

CID-Klinik

Combined Immunodeficiency-Klinik

Selbstauskunft zur Diagnostik schwerer T-Lymphopenien

Einrichtung

Institution
Klinik
Abteilung
Straße
PLZ, Ort

Unsere Einrichtung möchte sich als CID-Klinik bewerben
(Bitte hierfür diesen Bogen vollständig ausfüllen und zurücksenden.)

Unsere Einrichtung möchte sich **NICHT** als CID-Klinik bewerben
(Bitte Bogen ohne weitere Angaben zurücksenden.)

Personelle Voraussetzungen:

- | | | |
|---|-----------|-------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ● Mindestens zwei in Vollzeit an der Klinik beschäftigte Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit Erfahrung in pädiatrischer Immunologie.
(Interpretation von immunologischen Laborbefunden, Veranlassung therapeutischer und prophylaktischer Maßnahmen)
Die Erfahrungen in pädiatrischer Immunologie sind zu belegen durch (s. Anlage 1):
1. Lebenslauf,
2. Publikationen,
3. Tätigkeit in einem immundiagnostischen Labor,
4. Teilnahme an der ambulanten Versorgung von pädiatrischen Patienten mit Angeborenen Störungen der Immunität („Pädiatrische Immundefekt-Ambulanz“),
5. Teilnahme an Kongressen entsprechender Fachgesellschaften oder Teilnahme an entsprechenden klinischen Studien (mind. 1 pro Jahr in den letzten 5 Jahren).
Die Zusatzbezeichnung Immunologie ist wünschenswert. | Ja | Nein |
| <ul style="list-style-type: none"> ● 24 h-Erreichbarkeit eines Arztes der Einrichtung mit Erfahrung in pädiatrischer Immunologie als Kontakt z.B. für die Screeninglabore (inkl. Wochenenden und Feiertage). | Ja | Nein |
| <ul style="list-style-type: none"> ● Unmittelbare Terminvergabe zur Erhebung der (Familien-) Anamnese und klinischen Untersuchung. | Ja | Nein |

Strukturelle Voraussetzungen:

- | | | | |
|--------------|--|-----------|-------------|
| Labor | <ul style="list-style-type: none"> ● Immundiagnostisches Labor an der Klinik oder in Kooperation | Ja | Nein |
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Durchführbarkeit der Stufe 1-Diagnostik (s. Anlage 2)
Zum Nachweis ist der Anforderungsschein des zuständigen Labors beizulegen. | Ja | Nein |
| | <ul style="list-style-type: none"> ● Bereitschaft zur Teilnahme an Ringversuchen zur Stufe 1-Diagnostik (s. Anlage 2) unter Koordination der API | Ja | Nein |

Labor
Straße
PLZ, Ort



Register	<ul style="list-style-type: none">● In Register gemeldete Patienten mit angeborenen Störungen der Immunität (Anzahl und seit Jahr)		
	Register	Anzahl gemeldeter Patienten	seit (Jahr)
	<ul style="list-style-type: none">▪ PID-Net/ESID-Register		
Patienten	<ul style="list-style-type: none">● Patienten mit angeborenen Störungen der Immunität (mit oder ohne allogener HZT), die von Zentrumsmitarbeitern regelmäßig ambulant betreut werden	Anzahl/ Jahr	
			(Richtzahl: 25)
Wir verpflichten uns,	<ul style="list-style-type: none">➤ positiv gescreente Patienten mit positiver Stufe 1-Diagnostik unverzüglich einem CID-Zentrum zur Stufe 2-Diagnostik und ggf. Therapie (i.d.R. allogenen HSZT) zuzuweisen,	Ja	Nein
	<ul style="list-style-type: none">➤ Befunde der Stufe 1-Diagnostik zur Qualitätssicherung an das jeweilige Screeninglabor zu senden,	Ja	Nein
	<ul style="list-style-type: none">➤ wesentliche Änderungen der hier beschriebenen personellen und strukturellen Voraussetzungen an die API Arbeitsgruppe Neugeborenencreening (AG NGS) zu melden.	Ja	Nein

Die oben genannte Einrichtung erfüllt die hier beschriebenen personellen und strukturellen Voraussetzungen für die Erbringung der Diagnostik (technische Erbringung und Befundinterpretation) bei Patienten mit positivem SCID-Screening.

Sämtliche Unterlagen, die notwendig sind, um die Richtigkeit der Angaben zu beurteilen, können vorgewiesen werden.

Ort, Datum

Name und Unterschrift des Einrichtungsleiters

Name und Unterschrift Arzt 1

Name und Unterschrift Arzt 2

ANLAGE 1

Arzt 1

Titel	Name	Vorname
Tätigkeit in immunologischem Labor	von	bis
Tätigkeit in Pädiatrisch-immunologischer Ambulanz	seit	
Teilnahme an Fachkongressen	<i>in den Jahren</i>	
	API	
	DGfI	
	GPOH	
	ESID	
	CIS	
	andere:	
(Principal Investigator) in klinischen Studien		

Arzt 2

Titel	Name	Vorname
Tätigkeit in immunologischem Labor	von	bis
Tätigkeit in Pädiatrisch-immunologischer Ambulanz	seit	
Teilnahme an Fachkongressen	<i>in den Jahren</i>	
	API	
	DGfI	
	GPOH	
	ESID	
	CIS	
	andere:	
(Principal Investigator) in klinischen Studien		

ANLAGE 2

Minimalanforderung von Laborwerten, die zur erweiterten Diagnostik bei V.a. SCID jederzeit werktags verfügbar sein müssen:

Stufe 1:

- 24h Erreichbarkeit eines Dienstarztes/Hintergrunds für die Screeninglabore (inkl. Wochenende / Feiertage)
- Unmittelbare Terminvergabe zur (Familien-)Anamnese und klinischen Untersuchung.

- Differenzialblutbild
- IgM, IgG, IgA, IgE

- Quantitative Immunphänotypisierung (Befundung Mo-Fr binnen 24h) mit:
 - T-Zellen (CD3/CD4/CD8)
 - T-Zell-Naivität (CD45RA, CD45RO)
 - B-Zellen (CD19)
 - NK-Zellen (CD3/CD16/CD56)