

Flytskjema for saksgang i EK. Laboratorievirksomheten SSHF

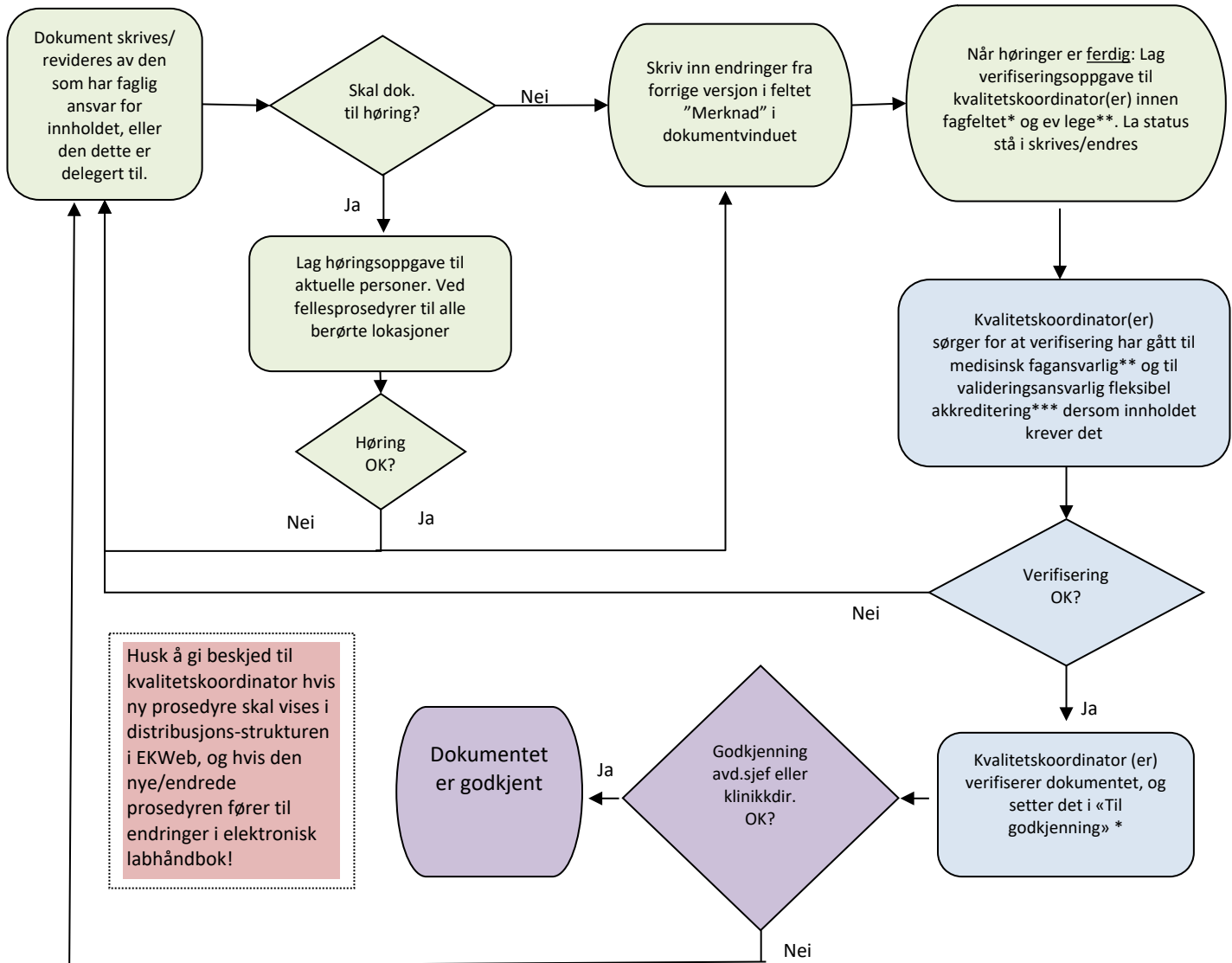
Dokumentplassering: II.MSK.FEL.LAB.FEL.KVAL.HAND.5.a-4	Godkjent dato: 04.04.2024	Gyldig til: 04.04.2025	Dato endret: 19.09.2024	Revisjon: 4.02
--	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Medisinsk serviceklinikk/Fellesdokumenter MSK/Laboratoriene fellesdokumenter/Kvalitetshåndbok/Krav til ledelsessystemer

DISTRIBUSJONSLISTE: EK,

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: NA-avvik 14 (2024): Lagt til presisering om at valideringsansvarlig fleksibel akkreditering skal ha verifiseringsoppgave i validerings-/verifiseringsplan for akkrediterte analyser.

Dette skjema må brukes i hht. [Bruk av EK - Laboratorievirksomheten SSHF](#) og [Dokumentstyring og oppgavefordeling i EK, Laboratorievirksomheten SSHF](#)



Grønne bokser utføres av EK-ansvarlig/fagansvarlig eller den dette er delegert til

Blå bokser utføres av kvalitetskoordinator. Lilla bokser utføres av avdelingssjef, unntak beskrevet i [Dokumentstyring og oppgavefordeling i EK, Laboratorievirksomheten SSHF](#).

*Fellesdokumenter under


- Laboratedatasystemer i EK verifiseres av leder av IKT- og kvalitetsgruppen.
- Kvalitetshåndboka og Laboratoriehåndboka i EK verifiseres av leder av kvalitetsgruppen.

** For Medisinsk mikrobiologi gir kvalitetskoordinator verifiseringsoppgave til aktuell lege.

*** Valideringsansvarlig fleksibel akkreditering skal godkjenne validerings-/verifiseringsplan i form av verifiseringsoppgave i EK

DokumentID:D48463

Utarbeidet av: Kvalitetsgruppen for Lab. virksomheten SSHF	Fagansvarlig: Kvalitetsgruppen for Lab. virksomheten SSHF	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Verifisert av: 23.04.2023 - Kvalitetskoordinator Inger Anne Tveit
--	---	---	---

 SØRLANDET SYKEHUS	Flytskjema for saksgang i EK. Laboratorievirksomheten SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokumentplassering: II.MSK.FEL.LAB FEL.KVAL HAND.5.a-4	Utarbeidet av: Kvalitetsgruppen for Lab. virksomheten SSHF	Fagansvarlig: Kvalitetsgruppen for Lab. virksomheten SSHF	Godkjent dato: 04.04.2024	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 4.02

Medisinsk serviceklinikk/Fellesdokumenter MSK/Laboratoriene fellesdokumenter/Kvalitetshåndbok/Krav til ledelsessystemer

Kryssreferanser:

[II.MSK.FEL.LAB
FEL.KVAL
HAND.5.a-2](#)
[II.MSK.FEL.LAB
FEL.KVAL
HAND.5.a-3](#)

[Bruk av EK - Laboratorievirksomheten SSHF](#)

[Dokumentstyring og oppgavefordeling i EK, Laboratorievirksomheten SSHF](#)

Eksterne referanser: