

NEVES JELENTÉSI RENDSZER LELETCSERE JELENTŐLAPJA V1

Leletcsere: a beteg azonosítóját tartalmazó olyan lelet, amelynek szakmai tartalma nem az azonosított beteg mintája, képkeltő, vagy egyéb vizsgálata alapján készült.

Adatszolgáltató intézmény* _____ **Osztály azonosítója*** _____

Az esemény azonosítója* _____

Az intézmény, az osztály és az esemény azonosítói a NEVES elektronikus felületén automatikusan generált kódok. Papír alapú adatgyűjtés esetén használható belső azonosítási rendszer, vagy a program által adott kódok. Utóbbi esetben az esemény azonosítója utólagosan, az elektronikus adatrögzítés alkalmával rögzíthető a papíron.

1. A lelettévesztésben érintett beteg jellemzői

1.1. Életkor (életév): _____ **1.2. Nem*** Férfi Nő

1.3. A beteg funkcióképesség zavarai és kommunikációs jellemzői* (több is jelölhető)

- | | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beszédzavar | <input type="checkbox"/> Jól kommunikáló, | <input type="checkbox"/> Magyarul nem beszél | <input type="checkbox"/> Pszichiátriai betegség |
| <input type="checkbox"/> Érzészavar | <input type="checkbox"/> önazonosításra alkalmas | <input type="checkbox"/> Nem ismert | <input type="checkbox"/> Tudatzavar |
| <input type="checkbox"/> Fájdalom | <input type="checkbox"/> felnőtt, gyermek | <input type="checkbox"/> Önazonosításra | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| <input type="checkbox"/> Hallászavar | <input type="checkbox"/> Látászavar | <input type="checkbox"/> alkalmatlan kiskorú | |

2. A beteg ellátásáért felelős szervezeti egység jellemzői

2.1. A beteg ellátásáért felelős egység* (a mintavétel, vizsgálat elrendelője)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aktív, nem műtétes | <input type="checkbox"/> Egynapos sebészet | <input type="checkbox"/> Műtétes | <input type="checkbox"/> Rehabilitációs |
| <input type="checkbox"/> Ápolási/ krónikus osztály | <input type="checkbox"/> Járóbeteg ellátás | <input type="checkbox"/> Nappali kórház | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |

2.2. A beteg ellátásáért felelős egységben van-e szabályozás a dokumentációban szereplő betegazonosításra?*

- Igen Nem Nem ismert

2.3. Mintavétel

2.3.1. A mintavétel helyszíne (egység, részleg)

- | | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betegágy, kórterem | <input type="checkbox"/> Ismeretlen | <input type="checkbox"/> Kezelő, vizsgáló | <input type="checkbox"/> Vérellátó |
| <input type="checkbox"/> Elektrodiagnosztika
(pl. EKG, EEG, CTG) | <input type="checkbox"/> Képkeltő diagnosztika (pl. RTG, CT, MRI, UH, izotóp) | <input type="checkbox"/> Laboratórium | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Műtő | |

2.3.2. A betegellátás a mintavétel/ beavatkozás/ vizsgálat során a szokásos létszámmal történt?

- Igen Kevesebb dolgozóval Nem ismert Több dolgozóval

2.3.3. Hogyan történik a minta betegre vonatkozó azonosítása?

2.3.3.1. A mintát tartalmazó tartályra ragasztott etikett tartalma

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Egyéb | <input type="checkbox"/> Kézzel történik a beteg azonosítójának rögzítése |
| <input type="checkbox"/> Előre nyomtatott a beteg azonosítóival
(pl. vonalkód/ QR kód/ kórházi törzsszám) | <input type="checkbox"/> Nem ismert |

2.3.3.2. Mikor történik a beteg azonosítójának elhelyezése a mintavételi tartályra?

- A mintavétel előtt A mintavételt követően Ismeretlen Nem szabályozott

2.4. Képkeltő/egyéb vizsgálatok esetében a beteg azonosítása a leleten miként történik?

- | | | |
|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Előre nyomtatott etikett alkalmazásával | <input type="checkbox"/> Kézzel | <input type="checkbox"/> Számítógépes rendszerből automatikusan a leletre kerülnek a beteg azonosítói |
| <input type="checkbox"/> Nem ismert | | |

3. Az esemény leírása

3.1. A beteg felvételének dátuma* (év, hónap, nap) _____ / _____ / _____

3.2. A mintavétel/ vizsgálat elrendelésének dátuma* (év, hónap, nap) _____ / _____ / _____

3.3. A mintavétel/ vizsgálat elrendelésének napja*

- Munkanap Munkaszüneti nap Nem ismert

3.4. A mintavétel/ vizsgálat dátuma* (év, hónap, nap) _____ / _____ / _____

3.5. A mintavétel/ vizsgálat napja* Munkanap Munkaszüneti nap Nem ismert

3.6. A leletcsere észlelésének dátuma* (év, hónap, nap) _____ / _____ / _____

3.7. A leletcsere észlelésének helye*

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A beteg ellátásáért felelős egység | <input type="checkbox"/> Nem ismert |
| <input type="checkbox"/> Mintavétel/ vizsgálat helyszíne | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |

3.8. Hogyan észlelték az eseményt?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Az eredménytől függetlenül a lelet kiadásakor/ továbbításakor az elrendelő felé | <input type="checkbox"/> Az eredménytől függetlenül a mintavétel/ vizsgálat/ beavatkozás helyén | <input type="checkbox"/> Az eredménytől függetlenül az elrendeléskor |
|--|---|--|

