# Medizintechnik Geräteanbindung - Datennetz und Services Teil 1

|  |
| --- |
| **Von einem technischen Mitarbeiter des Vertragspartners auszufüllen:** |
| **Gerät** (Typ / Hersteller / Modell): | **Typ / Hersteller / Modellbezeichnung eingeben.** |
| Techn. Ansprechpartner Vertragspartner:(inkl. **persönlicher** Telefonnummer und E-Mail-Adresse) | Ansprechpartner inkl. Tel. und E-Mail eingeben |
| Ansprechpartner Anwender: | Ansprechpartner Anwender eingeben. |
| Aufstellungsort (Geb.-Nr. – Stockwerk – Raum-Nr.): | Aufstellungsort eingeben. |
| Betriebssystem: | Betriebssystem auswählen oder eingeben. |
|  | Falls Windows-Betriebssystem: | Bit-Version: Bitte auswählen. | Edition: Edition auswählen. |
| Windows-Updates:  | Updateumfang: Bitte auswählen. |
| Installationsart: Bitte auswählen. |
| Begründung: Begründung hier eingeben. |
|  | Falls Windows 10: Build angeben (z.B. 1703): | Build eingeben.  | Funktionsupdates erlaubt: ja [ ]  nein [ ]  |
| MAC-Adresse: | LAN: MAC-Adresse eingeben. | WLAN: MAC-Adresse eingeben. |
| Unterstützte Netzwerke: | LAN: Geschwindigkeit wählen.  | WLAN: Frequenz(en) auswählen. |
| Unterstützte DICOM-Services: | Store SCP [ ]  Dicom Q/R [ ]  Dicom WL [ ]  StCom [ ]  |
|  | Verwendeter DICOM-Port (z.B. 104): | Port auswählen oder eingeben. |
|  | Unterstützte DICOM-Modality-Typen (z.B. CR)? | Modality-Typ(en) eingeben. |
| Fernwartungszugang zu den **tirol kliniken**: | vorhanden[ ]  nicht benötigt[ ]  temporär\*[ ]  dauerhaft\*\*[ ] \* Desktop-Sharing via FastViewer® \*\* Zugang via VPN |
| VLAN für dieses Gerät notwendig: | ja [ ]  nein [ ]  |
| Geplanter Termin der Aufstellung/ Anbindung: | **Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.** |
| **Kann entfallen, falls das Dokument „IT/MT Fragenkatalog für Beschaffungen“ ausgefüllt wird!** |
|  | Ausgefüllt von: | Zugehörigkeit bitte auswählen. |
| Benutzerrechte für Anwender eingeschränkt: | ja [ ]  nein [ ]  |
| Firewall: | [ ]  Betriebssystem-Firewall aktiv[ ]  Hardware-Firewall durch den Hersteller[ ]  Hardware-Firewall durch **tirol kliniken** erlaubt |
| Malwareschutz: | [ ]  Darf von den **tirol kliniken** installiert werden: |
| Produkt: Produkt auswählen oder eingeben. |
| Ausnahmedefinitionen notwendig: ja [ ]  nein [ ]  |
| [ ]  Ist vom Hersteller vorinstalliert: Produkt: Produkt eingeben. |
| [ ]  Whitelisting durch den Hersteller |
| [ ]  Kein Malwareschutz. Begründung: Begründung hier eingeben. |
| USB-Ports: | Maßnahme bitte auswählen. |
| Internetzugang notwendig? Wenn ja, warum?(Fernwartungszugang ist vom Internetzugang unabhängig) | ja [ ]  nein [ ]  Internetzugang hier begründen. |
| *Das ausgefüllte Formular mindestens 15 Arbeitstage vor dem geplanten Anbindungstermin an den Ansprechpartner der Medizintechnik senden.**Bei inhaltlichen Fragen wenden Sie sich bitte an die Medizintechnik unter* ***hall.medizintechnik@tirol-kliniken.at****.* |

