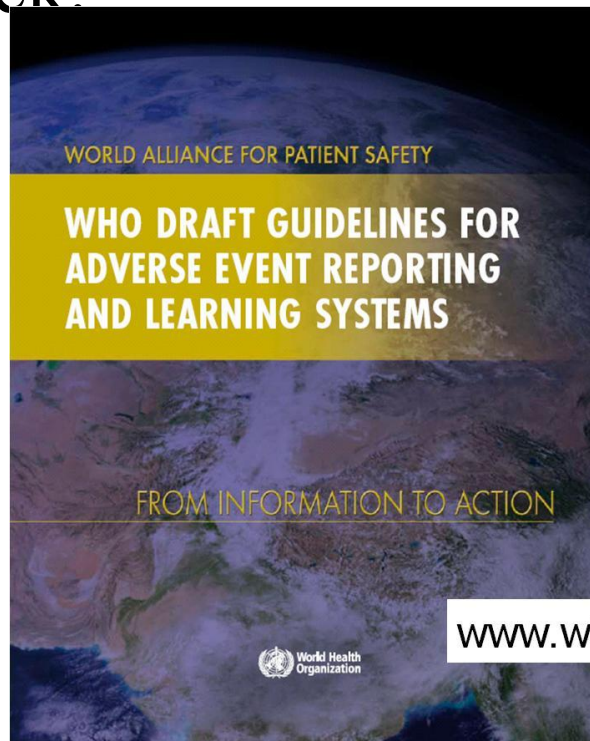


A NEVES jelentő és tanuló rendszer - aktualitások

Lám Judit

Mi a NEVES?

- NEVES = NEM Várt ESEMÉNYEK
- jelentési rendszer + visszajelzési rendszer + Fórum - tanuló rendszer
- Háttér, alapelvek:
 - Anonim
 - Önkéntes
 - Büntetés mentes
 - Független
 - Szakértői bázis
 - Rendszerorientált



WHO irányelvek tervezete a nem-kívánatos események jelentő- és tanuló rendszerére
Az információtól a cselekvésig

WHO, 2005

www.who.int/patientsafety

NEVES- Témaválasztási szempontok

- Napi probléma
- Várhatóan megfelelő nagyságú esetszám
- Van mögötte szakmai evidencia, irányelv
- Van mögötte nemzetközi és hazai irodalom
- Magas jelentési hajlandóság a nemzetközi adatok alapján
 - Jellemzően nem súlyos végkimenetel → NEKED
 - Több jól azonosítható folyamat eredménye
 - Többnyire nem egyszemélyi felelősség
- A folyamatokba való beavatkozás révén az előfordulás gyakorisága csökkenthető legyen

		FB	JB
1	Esések	I	I
2	Decubitus	I	-
3	Tűszúrás okozta sérülések	I	I
4	Újraélesztés	I	I
5	Elmaradt tervezett műtétek	I	I
6	Gyógyszereléssel kapcsolatos NEVES	I	I
7	Húgyúti beavatkozást követően kialakult húgyúti fertőzés	I	I
8	Műtéti beavatkozást követően kialakult sebfertőzés	I	I
9	Kanül-asszociált fertőzések	I	I
10	Orvosi műszerek, eszközök elégtelen működése miatt bekövetkezett NEVES	I	I

		FB	JB
11	Műtéti szövődmények	I	I
12	Fel nem használt vérkészítmények	I	-
13	Nem tervezett ismételt kórházi felvétel	I	-
14	Beteg vagy leletcsere	I	I
15	Oldalcsere	I	I
16	Lelet késlekedése vagy elvesztése	I	I
17	Dolgozót ért bántalmazás	I	I
18	Beteg eltűnése, elkóborlása	I	-
19	Öngyilkosság és öngyilkossági kísérlet	I	-
20	Váratlan halálozás	I	-

- Strukturált kérdőívek
- Szabad szöveges válaszadás és a
- Statisztikai elemzések megtartása mellett
- A korábbi kérdőívek logikáját megtartva
 - Betegjellemzők
 - Az ellátó egység jellemzői
 - Az esemény leírása
 - Az esemény következményei
 - Az esemény feltételezett okai
 - Kitöltőkre vonatkozó kérdések
- Rövid (max 2-3 oldal) terjedelem
- Felhasználóbarát szerkezet



NEVES Report form for patient falls v5

Patient fall: An unintended event, during which the knee or any body parts above the knee of the patient contacts with the ground/ floor. The form should be filled out at every such event (patient fall).