NEVES Leletcsere adatlap v1 Érvényes: 2014. november 30-tól

- Nem ismert Vizsgálati eredmény alapján Egyéb

3.9. A mintavétel/ vizsgálat idején a beteg viselt betegazonosító karszalagot vagy egyéb jelölést?*

- Igen Nem Nem ismert

3.10. Éber volt a beteg a mintavétel/ vizsgálat megkezdése előtt?*

- Igen Nem Nem ismert

3.11. Hogyan és milyen körülmények között történt az esemény?* (több is jelölhető)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A mintavétel/ vizsgálat előkészítését megzavarták | <input type="checkbox"/> Hiányos betegazonosítók a vizsgálatkérő lapon | <input type="checkbox"/> Megzavart mintavételi/ vizsgálati folyamat |
| <input type="checkbox"/> A vizsgálat szóbeli elrendelése és utólagos rögzítése a betegdokumentációban | <input type="checkbox"/> Idegenajkú beteg | <input type="checkbox"/> Nem ismert |
| <input type="checkbox"/> Azonosító címke sérülése, elvesztése | <input type="checkbox"/> Informatikai rendszer hibája | <input type="checkbox"/> Nem kooperáló beteg |
| <input type="checkbox"/> Figyelmetlenség | <input type="checkbox"/> Késések, időhiány | <input type="checkbox"/> Rosszul felcímkézett vizsgálati anyag, rtg. kazetta |
| | <input type="checkbox"/> Kézrel írott dokumentáció | <input type="checkbox"/> Zsúfoltság |
| | <input type="checkbox"/> Kiskorú beteg | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| | <input type="checkbox"/> Megzavart leletezési folyamat | |

4. Az esemény következményei

4.1. Történt ismételt mintavétel/ vizsgálat?* Igen Nem Nem ismert

4.2. A leletvéstés miatt történt indokolatlan további vizsgálat, terápia?*

- Igen Nem Nem ismert

4.3. A leletvéstés okozott késést a diagnózis felállításában?*

- Igen Nem Nem ismert

4.4. A leletvéstés okozott késést a szükséges további vizsgálatok, terápia végzésében?*

- Igen Nem Nem ismert

4.5. Milyen mértékű károsodást szenvedett beteg?*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> A beteg elhunyt (a betegbiztonsági incidens következtében) | <input type="checkbox"/> Közepes (rövid ideig fennálló károsodás – további kezelési igény, vagy beavatkozás szükségessége) |
| <input type="checkbox"/> Enyhe (minimális károsodás – a beteg fokozott megfigyelést, hosszabb kezelést igényelt) | <input type="checkbox"/> Nem történt sérülés |
| | <input type="checkbox"/> Súlyos (maradandó, vagy hosszútávon fennálló károsodás) |

4.6. Milyen hatása volt az esetnek a betegre?*

- Anyagi Fizikai Lelki Nem volt hatás Szociális

5. Az esemény részletes leírása

5.1. Az esemény és a körülmények részletes leírása, beleértve az eddig nem azonosított fontos körülményeket

5.2. Véleménye szerint mely tényezők vezethettek az esemény kialakulásához?* (több is jelölhető)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betegtényezők (pl. klinikai állapot, szociális/ fizikai/ pszichés tényezők, kapcsolati tényezők) | <input type="checkbox"/> Kommunikációs tényezők (pl. egyének, csoportok, ill. szervezetek közötti szóbeli, írott és/ vagy non-verbális kommunikáció) |
| <input type="checkbox"/> Csapat és szociális tényezők (pl. szerep- és feladat meghatározás, vezetési, szervezeti, kulturális tényezők) | <input type="checkbox"/> Munka és környezeti tényezők (pl. roszsz/ túlzott adminisztráció, fizikai környezet, túlzott munkaterhelés vagy túlmunka, időnyomás) |
| <input type="checkbox"/> Érvényes szabályozóktól való eltérés (véletlenül, tudáshiány miatt, szándékosan) | <input type="checkbox"/> Munkával kapcsolatos tényezők (pl. protokollok, szabályozók, folyamatleírások hozzáférhetősége) |
| <input type="checkbox"/> Felszerelésekkel és anyagi forrásokkal kapcsolatos tényezők (pl. betegazonosító karszalag, számítógépek hozzáférhetősége, "check lista" használatának bonyolultsága) | <input type="checkbox"/> Nem ismert |
| <input type="checkbox"/> Gyógyszereléssel kapcsolatos tényezők (pl. ha egy vagy több gyógyszer direkt módon hozzájárulhatott az eseményhez) | <input type="checkbox"/> Oktatási és továbbképzési tényezők (pl. szakmai tapasztalat mértéke, a gyakorlati oktatás hozzáférhetősége) |
| | <input type="checkbox"/> Szervezeti és stratégiai tényezők (pl. szervezeti struktúra, szerződő fél/ ügynökség alkalmazása, szervezeti kultúra) |
| | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |

5.3. Amennyiben az előző kérdésben felsorolt tényezők valamelyike szerepet játszott az esemény kialakulásában, kérjük, valamennyit részletezze az alábbiakban

5.4. Véleménye szerint milyen intézkedésekkel lehetett volna az eseményt (leletcsere) megelőzni? (szervezési, adminisztratív intézkedések, munkakörülmények javítása, munkavédelmi szabályok betartása)

6. Kitöltés

6.1. Kitöltés dátuma (év, hónap, nap): _____ / _____ / _____

6.2. Adatlapot kitöltő(k) képzettsége: _____