# Medizintechnik Geräteanbindung - Datennetz und Services Teil 2

|  |
| --- |
| **Von der Medizintechnik auszufüllen:** |
| anzubinden an: | **Icoserve syngo.share (AIM)** [ ]  | **GE RIS / Agfa Impax EE** [ ]  |
| **Anderes Subsystem: Wählen Sie ein Element aus.** |
| Ansprechpartner Medizintechnik: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Netzwerkdose / alte IP: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Emtec Gerätetyp / Emtec Code: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| SAP Equipment-Nr. / Equipment-Nr. Altgerät: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Von der IT-Technik auszufüllen:** |
| Gewünschte DICOM-Services: | Store SCP [ ]  Dicom Q/R [ ]  Dicom WL [ ]  StCom [ ]  |
| Gewünschter DICOM-Worklist-Filter: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gewünschter DICOM-Modality-Typ: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Switch / Switchport | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bemerkungen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hostname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Geräte-IP: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Subnetmask: Wählen Sie ein Element aus. | Gateway: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bevorzugter DNS-Server: 10.3.99.4 | Alternativer DNS-Server: 10.3.99.3 |
| **Vom AIM/PACS-Team auszufüllen:** |
| Ansprechpartner AIM/PACS-Team | Wählen Sie ein Element aus. |
| AET der Modalität: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Versandknoten aus dem Archivsystem zur Modalität: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| DICOM-Archivierung: | AIM/AGFA PACS: Element auswählen. | AIM/AGFA PACS: Element auswählen. |
| ALIAS: | Text eingeben oder auswählen. | Text eingeben oder auswählen. |
| IP: | Text eingeben oder auswählen. | Text eingeben oder auswählen. |
| Host: | Text eingeben oder auswählen. | Text eingeben oder auswählen. |
| AET: | Text eingeben oder auswählen. | Text eingeben oder auswählen. |
| Port: | Text eingeben oder auswählen. | Text eingeben oder auswählen. |
| DICOM-Worklist: | AIM/AGFA PACS: C-FIND SCP |  |
| IP: | Text eingeben oder auswählen. |
| Host: | Text eingeben oder auswählen. |
| AET: | Text eingeben oder auswählen. |
| Port: | Text eingeben oder auswählen. |
| Worklist-Filter: | Text eingeben oder auswählen. |
| Institution-Name: | Text eingeben oder auswählen. |

**Auflistung der im LKH-Hall zur Verfügung stehenden Desinfektionsmittel**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieferant/Leihsteller: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gerät/Zubehör: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Art.Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Serien-Nr.: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte geben Sie alle Produkte mit Ja/Nein an, welche für die Reinigung und

Desinfektion des oben genannten Medizinproduktes geeignet sind.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produktname | Hersteller/Lieferant | Inhaltsstoffe | JA | NEIN |
| **Flächendesinfektion** |
| Mikrozid AF Liquid | Schülke&Mayr | Alkohol |   |   |
| TPH Protect | Schülke&Mayr | Quat |   |   |
| Incidin Plus | Ecolab | Glucoprotamin |   |   |
| Incidin OXYWipe S | Ecolab | Wasserstoffperoxid |   |   |
| Bacillol 30 Tissues | Bode/Hartmann | Alkohol  |   |   |
| Cleanisept Wipes | Dr. Schumacher | Quat |   |   |
| Perform | Schülke&Mayr | Peroxyverbindung |   |   |

|  |
| --- |
| **Instrumentendesinfektion/manuell** |
| Neodisher Endo Clean | Dr. Weigert | Tenside |   |   |
| Gigasept FF | Schülke&Mayr | Methanol |   |   |
| Tristel Duo | Sonosite | Biozid |   |   |
| Tristel Trio | Sonosite | Biozid |   |   |

Weitere Informationen über die angeführten Desinfektionsprodukte, entnehmen Sie bitte aus den Herstellerangaben.

Datum: Unterschrift Hersteller:

Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

**Beizulegende Dokumente für Medizinprodukte**

Sehr geehrter Lieferant/Leihsteller!

Bitte legen Sie eine **EU-Konformitätserklärung** des Geräteherstellers bei, die die Übereinstimmung mit einer der folgenden Verordnungen bestätigt:

* Verordnung (EU) 2017/745 (Medizinprodukte)
* Verordnung (EU) 2017/746 (*In-vitro-*Diagnostika)

Produkte, die vor dem Geltungsbeginn dieser Verordnungen rechtmäßig in Verkehr gebracht wurden, dürfen bis zum **27. Mai 2025** weiter auf dem Markt bereitgestellt oder in Betrieb genommen werden. „Rechtmäßig“ bedeutet, dass die Produkte gemäß den geltenden Harmonisierungsrechtsvorschriften vor dem untenstehenden Datum in Verkehr gebracht wurden (erstmalige Bereitstellung auf dem Unionsmarkt):

Medizinprodukte: vor dem 26. Mai 2020

*In-vitro-*Diagnostika: vor dem 26. Mai 2022

In diesem Fall legen Sie bitte eine **Konformitätserklärung** des Geräteherstellers bei, die die Übereinstimmung mit einer der folgenden Richtlinien bestätigt:

* Richtlinie 93/42/EWG (Medizinprodukte)
* Richtlinie 98/79/EG (Medizinprodukte für die in-vitro-Diagnose)
* Richtlinie 90/385/EWG (Aktive implantierbare Medizinprodukte)

Ein Verweis auf die CE-Kennzeichnung ist leider nicht ausreichend, da wir die Daten der Konformitätserklärung für unsere Bestandsführung benötigen.