

LELET KÉSLEKEDÉSE MIATT BEKÖVETKEZŐ BETEGBIZTONSÁGI ESEMÉNY JELENTŐLAPJA V1

Lelet késlekedése: az adott vizsgálati típussal kapcsolatban, az adott helyen, a vizsgálat megrendelésétől számítva a lelet megérkezéséig, a szokásosan elvárt időhöz képest észlelt késedelem, abban az esetben is, ha a késés nem okozott károsodást. Sürgős esetben az azzal kapcsolatos elváráshoz képest jelentkező késés. A lelet lehet laboratóriumi, radiológiai, patológiai vagy szakorvosi konzílium eredménye.

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. Az esemény elszenvedő személy jellemzői

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

1.3. A beteg ismert jellemzői* (több is jelölhető)

- | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beszédzavar | <input type="checkbox"/> Hallászavar | <input type="checkbox"/> Nincs | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| <input type="checkbox"/> Egyensúlyzavar | <input type="checkbox"/> Inkontinencia | <input type="checkbox"/> Pszichés betegség | |
| <input type="checkbox"/> Érzészavar | <input type="checkbox"/> Látászavar | <input type="checkbox"/> Tanulási nehézség | |
| <input type="checkbox"/> Fájdalom | <input type="checkbox"/> Mozgáskorlátozottság | <input type="checkbox"/> Tudatzavar | |

2. Az esemény idején a beteg ellátásáért felelős szervezeti egység jellemzői

2.1. Milyen formában történt a beteg ellátása? *

- | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aktív osztály | <input type="checkbox"/> Egnapos sebészet | <input type="checkbox"/> Nappali kórház | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ápolási/ krónikus osztály | <input type="checkbox"/> Járóbeteg ellátás | <input type="checkbox"/> Rehabilitációs | |
| <input type="checkbox"/> Dialízis | <input type="checkbox"/> Műtő | <input type="checkbox"/> Vérellátó | |

2.2. Az egység dokumentációs rendje* (pl. rendelések feladása)

- Elektronikus Papír alapú Vegyes

2.3. Elektronikus dokumentáció esetén a leletek, dokumentumok kinyomtatásra kerülnek?*

- Igen Nem Nem ismert

2.4. A dokumentációs feladatok elvégzéséhez a munkaállomásokon a terminálok rendelkezésre állnak?*

- Igen Nem Nem ismert

2.5. Minden dolgozónak jogosultsági szintjének megfelelő hozzáférése van az elektronikus dokumentációhoz?*

- Igen Nem Nem ismert

2.6. Van az egységben a minták/ betegek/ kériólapok vizsgálati helyre juttatásával kapcsolatos szabályozás?*

- Igen Nem Nem ismert

2.7. Van az egységben a leletközlésre és annak határidejére vonatkozó szabályozás?*

- Igen Nem Nem ismert

3. Az esemény leírása

3.1. A bekövetkezett esemény típusa*

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Laboratóriumi lelet késlekedése | <input type="checkbox"/> Radiológiai lelet késlekedése | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |
| <input type="checkbox"/> Patológiai lelet késlekedése | <input type="checkbox"/> Szakvizsgálat eredményének késlekedése | |

3.2. A vizsgálatkérés sürgős jelzésű volt?* Igen Nem Nem ismert

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

3.4. Az esemény dátuma (év, hónap, nap) _____ / _____ / _____

3.5. Az esemény bekövetkezésének napja* Munkanap Munkaszüneti nap Nem ismert

3.6. Az esemény bekövetkezésének napszaka* Nappal Nem ismert Ügyeletben

3.7. A leletközlés módja*

- Elektronikusan Nem ismert Papíron Személyesen Telefonon

3.8. Történt telephelyek közötti beteg/ minta/ kériólap/ leletmozgatás, amely szerepet játszhatott az esemény kialakulásában?*

- Igen Nem Nem ismert

3.9. Ha történt, a minták/ dokumentumok, ill. a betegek átvétele a küldő és fogadó osztályon dokumentált?*

- Igen, a fogadón Igen, a küldőn Igen, mindkettőn Nem Nem ismert

3.10. Ha történt szállítás, ki szállította a beteget vagy a szükséges mintát/ kérőlapot?

- Beteg Egészségügyi személyzet Kézbesítő Egyéb: _____
 Beteghordó Hozzá tartozó Nem ismert _____

3.11. Az esemény miatti információ hiányában hoztak-e klinikai döntést?*

- Igen Nem Nem ismert

3.12. Hogyan és milyen körülmények között történt az esemény?

3.12.1. Betegtényezők (több is jelölhető)

- A beteg elvesztette a leletet Vizsgálatra alkalmatlan minta/beteg

3.12.2. Szállítással kapcsolatos okok (több is jelölhető)

- A beteg/ minta/ kérőlap a kérő részlegén maradt A lelet a fogadó részlegén maradt
 A beteg/ minta/ kérőlap késve érkezett a vizsgálati helyre Beteg/ dokumentum/ minta telephelyek közötti mozgása
 A beteg/ minta/ kérőlap nem érkezett meg a vizsgálati helyre Máshová vitték a beteget/ mintát/ kérőlapot
 Nem megfelelő helyre vitték a leletet

