIERTEN PATIENTEN (KH-Meran)

Dieser Dienst wurde mit 01.08.2012 an die „Zentrale internistische Tagesklinik“ angegliedert.

Für Patienten, welche eine Therapie mit gerinnungshemmenden Medikamenten benötigen, ist die Blutentnahme an den peripheren Blutabnahmestellen (Sprengelsitze) bzw. beim Hausarzt vorgesehen. Falls für diese Patienten eine Blutabnahme in der Abnahmestelle des Labors durchgeführt werden muss, ist eine dazugehörige ärztliche Verschreibung vorzuweisen.

4.1.3 ANNAHME VON PATIENTEN DER AMBULATORIEN

Die Annahme von Laboranalysen der Ambulatorien erfolgt von Montag bis Freitag von 07.00 bis 10:30 Uhr (Schlanders 07.00 – 09.00 Uhr).

4.2 BLUTABNAHME

Wir weisen darauf hin, dass die Blutabnahme grundsätzlich immer nüchtern durchgeführt werden muss. Sie werden gebeten Ihren behandelnden Arzt zu informieren, wenn dies nicht eingehalten werden konnte.

Meran: Die Blutabnahme und die Abgabe von anderen biologischen Materialien erfolgt von 07.00 bis 10.30 Uhr im Abnahmesaal.

Der Patient wartet bis auf der elektronischen Anzeigetafel über den Abnahmekabinen bzw. bis auf der elektronischen Anzeigetafel im Gang/Halle, seine Nummer aufscheint und begibt sich anschließend in die Abnahmekabine.

Schlanders: Die Blutabnahme und die Abgabe von anderen biologischen Materialien erfolgt von 07.00 bis 09.00 im Abnahmesaal. Der Patient wartet, bis seine Nummer aufgerufen wird und begibt sich anschließend in die Abnahmekabine.

Die Abnahme erfolgt von spezialisiertem Pflegepersonal, welches von Ärzten unterstützt werden kann.

Im Bereich der Blutabnahme befinden sich Toiletten für die Harnsammlung.

4.3. DURCHFÜHRUNG DER ANALYSE

Unser Ziel ist es, die angefragten Leistungen in kurzer Zeit durchzuführen. Mehr als 95% der Proben werden am Anfragetag analysiert und die Werte stehen dem Patienten am Folgetag zur Verfügung. Die Befunde von mikrobiologischen Proben stehen, aufgrund des Wachstums von Organismen, frühestens am dritten Tag zur Verfügung.

Für die Durchführung der Analysen wird:

- die Probe auf deren korrekte Sammlung überprüft
- die Probe analysiert
- die einzelnen Ergebnisse einer technischen und klinischen Überprüfung unterzogen.

4.4 AUSGABE/VERSAND VON BEFUNDEN

Die Befunde der externen Patienten werden nach dem Ausdruck vom Verwaltungspersonal in Kuverts gegeben und dann an das Ticketbüro zur Befundausgabe übergeben. Die telefonische Mitteilung von Befunden erfolgt nur wenn hochpathologische Werte vorliegen; diese werden dem anfragenden Arzt mitgeteilt. In den Sprengelsitzen, die dem Krankenhaus Meran zugehörig sind, werden die Befunde über das Laborprogramm gedruckt.

Online-Befunde: beim Sekretariatspersonal kann bei der Annahme angefragt werden, den Befund online abzurufen. <https://refonline.sabes.it>

Informationen bezüglich unvollständiger Befunde können vom Hausarzt nur in sehr dringenden Fällen telefonisch angefragt werden.

Eine korrekte Interpretation von Laborbefunden ist nur in Kenntnis der Anamnese und der klinischen Situation des Patienten möglich. Daher ist der behandelnde/verschreibende Arzt die an der ehesten befugten Person, Laborbefunde zu interpretieren. Nur in Ausnahmefällen kann ein Laborarzt um eine Interpretation von Laborbefunden ersucht werden. Nichtärztliches Personal ist nicht befugt Laborergebnisse zu kommentieren.