Hospital ID# _____ Case ID# _____

Unit ID# _____
Hospital, unit, and case ID-s are automatically generated on the NEVES reporting site. For offline data collection it is possible to use either an internal identification system, or the codes provided by the software. In the latter case, it is suggested to write the electronic case ID on the paper.

1. Patient information

1.1.1. Age (years): _____

1.1.2. Gender*: Male Female

1.2.1. Impairments of the patient*: (multiple choice)

- None Imbalance (walking, general mobility)
 Not known Hearing Mobility limitation arising from general physical weakness
 Visual Incontinency
 Speech Mood disorder (depression, restlessness, agitation, etc.) Other: _____
 Disorientation Mobility limitation arising from walking difficulties
 Pain

1.2.2. Scale of mobility limitation for adult patients

(Mark the most serious if you have selected mobility disorder in the previous question)

- Not known Able only to sit up
 Moves around independently with walking aid Bed-ridden, cannot sit or stand up
 Moves around with help only

1.3. Date of admission*: (DD-MM-YYYY) _____ / _____ / _____

1.4. Medication in the last 24 hours before fall* (multiple choice)

- Sleeping pill and/ or sedative Anti-hypertensive and/ or diuretic Insulin, anti-diabetic
 Anti-epileptic Anti-coagulant, platelet aggregation inhibitor No medication
 Anti-psychotic Laxative Not known
 Anti-depressant Other: _____
 Pain relief

1.5. Has risk assessment been performed?*

Yes No Not known

1.5.1. If yes, date of risk assessment (DD-MM-YYYY) _____ / _____ / _____

2. Characteristics of the unit responsible for the patient at the time of the fall

2.1. Unit type

- Acute, surgery Emergency Nursing Other (e.g. outpatient ward): _____
 Acute, no surgery Rehabilitation Other chronic care

3. Description of the event

3.1. Where did the fall occur?*

- Related to bed use (e.g. getting out of bed, laying down, grabbing bed, leaning out of bed) sink in the room balcony, etc.)
 Bathroom in patient room Common areas (lounge room, smoking area, etc.)
 Common bathroom Corridor, staircase Other: _____
 Patient room, not related to bed use (including using the

3.2.1. Date of event* (DD-MM-YYYY) _____ / _____ / _____

3.2.2. Time of event (HH-MM, 24h format) _____ / _____

3.3. Day of event Workday Holiday Not known

3.4.1. Mobility aid used at the time of fall* (multiple choice)

- Not known Walking stick Wheelchair
 No aid Crutch Other: _____
 Patient has aid, but not used it Walking frame (fixed or rollator) at the time of fall



3.4.2. Other aid used at the time of fall* (multiple choice)

- Not known Patient has aid, but not used it at the time of fall Hearing aid
 No aid Eyeglasses, contact lenses Other: _____

4. Consequences of the event

4.1. Injury due to the fall*

- None Minor (e.g. bruise, superficial haematoma, lasting pain) Severe (e.g. break, joint haemorrhage)
 Not known Patient died

4.2. Necessary procedures/ diagnostics due to the fall (e.g. surgery, medication, X-ray, CT scan)

4.3. Injured body part* (multiple choice)

- No injury Healthy upper limb Amputated limb
 Not known Healthy lower limb Body, ischial tuberosity
 Head, face, ear, mouth Injured or disabled limb

5. Detailed description of the event

5.1. Activity during which the event occurred*: (multiple choice)

- Not known Wheelchair transfer and falling out of wheelchair
 Standing up, sitting down, transfer (except from/ to wheelchair) Taking a bath or a shower
 Toileting Toilet use (except mobile toilet)
 Moving in bed, in laying position Movement started due to immediate need (e.g. toilet, phone call, etc.)
 Falling from a sitting or standing position, without moving No or incorrect application of prescribed aid
 Mobile toilet use Walking, strolling
 Reaching towards nightstand Other: _____
 Walking on wet floor (except in bathroom)