3.12.3. Adminisztrációs okok (több is jelölhető)

- A lelet fizikailag megsemmisült Másik beteg dossziéjába került Sürgős jelzés hiánya
 Dokumentumtárolási gondok Olvashatatlan dokumentáció Téves mintajelölés
 Hiányos kérőlap Pontatlan adatközlés
 Kézzel írott dokumentáció Rendezetlen dossziék

3.12.4. Kommunikációs okok (több is jelölhető)

- A szóbeli információáramlás elakadása Megerősítés/ visszamondás hiánya
 Elfelejtett jelszó Szóbeli/ telefonos eredményközlés

3.12.5. Szakmai és személyzeti okok (több is jelölhető)

- A lelet kiadása/ validálása késik Szakember (pl. szakorvos) hiány
 A lelet/ dokumentum leírása késik Szokásosnál kevesebb személyzet
 A szolgáltató elvesztette a leletet Vizsgálatra alkalmatlan minta/ beteg
 Hiányos betegtájékoztatás

3.12.6. Infrastrukturális okok (több is jelölhető)

- A vizsgálathoz szükséges anyagok hiánya Kevés számítógép Szoftver hiba
 Áramkimaradás Kommunikációs eszközök meghibásodása Vizsgálati eszközök meghibásodása
 Elavult, lassú terminálok Nem felhasználóbarát szoftver Egyéb: _____

3.12.7. Szabályozással kapcsolatos okok (több is jelölhető)

- Nem ismert a dokumentum/ lelet helye Nem ismert a lelet kiadásának időkorlátja

3.12.8. Egyéb okok (több is jelölhető)

- Jelentős munkateher Késések, időhiány Egyéb: _____
 Kapacitáshiány Zsúfoltság

4. Az esemény következményei

4.1. Milyen mértékű károsodást szenvedett a beteg?*

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

4.2. Milyen hatása volt az eseménynek a betegre?*

- Anyagi Fizikai Lelki Nem volt hatás Szociális

4.3. Amennyiben fizikai hatása volt, akkor az alábbiak közül melyeket észlelték? (több is jelölhető)

- Fájdalom Gyomor-bél panaszok Légzőrendszeri Nem tervezett szövet vagy szervpunkció
 Fertőzés (hányinger/hányás/hasmenés) (fulladás, aspiráció)
 Folyadék/ vérvettség Halál Nem ismert Váratlan állapotromlás
 Egyéb: _____

4.4. Az esemény miatt szükségessé vált-e az alábbiak valamelyike?* (több is jelölhető)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A tervezettnél hosszabb fekvőbeteg ellátás | <input type="checkbox"/> Egyik sem | <input type="checkbox"/> Új beavatkozás indikálása |
| <input type="checkbox"/> Áthelyezés más egységbe | <input type="checkbox"/> Fekvőbeteg ellátás kezdeményezése | <input type="checkbox"/> Új gyógyszeres kezelés |
| <input type="checkbox"/> Áthelyezés más intézménybe | <input type="checkbox"/> Konzultáció más szakmával | <input type="checkbox"/> Új vizsgálat(ok) indikálása |
| <input type="checkbox"/> Beavatkozás elhalasztása | <input type="checkbox"/> Nem ismert | <input type="checkbox"/> Vizsgálat megismétlése |
| <input type="checkbox"/> Beavatkozás törlése | <input type="checkbox"/> Terápia módosítása | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____ |

4.5. Az esemény következtében szükséges beavatkozás/ vizsgálat

(pl. elsősegély, szakorvosi ellátás, kontroll- és laborvizsgálatok, terápia módosítása)

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"/> Beteg tényezők (pl. klinikai állapot, szociális/ fizikai/ pszichés tényezők, kapcsolati tényezők) | <input type="checkbox"/> Munka és környezeti tényezők (pl. rossz/ túlzott adminisztráció, fizikai környezet, túlzott munkaterhelés vagy túlmunka, időnyomás) |
| <input type="checkbox"/> Csapat és szociális tényezők (pl. szerep- és feladat meghatározás, vezetési, szervezeti, kulturális tényezők) | <input type="checkbox"/> Munkával kapcsolatos tényezők (pl. munkautasítások, folyamatleírások hozzáférhetősége) |
| <input type="checkbox"/> Felszerelésekkel és anyagi forrásokkal kapcsolatos tényezők (pl. megfelelő méretű, típusú műszerek, eszközök hozzáférhetősége, 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. a gyakorlati oktatás hozzáférhetősége) |
| <input type="checkbox"/> Kommunikációs tényezők (pl. egyének, csoportok, ill. szervezetek közötti szóbeli, írott és/ vagy non-verbális kommunikáció) | <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 megelőzni?

(szervezési, adminisztratív intézkedések, munkakörülmények javítása, munkavédelmi szabályok betartása)

6. Kitöltés

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

6.2. Adatlapot kitöltő(k) szakképzettsége: (pl. szakorvos, szakápoló, adminisztrátor, stb.) _____