Aus Datenschutzgründen können telefonisch keine Ergebnisse mitgeteilt werden.

Mit der Annahme der Laborproben wird überprüft, ob der Patient, die Zustimmung zur Verarbeitung von Daten gegeben hat. Bei verweigerter Zustimmung muss der Patient einen temporären Konsens unterschreiben, damit seine spezifische Anfrage behandelt werden kann.

5. AUFLISTUNG DER ANALYSEN

** Analysen, die auch als Dringlichkeit durchgeführt werden
(S) Analysen, die auch in Schlanders durchgeführt werden
® akkreditierte Analysen; ®* nur Meran akkreditiert
Die Analysen sind nach dem durchführenden Sektor aufgelistet

5.1 SEKTOR KLINISCHE CHEMIE

5.1.1 KLINISCHE CHEMIE – ENZYME – SUBSTRATE – ELEKTROLYTE – PROTEINE

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Volloblut = b	Gerät (*)
ALANINAMINOTRANSFERASE**(S) ®	90.04.5	2,60	s/p	1
ALBUMIN **(S) ®	90.05.1	2,60	s/p	1
ALKALISCHE PHOSPHATASE (S) ®	90.23.5	2,60	s/p	1
ALKOHOL**(S) ®*	90.20.1	5,8	s/p	1
AMMONIUM ** (S)	90.07.5	9,10	b	1
AMYLASE PANKREAS**(S) ®	90.06.5	5,22	s/p	1
ANTISTREPTOLYSIN TITER®	91.08.5	4,90	p/s	1
ASPARTATAMINOTRANSFERASE** (S) ®	90.09.5	2,60	s/p	1
BILIRUBIN GESAMT UND DIREKT** (S) ®	90.10.5	4,10	s/p	1
BILIRUBINA GESAMT ** (S) ®	90.10.4	2,60	s/p	1
BLUTGAS ARTERIELL**	89.65.1	13,70	b	2
BLUTGAS VENÖS** (S)	89.65.1	13,70	b	2
BNP** (S) ®*	90.11.7	23,00	p	1
C REAKTIVES PROTEIN** (S) ®	90.72.3	4,80	s/p	1
CHLOR**(S) ®	90.13.3	1,20	s/p	1
COLESTERIN GESAMT (S) ®	90.14.3	1,30	s/p	1
COLINESTERASE ** (S) ®	90.14.4	2,60	s/p	1
CREATININ** (S) ®	90.16.3	1,60	s/p	1
CREATINKINASE**(S) ®	90.15.4	2,60	s/p	1
EISEN (S) ®	90.22.5	2,60	s/p	1
FERRITIN (S) ®	90.22.3	9,09	s/p	1
GAMMAGLYTAMYLTRANSFERASE** (S) ®	90.25.5	2,60	s/p	1
GLUKOSE**(S) ®	90.27.1	1,60	s/p	1
HARNSÄURE ** (S) ®	90.43.5	1,20	s/p	1
HARNSTOFF**(S) ®	90.44.1	1,60	s/p	1
HDL – CHOLESTERIN HDL (S) ®	90.14.1	3,10	s/p	1
IMMUNOGLOBULIN Ig A®	90.69.4	17,40	s/p	1
IMMUNOGLOBULIN Ig G ®	90.69.4	17,40	s/p	1
IMMUNOGLOBULIN Ig M®	90.69.4	17,40	s/p	1
KALIUM** (S) ®	90.37.4	1,20	s/p	1
KALZIUM** (S) ®	90.11.4	1,20	s/p	1
LAKTAT**	90.02.5	5,30	b/p	2/1
LAKTATDEHYDROGENASE** (S) ®	90.29.2	2,60	s/p	1
LDL CHOLESTERIN (S) ®	90.14.2	0,67	s/p	1