5.2. What environmental factors could have contributed to the event?* (multiple choice)

- Not known Physical barrier (e.g. furniture, stairs) Unexpected displacement of bed or other equipment (e.g. wrong fastening)
 No environmental factor had contributed to the fall Characteristics of equipment (e.g. distance of nightstand, height of bed) Restrictive measures (bedrail)
 Delayed response to nurse calling signal Equipment damage Other: _____
 Wet or contaminated floor Insufficient lighting

5.3. Factors arising from the health status of patient, which could have contributed to the event*: (multiple choice)

- Not known Pain Patient does not wear their eyeglasses
 No health condition factor had contributed to the fall Amputated body part Muscle weakness, walking instability
 Confusion, delirium Paralysis
 Loss of consciousness, faint Vertigo General weakness

5.4. Detailed description of the circumstances of the event, including factors and possible causes which have not yet been described (e.g. patient is not yet aware of their health status)

5.5. In your opinion how could have the event been prevented?

6. Reporting

6.1. Date of filling in the form (DD-MM-YYYY) _____ / _____ / _____

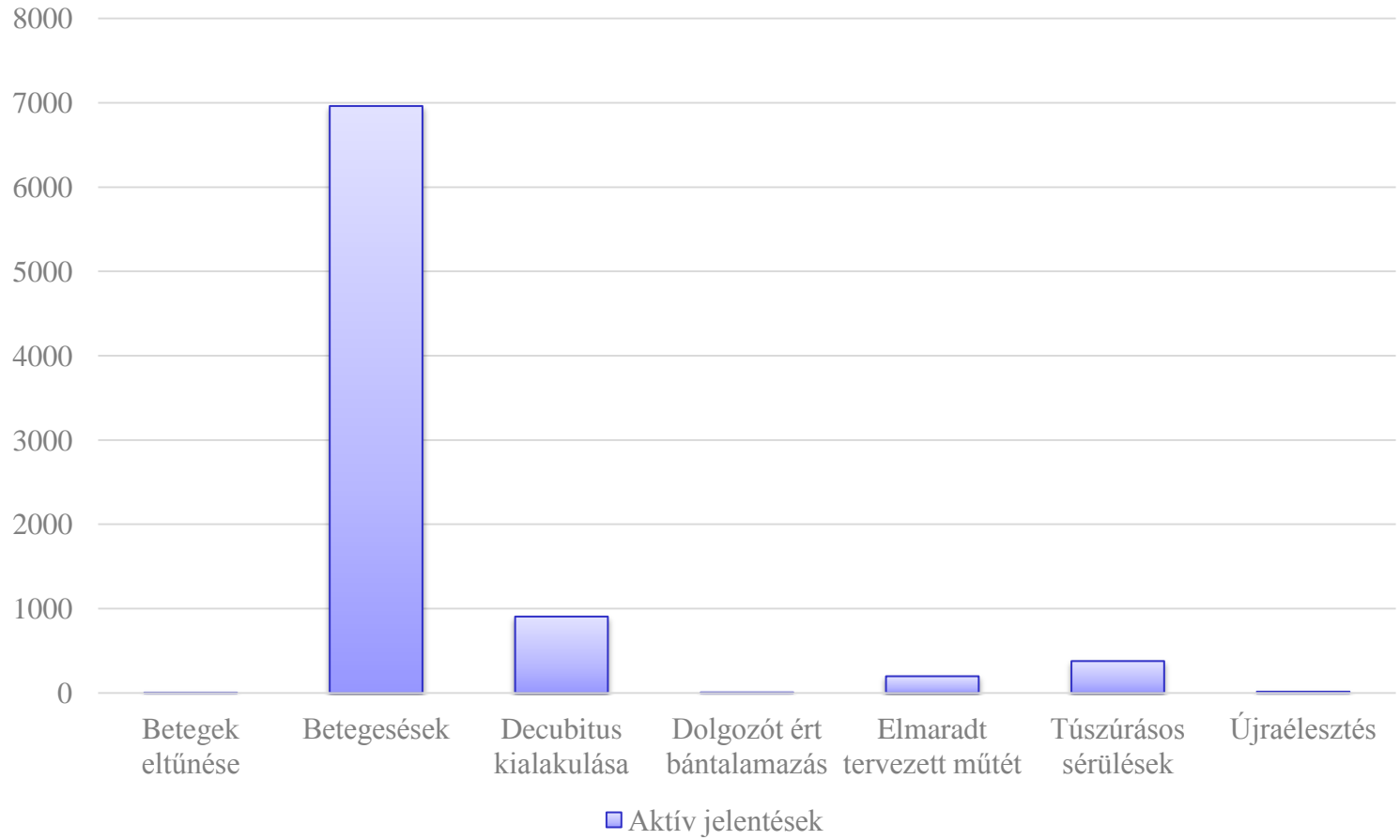
6.2. Profession of reporting person (e.g. physician, registered nurse, administrator, etc.) _____