LIPASE** (S) ®	90.30.2	3,20	s/p	1
MAGNESIUM** (S) ®	90.32.5	1,70	s/p	1
MYOGLOBIN** ®	90.33.5	7,60	s/p	1
NATRIUM** (S) ®	90.40.4	1,20	s/p	1
PARATHORMON ®	90.35.5	21,02	p	1
PHOSPHOR** (S) ®	90.24.5	1,24	s/p	1
PROCALZITONIN** (S)	90.18.5	17,66	s/p	1
PROTEINE GESAMT (S) ®	90.38.5	1,20	s/p	1
RHEUMAFAKTOR ®	90.64.2	4,80	s/p	1
TRANSFERRIN (S) ®	90.42.5	5,20	s/p	1
TRIGLYCERIDE (S) ®	90.43.2	3,10	s/p	1
TROPONIN T HS** (S) ®	90.82.3	16,40	s/p	1
HAPTOGLOBIN	90.09.1	4,70	s/p	1
HOMOCYSTEIN	90.75.8	10,33	p	1
MIKROALBUMIN (Urin)	90.33.4	4.70	h	1

5.1.2 KLINISCHE CHEMIE – HORMONE

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
CORTISOL PROFIL®	90.15.3	21,20	s/p	1
CORTISOL®	90.15.3	10,60	s/p	1
FT3 TRIODOTHYRONIN (S)®	90.43.3	13,00	s/p	1
FT4 THYROXIN (S)®	90.42.3	13,00	s/p	1
GRAVINDEX** (S)	90.27.3	6,60	u	H
β HCG** (S)®	90.27.5	14,30	s/p	1
TSH THYREOTROPIN** (S)®	90.42.1	13,00	s/p	1

5.1.3 KLINISCHE CHEMIE – TUMORMARKER

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
AFP®	90.05.5	12,40	s/p	1
CA 125®	90.55.1	18,50	s/p	1
CA 15.3®	90.55.2	18,10	s/p	1
CA 19.9®	90.55.3	16,40	s/p	1
CEA®	90.56.3	10,60	s/p	1
PSA ®	90.56.5	10,60	s/p	1
PSA frei®	90.56.	15,50	s/p	1

5.1.4 KLINISCHE CHEMIE – VITAMINE – MEDIKAMENTE – HEPATITIS – HIV – VERSCHIEDENE

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
DIGOXIN** ®	90.21.1	11,10	s/p	1
FOLATE ®	90.23.2	9,10	s/p	1
HEPATITIS A IgG	91.17.1	11,00	s/p	1
HEPATITIS A IgM	91.17.2	11,00	s/p	1
HEPATITIS B HBc Ab (IgG+IgM)	91.17.5	11,00	s/p	1
HEPATITIS B HBe Ab	91.18.2	11,00	s/p	1
HEPATITIS B HBe Ag	91.18.4	11,00	s/p	1
HEPATITIS B HBs Ab**	91.18.3	11,00	s/p	1
HEPATITIS B HBs Ag**	91.18.5	9,04	s/p	1
HEPATITIS C Ab	91.19.5	11,00	s/p	1
HIV Ag und Ab	91.22.4	11,00	s/p	1
HIV rapido ** (S)			s/p	H
LITHIUM** ®	90.32.2	4,13	s	1
OSMOLALITÄT Serum/Plasma**	90.35.6_2	3,50	s/p	3
TG®	90.54.4	12,70	s/p	1
TPO®	90.51.4	11,40	s/p	1
VITAMIN B 12®	90.13.5	9,10	s/p	1
VITAMIN D (25-OH)	90.44.5_0	16,30	p	1

5.1.5 KLINISCHE CHEMIE 24 STUNDEN HARN

Eine Anzahl von Substraten kann auch im Spontanurin und im 24 Stundenharn bestimmt werden. Der Sammelbehälter kann im Labor abgeholt werden.

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Gerät (*)
CHLOR 24 h Harn (S)	90.13.3	1,20	1
CREATININ 24 h Harn (S)	90.16.3	1,60	1
CREATININA CLEARANCE (S)	90.16.4	3,60	1
GLUKOSE 24 h Harn (S)	90.27.1	1,60	1
HARNSÄURE 24 h Harn	90.43.5	1,20	1
HARNSTOFF 24 h Harn (S)	90.44.1	1,60	1
KALIUM 24 h Harn (S)	90.37.4	1,20	1
KALZIUM 24 h Harn	90.11.4	1,20	1
MAGNESIUM 24 h Harn	90.32.5	1,70	1
MIKROALBUMINURIE 24h Harn	90.33.4	4,70	1
NATRIUM 24 h Harn (S)	90.40.4	1,20	1
PHOSPHOR 24 h Harn	90.24.5	1,24	1
PROTEINE 24 h Harn (S)	90.38.5	1,20	1
OSMOLALITÄT 24 h Harn	90.35.6_3	3,50	3

5.1.6 KLINISCHE CHEMIE – MORGENURIN

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Gerät (*)
CHLOR Morgenurin (S)	90.13.3	1,20	1
CREATININ Morgenurin (S)	90.16.3	1,60	1
GLUKOSE Morgenurin (S)	90.27.1	1,60	1
KALIUM Morgenurin (S)	90.37.4	1,20	1
KALZIUM Morgenurin	90.11.4	1,20	1
NATRIUM Morgenurin (S)	90.40.4	1,20	1
PROTEINE Morgenurin (S)	90.38.5	1,20	1
OSMOLALITÄT Morgenurin**	90.35.6_3	3,50	3

5.1.7 KLINISCHE CHEMIE – GERINNUNG

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
ANTITHROMBIN **®	90.57.5	2,80	p	4
APIXABAN (anti-Xa)	90.63.1	11,10	p	4
D-DIMER ** (S) ®	90.61.4	8,52	p	4
Dabigatran	90.63.1	11,10	P	4
EDOXABAN (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
FIBRINOGEN** (S) ®	90.65.1	2,60	p	4
FONDAPARINUX (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
LMWH (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
PARTIELLE THROMBOPLASTINZEIT ** (S) ®	90.76.1	2,50	p	4
PROTHROMBINZEIT** (S) ®	90.75.4	2,60	p	4
RIVAROXABAN (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
UFH (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4

- (*)
- 1 = Roche Cobas
 - 2 = ABL 90 Flex
 - 3 = Advanced Instruments Model 3320 Osmometer
 - 4 = Stago Compact Max
 - H = händische Methode

5.2 SEKTOR HÄMATOLOGIE

ANALYSE	Cod. prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
DRINGENDBLUTBILD** (S) ®	90.62.2	4,10	b	1
BLUTBILD MIT FORMEL** (S)	90.62.2	4,10	b	1
ERYTHROZYTEN (S) ®			b	1
HÄMOGLOBIN (S) ®			b	1
HÄMATOKRIT (S) ®			b	1
MCV (S) ®			b	1
MCH (S) ®			b	1
MCHC (S) ®			b	1
THROMBOZYTEN (S) ®			b	1
MPV (S) ®			b	1
LEUKOZYTEN (S) ®			b	1
NEUTROPHILE GRANULOZYTEN (S)			b	1
LYMPHOZYTEN (S)			b	1
MONOZYTEN (S)			b	1
EOSINOPHILE GRANULOZYTEN (S)			b	1
BASOPHILE GRANULOZYTEN (S)			b	1
RETIKULOZYTEN** (S)	90.74.5	5,50	b	1

ANALYSE	Cod. prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
BKS BLUTKÖRPERCHENSENKUNG (S)	90.82.5	1,80	b	2

ANALYSE	Cod. prov	Preis	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
GLYKIERTES HÄMOGLOBIN®	90.28.1	10,60	b	3