A NEVES számokban

- 57 regisztrált intézmény
- 262 regisztrált felhasználó
- 20 témaspecifikus jelentési lap
 - Sebészeti tevékenységhez köthető, jelenthető események
 - Elmaradt tervezett műtétek
 - Műtéti beavatkozást követően kialakult sebfertőzés
 - Orvosi műszerek, eszközök elégtelen működése miatt bekövetkezett NEVES
 - Műtéti szövődmények
 - Tűszúrás okozta sérülések
 - Fel nem használt vérkészítmények
 - Betegcsere, leletcsere
 - Oldalcsere
- 8470 jelentések

Jelentések megoszlása

Aktív jelentések



Előre beállított statisztikák



SEMMEIWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT

NEVES

Jelentések

Statisztikák

NEVES információ

NEVES GYIK

CCHU1

Decubitus

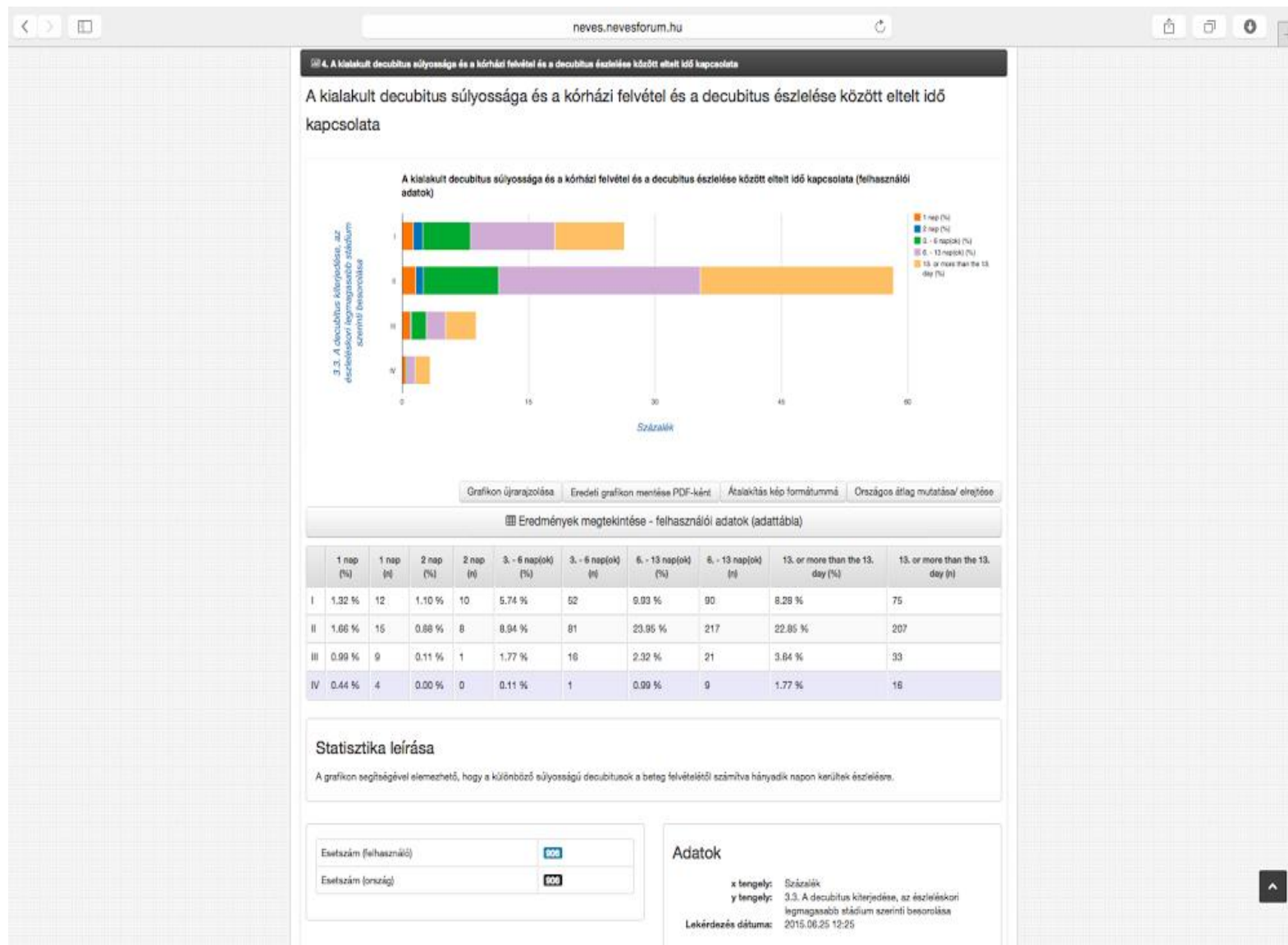
(Utolsó szerkesztés dátuma: 2014-12-11)