- (*)
- 1 = Sysmex XN
 - 2 = Alifax TEST 1
 - 3 = TOSOH – HLC-723 G11

5.3 SEKTOR URINE – STÜHLE

ANALYSE	Cod. prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
URINE (S)	90.44.3	2,30	h	1
URINE** (S)	90.44.3	2,30	h	2
URINE (S): chemische Untersuchungen PH GLUKOSE PROTEINE HÄMOGLOBIN KETONKÖRPER NITRITE LEUKOZYTENESTERASE RELATIVE DICHT Prot./Creat. RATIO-screening Alb./Creat. RATIO-screening			h	1
FARLEYTEST	90.44.2	3,9	h	H

ANALYSE	Cod prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
SCOTCHTEST (S)	90.21.3	4,90	f	H
STUHL AUF WURMEIER(S)	91.05.4	4,70	f	H
AMÖBEN IM STUHL	91.05.4	4,70	f	H
GIARDIA LAMBLIA	91.05.4	4,70	f	H
TRICHOMONAS URIN	90.44.3	2,30	f	H
OKKULTES BLUT nur in Schlanders	90.21.4	3,90	f	3

- (*) 1 = DASIT – Sysmex UC-3500/UF-400 (M) und Sysmex UC-3500 (S)
 2 = DASIT – Sysmex UC-1000 (M) und Sysmex UC-3500 (S)
 3 = DASIT – OC Sensor PLEDIA
 H = händische Methode

5.4 SEKTOR SEROLOGIE

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
ALFA 1 ANTITRYPSIN	90.05.4	6,30	s	1
BENCE JONES IF (Urin)	90.69.2	29,70	h	H
CYTOMEGALIEVIRUS IgG	91.14.1	11,00	s	3
CYTOMEGALIEVIRUS IgM	91.14.3	11,00	s	3
ELEKTROPHORESE	90.38.4	5,90	s	2
EPSTEIN BARR VIRUS IgG	91.21.1	13,50	s	3
EPSTEIN BARR VIRUS IgM	91.21.1	13,50	s	3
FREIE KETTEN KAPPA UND LAMBDA (Urin)	90.28.4	9,30	h	1
FREIE KETTEN KAPPA UND LAMBDA (Serum)	90.12.B_2 90.12B_3	9,30 9,30	s s	1
IMMUNOFIXATION	90.69.2	29,70	s	2++H
KOMPLEMENT C3	90.60.2	6,60	s	1
KOMPLEMENT C4	90.60.2	6,60	s	1
LINK INDEX IgG LIQUOR-SERUM	90.05.1-2 90.69.4-5 90.69.4-6	2,60 x 2 5,80 x 2	s l	1
LUES	91.10.2	6,60	s	3
MONOTEST** (S)	91.21.3	7,60	s	H
RÖTELN IgG	91.26.4	11,00	s	3
RÖTELN IgM	91.26.4	11,00	s	3
β2 MIKROGLOBULIN	90.10.1	10,80	s	1
TOXOPLASMA IgG	91.09.4	11,00	s	3
TOXOPLASMA IgM	91.09.4	11,00	s	3

- (*)
- 1 = Nephelometer Siemens Atellica NEPH630
 - 2 = Sebia – Capillarys 3OCTA
 - 3 = Liason - Diasorin
 - H = händische Methode

5.5 SEKTOR AUTOIMMUNITÄT / ALLERGOLOGIE

ANALYSE	Cod.prov	Preis (€)	Probe Serum= S Liquor = L	Gerät (*)
IGE GESAMT ®	90.68.3	11.10	S	1
PHADIATOP	90.68.2	12.00	S	1
PHADIATOP INFANT	90.68.2	12.00	S	1
RAST (siehe Allergenliste)	90.68	9.50 a test	S	1
RAST rekombinante Allergene	90.86	9.50 a test	S	1
ECP	90.68	9.50	S	1
TRYPTASE ®	90.68	9.50	S	1
Precipitine IgG			S	1
Anti AMPAR 1/2 Antikörper Liquor	90.53.3	88.20	L	H
Anti AMPAR 1/2 Antikörper Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti Aquaporin (AQP4) Antikörper Liquor	90.53.2	42.80	L	H
Anti Aquaporin (AQP4) Antikörper Serum	90.53.2	42.80	S	H
Anti Cardiolipin Antikörper Ig G	90.47.5	12.60	S	3
Anti Cardiolipin Antikörper Ig M	90.47.5	12.60	S	3
Anti CASPR2 Antikörper Liquor	90.53.3	88.20	L	H
Anti CASPR2 Antikörper Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti DFS70 Antikörper	90.52.7	14.33	S	3
Anti DPPX Antikörper Liquor	90.53.3	88.20	L	H
Anti DPPX Antikörper Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti dsDNS Antikörper (CLIA)	90.48.3	11.90	S	3
Anti dsDNS Antikörper (IIF)	90.48.3	11.90	S	2
Anti Endomysiumantikörper (EMA)	90.52.7	14.33	S	2
Anti F-Actin Antikörper	90.52.7	14.33	S	2
Anti GABAR B1/B2 Antikörper Liquor	90.53.3	88.20	L	H
Anti GABAR B1/B2 Antikörper Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti IgLON5 Antikörper im Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti Glomeruläre Basalmembran Antikörper (GBM)	90.52.7	14.33	S	3
Anti Glutamat Decarboxylase Antikörper (GAD)	90.49.7	14.33	S	2
Anti HMGCR Antikörper	90.52.7	14.33	S	3
Anti IA 2 Antikörper (IA2)	90.52.7	14.33	S	2
Anti Intrinsic Faktor Antikörper	90.52.7	14.33	S	2
Anti LGI-1 Antikörper Liquor	90.53.3	88.20	L	H
Anti LGI-1 Antikörper Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti Myelin Oligodendrozyten Glykoprotein Ak. (MOG) Liquor	90.53.2	42.80	L	H
Anti Myelin Oligodendrozyten Glykoprotein Ak. (MOG) Serum	90.53.2	42.80	S	H
Anti Myeloperoxidase Antikörper (MPO)	90.48.6	14.33	S	3
Anti Neutrophilen Zytoplasma Autoantikörper (ANCA)	90.48.2	11.40	S	2
Anti NMDAR Antikörper Liquor	90.53.3	88.20	L	H

Anti NMDAR Antikörper Serum	90.53.3	88.20	S	H
Anti Onkoneuronale Antikörper (IIF) Serum u/o Liquor	90.52.6	50.00	S	3
Anti Proteinase 3 Antikörper (PR3)	90.48.7	14.33	S	3
Anti Saccharomyces cerevisiae Antikörper Ig A (ASCA)	90.48.8	14.33	S	2
Anti Saccharomyces cerevisiae Antikörper Ig G (ASCA)	90.48.8	14.33	S	2
Antikörper gegen zyklisch citrullinierte Peptide (CCP)	90.47.7	18.33	S	3
Antikörper gegen Parietalzellen der Magenschleimhaut (APCA)	90.48.1	8.40	S	2
Antikörpern gegen Inselzellen des Pankreas (ICA)	90.50.5	8.60	S	2
Antikörper gegen ZNT8 (ab 1/2024)	festzulegen	festzulegen	S	2
Antimitochondriale Antikörper (AMA) und Mit 2	90.52.1	9.50	S	2
Antinukleärer Antikörper (ANA)	90.52.4	9.70	S	2
Autoantikörper gegen glatte Muskulatur (ASMA)	90.52.2	7.40	S	2
Autoantikörper gegen Leber-Niere-Mikrosomen (LKM)	90.51.5	8.30	S	2
Autoantikörper gegen extrahierbare nukleäre Antigene Profil (ENA Profil)	90.47.3	13.30	S	3
Autoantikörper gegen extrahierbare nukleäre Antigene Sreen (ENA Screen)	90.47.3	13.30	S	3
Beta 2 Glykoprotein Antikörper Ig G	90.75.9	9.80	S	3
Beta 2 Glykoprotein Antikörper Ig M	90.75.9	9.80	S	3
Deamidierte Gliadin Antikörper Ig A ®	90.49.6	12.96	S	3
Deamidierte Gliadin Antikörper Ig G ®	90.49.6	12.96	S	3
Transglutaminase Antikörper Ig A ®	90.53.D	14.50	S	3
Transglutaminase Antikörper Ig A ®	90.53.D	14.50	S	3
PROFIL ANA [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4
PROFIL Onkoneuronale Antikörper [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4
PROFIL Ganglioside Ig G [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4
PROFIL Ganglioside Ig M [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4
PROFIL Liver [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4
PROFIL Myositis [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4
PROFIL Scleroderme [Immunoblot]	90.52.6	14.50	S	4