STATISZTIKÁK

Saját lekérdezés

1. A kórházi ápolás ideje alatt decubitust szerzett betegek kockázatfelmérése korcsoportonként
2. A kórházi ápolás ideje alatt decubitust szerzett betegek kockázatfelmérése korcsoportonként
3. Az decubitus kockázatfelmérés elvégzése és a beteg mozgászavarainak kapcsolata
4. A kialakult decubitus súlyossága és a kórházi felvétel és a decubitus észlelése között eltelt idő kapcsolata
5. A fürdetési gyakoriság és a beteg funkcióképességi zavarainak kapcsolata
6. Az alkalmazott pozicionáló eszközök és a decubitus kialakulási helyének kapcsolata
7. A decubitus megelőzésére vonatkozó protokoll és a prevenció eszközök alkalmazásának kapcsolata
8. A decubitus megelőzésére vonatkozó protokoll és a prevenció célú mobilizálás alkalmazásának kapcsolata
9. A prevenció célú mobilizálás elmaradásának okai és az észlelés kori legsúlyosabb stádium kapcsolata
10. Fizikai korlátozó intézkedés alkalmazásának és a kialakult decubitus helyének kapcsolata
11. Fizikai korlátozó intézkedés alkalmazásának és a kialakult decubitus észleléskor legmagasabb stádiumának kapcsolata
12. A kialakult decubitusok súlyossága és a kockázatfelmérés eredményének kapcsolata
13. Az alkalmazott prevenció eszközök és a kockázatfelmérés eredményének kapcsolata
14. A prevenció célú mobilizálás alkalmazásának és a kockázatfelmérés eredményének kapcsolata
15. Az mobilizáció elmaradásának okai és a kockázatfelmérés eredményének kapcsolata

Előre beállított statisztikák



Egyéni lekérdezések



SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT

NEVES Jelentések Statistlikák NEVES információ NEVES GYIK CCHU1

Statistika készítése

STATISZTIKA KÉSZÍTÉSE

Válasszon egy típust

ESETSZÁM **SZÁZALÉK** **ARÁNY** **KERESZTTÁBLA**

x tengely

Kérdés választása az x tengelyre

Válasszon egy lehetőséget

y tengely

Kérdés választása az y tengelyre

Válasszon egy lehetőséget

Lekérdezés futtatása

MAGYARORSZÁG MEGÚJUL
A projekt az Európai Unió támogatásával valósul meg.

SZÉCHENYI TERV

**SEMMELWEIS EGYETEM
EGÉSZSÉGÜGYI
MENEDZSERKÉPZŐ
KÖZPONT**

A fejlődés irányai

- NEVES és akkreditáció
 - ⇒ ISQua elvárás a nemkívánatos események jelentése és az eseményekből való tanulás megjelenítése az akkreditációs standardokban
 - ⇒ elkészült akkreditációs standard elvárások része
- DE: nem csak akkreditált kórházak részére

Regisztráció és további információ:

<http://neves.nevesforum.hu/>

neves@emk.sote.hu

Köszönöm a figyelmet!