- (*)
 1 = Phadia 250
 2 = Inova Quanta Lyser
 3 = Inova Bioflash
 4 = Euroimmun Euroblot one

5.6 SEKTOR MIKROBIOLOGIE

ANALYTE	Cod.prov.	Preis (€)
ADENOVIRUS Ag STUHL (S)	91.13.4	6,30
BLUTKULTUR AEROBES FLÄSCHCHEN	90.94.1	26,40
BLUTKULTUR ANAEROBES FLÄSCHCHEN	90.94.1	26,40
BLUTKULTUR PÄDIATRISCHES FLÄSCHCHEN	90.94.1	26,40
CLOSTRIDIUM DIFFICILE Ag/Toxin STUHL (S)	90.91.1	5,80
GRAM NEGATIVE MULTIRESISTENTE BAKTERIEN SCREENING	90.93.3	6,70
HARNKULTUR	90.94.2	8,30
HELICOBACTER PYLORI AG STUHL (S)	90.94.6	25,80
KULTUR AUF BETA HÄMOLYTISCHE STREPTOKOKKEN GRUPPE	91.09.2	5,80
KULTUR AUF GONOKOKKEN	91.03.5	3,20
KULTUR AUF MYCETEN	90.98.4	3,30
KULTUR AUF VERSCHIEDENE MATERIALIEN	90.93.3	6,70
KULTUR AUF VERSCHIEDENE MATERIALIEN TIOP/BIOP	90.84.3	11,40
KULTUR GBS (STREPTOKOKKEN GRUPPE B)	91.08.4	3,70
KULTUR IN ANAEROBIOSE	90.84.3	11,4
KULTUR MRSA Screening	90.93.3	6,70
KULTUR VRE Screening	90.93.3	6,70
KULTUR UROGENITAL	90.93.4	6,20
LEGIONELLEN Ag HARN ** (S)	90.95.5	16,75
MYCETEN IM STUHL	90.98.4	3,30
PNEUMOKOKKEN Ag HARN ** (S)	91.08.6	5,80
PUNKTAT AEROBES FLÄSCHCHEN	90.94.1	26,4
PUNKTAT ANAEROBES FLÄSCHCHEN	90.94.1	26,4
PUNKTAT PÄDIATRISCHES FLÄSCHCHEN	90.94.1	26,4
RACHENABSTRICH FÜR PATHOGENE KEIME	90.93.5	6,20
ROTAVIRUS Ag STUHL (S)	91.13.3	6,30
KULTUR AUF PATHOGENE KEIME STUHL (Salm-Shig-Campylo)	90.94.3	9,40
KULTUR AUF SALMONELLEN STUHL	90.94.3	9,40
KULTUR AUF SHIGELLA STUHL	90.94.3	9,40
KULTUR AUF CAMPYLOBACTER STUHL	90.88.5	4,90
KULTUR AUF YERSINIA STUHL	91.27.5	2,10

Durchführung der Untersuchungen zumeist mittels händischer Methoden

5.7 PCR (für interne Patienten)

ANALYTE	Cod.prov	Preis (€)
SARS Cov2 fast PCR Cepheid **(S)		
Multiplex PCR Respiratorisches Profil Screening1 Biofire	91.36.5 + 91.12.1	45,50 + 69,90
Multiplex fast PCR Cepheid SARS-CoV2/RSV/INFLUENZA-AB ** (S)		
Multiplex PCR Meningitis Profil Biofire **		
Multiplex PCR profilo joint Biofire **		
Multiplex PCR profilo pneumonie Biofire **		

5.8 SEKTOR IMMUNHÄMATOLOGIE

ANALYTE	Cod.prov.	Preis (€)	Probe Serum/Plasma = s/p Harn = h Stuhl = f Vollblut = b	Gerät (*)
BLUTGRUPPE – KOMPLETT	90.65.3	7,80	b	1
BLUTGRUPPE – KONTROLLE	90.65.4	5,20	b	1
DIREKTER COOMBSTEST	90.58.2	6,90	b	1
INDIREKTER COOMBSTEST	90.49.3	9,30	p	1
KÄLTEAGGLUTININE	90.46.3	7,40	s	H
KREUZPROBE	90.73.2	8,50	p	1
KRYOGLOBULINE	90.61.1	1,80	s	H
PHÄNOTYPUS	90.64.4	10,60	b	1

(*) 1 = ORTHO – Vision Swift
H = händische Methode

5.9 LABORPROBEN - LEGENDE

Ab = ANTIKÖRPER

Ag = ANTIGEN

COD.PROV. = PROVINZIALKODEX

6. QUALITÄTSGARANTIE

Das Labor nimmt regelmäßig an Ringversuchen in Bereich der klinischen Chemie, Hämatologie, Gerinnung, Immunometrie, Serologie, Autoimmunität, Allergologie, Mikrobiologie und Immunhämatologie teil.

Die Messgenauigkeit (Präzision) und Messrichtigkeit werden regelmäßig mit den internen und externen Qualitätskontrollen überprüft. Es werden anhand von Kontrollproben mit bereits vorgegebenen Messwerten täglich die Mittelwerte, die Standardabweichungen und der Variationskoeffizient errechnet; außerdem werden Kontrollen mit unbekannter Messkonzentration analysiert und periodisch die Mittelwerte, die Standardabweichungen und die Variationskoeffizienten errechnet und mit anderen Labors verglichen.

7. ARCHIVIERUNG

In der folgenden Tabelle wird die Steuerung der Dokumente beschrieben.

DOKUMENT	ERSTELLT	ÜBER-PRÜFUNG	GENEHMIGUNG	VERTEILT AN	ARCHIVIERT DURCH	AUFBE-WAHRUNG
Carta di servizio	Qualitäts-kommission	RQ	Dir U.O	Externe Patienten/Ambu-latorien	RQ	intranet

8. VERSIONING

Rev,	Datum	Beschreibung der Änderungen
0	08.06.10	Erste Version, ersetzt "carta di servizio" vom Labor Meran und Labor Schlanders
1	04.01.11	Änderung: Auflösung des Labordepartments; Auslagerung antikoagulierte Patienten
2	15.11.2012	Anpassung an Neuerungen (Siehe blaue Textteile) C.A. und A.M.
3	07.01.2015	Anpassung Neuerungen (AM)
4	05.09.2016	Anpassung Neuerungen (AM)
5	14.02.2018	Anpassung Änderungen (MF)
6	01.10.2018	Anpassung Änderungen (HR)- Kennzeichnung akkreditierte Parameter, Materialien und Geräte
7	09.10.2020	Anpassung Geräte + Analysen, Öffnungszeiten Blutabnahme Meran
8	10.03.2022	Anpassung Geräte + Analysen, Vormerkung für Blutabnahme
9	05.05.2022	Vormerkung Blutabnahme und Abgabe Material
10	19.10.2023	Öffnungszeiten Sekretariat; Verantwortliche für medizinisch technisches- und Pflegepersonal; Überarbeitung Analysentabellen
11	05.04.2024	Ausscheiden Dr.in Filippi, POCT Dringlichkeitsanalysen Schlanders, IgLON5 AK
12	12.12.2024	Einfügen neue Mitarbeiterin, kleine Anpassungen, neue Analyten