

KÖRKÉP A BETEGÁTADÁS-ÁTVÉTEL HAZAI HELYZETÉRŐL

NEVES FÓRUM
2017. december 14.

SZÉCHENYI 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



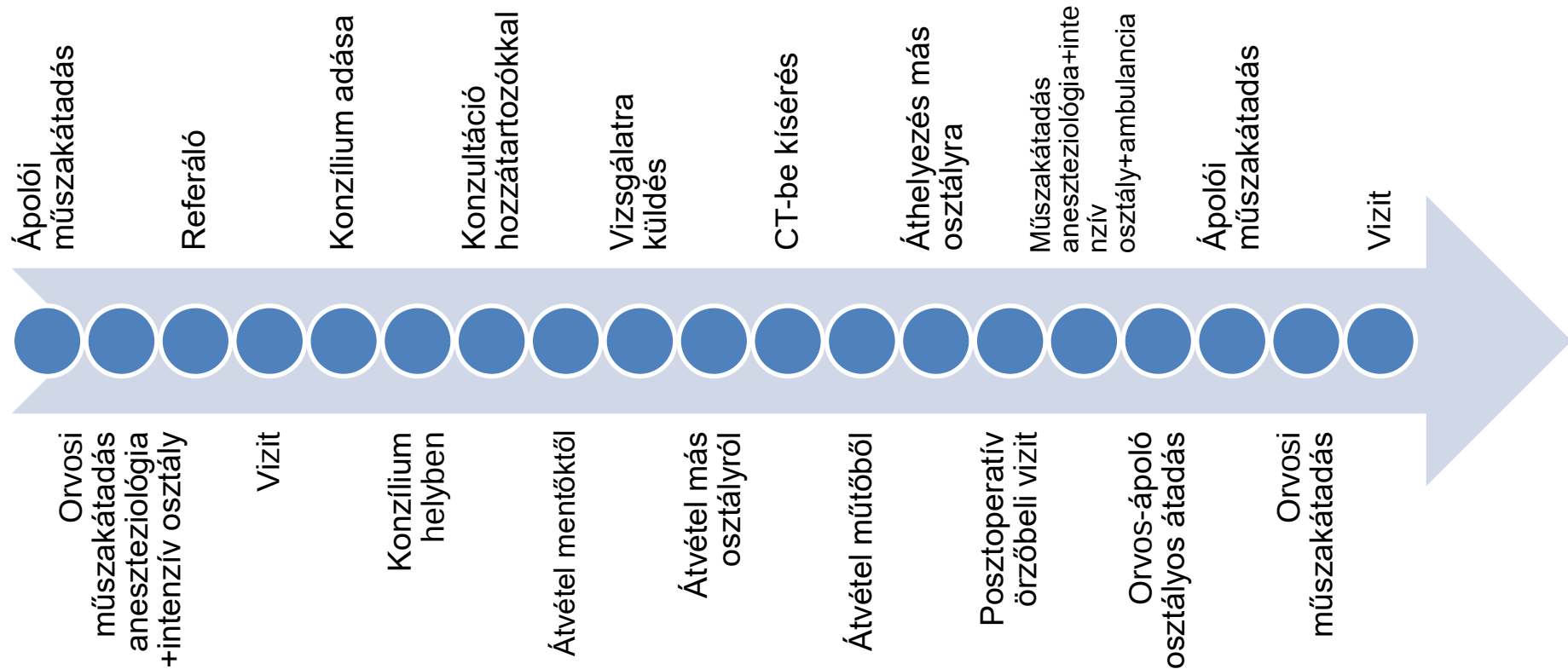
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A BETEGÁTADÁS-ÁTVÉTEL

„ A szakmai felelősség és kötelezettség átadása egy beteg vagy betegek egy csoportja ellátásának egyes vagy minden vonatkozásában egy másik személynek vagy szakmai csoportnak ideiglenesen vagy tartós időtartamban.”

(Australian Medical Association: 'Safe Handover: Safe Patients' guideline , 2006)

MIÉRT KELL EZZEL FOGLALKOZNI?



8 óras orvosi műszakból
handoverrel töltött idő:
240 perc, a munkaidő 50%-a

12 óras ápolói műszakból
handoverrel töltött idő:
300 perc, a munkaidő 42%-a

KÉSZÍTSÜNK BOLOGNAI SPAGETTIT!

500 g [spagetti tészta](#)
600 g [darált sertéshús](#)
200 g [trappista](#)
[sajt](#) (reszelt)
100 g [sűrített](#)
[paradicsom](#) (vagy
bazsalikomos
paradicsomszósz)
2 nagy fej [vöröshagyma](#)
4 gerezd [fokhagyma](#)
[oregánó](#) ízlés szerint
[majoranna](#) ízlés szerint
[só](#) ízlés szerint
[fekete bors](#) ízlés szerint
4 ek [olívaolaj](#)



40 dkg spagetti, 4 dkg parmezán vagy más reszelt sajt

A mártáshoz: 1 fej hagyma, 1 db sárgarépa, kevés zellerzöld, 1 db húsleveskocka, 1 ek olaj, 5 dkg húsos szalonna, 25 dkg darált marhahús, 7 dkg paradicsompüré, 1 db babérlevél, só, bors, cukor

50 dkg tészta
40 dkg darált marhahús
15 dkg paradicsompüré
10 dkg szalonna
5 dkg zeller
2 evőkanál olaj
2 db vöröshagyma
2 db fokhagyma
1 evőkanál cukor
1 szál sárgarépa
1 késhegynyi fahéj
bazsalikom
oregánó
só
bors

ÉTELKÉSZÍTÉS BEVÁSÁRLÁS

II
II

BETEGELLÁTÁS BETEGÁTADÁS

BEVÁSÁRLÓ



ÉTEL
ELKÉSZÍTŐJE



ÁTADÓ

ÁTVEVŐ



ÉTELKÉSZÍTÉS
BEVÁSÁRLÁS

II
II

BETEGELLÁTÁS
BETEGÁTADÁS



BETEGELLÁTÁS BETEGÁTADÁS

Grocery List



- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| ☐ |  | Bananas |
| ☐ |  | Apples |
| ☐ |  | Fish |
| ☐ |  | Eggs |
| ☐ |  | Milk |

Grocery List
 milk
 juice
 apples
 oranges
 cookies
 lettuce
 carrots
 salt
 flour
 sugar
 cheese
 eggs
 detergent
 bottles etc

BBQ SHOPPING LIST

- | SAUCE/GARNISH | VEGETARIAN |
|-------------------|----------------------|
| • Burger Relish | • Veggie Burgers |
| • Ketchup | • Veggie Sausages |
| • BBQ Sauce | • BBQ Vegetables |
| • Mayonaisse | • Baked Potato |
| • Salad Dressing | • Halloumi |
| SIDES | MEATS |
| • Potato Salad | • Burgers |
| • Coleslaw | • Sausages |
| • Chips | • Chicken Thighs |
| • Salad | • Salmon Fillet |
| • Corn On The Cob | • Chicken Drumsticks |
| EXTRAS | DRINKS |
| • Burger Buns | • Juice |
| • Hot Dog Buns | • Beer |
| • Wraps | • Pimms |
| • Napkins | • Soft Drinks |
| • Skewers | • Water |



SCHEDULED CARE

Blackpool Teaching Hospitals NHS Foundation Trust

W15

Handover Checklist for Patient Transfer

Write patient details or affix

Identification label

Date of Transfer:/...../20.....

From To

Consultant:

Estimated Date of Discharge 20.....

Hospital Number:

Name:

Address:

Date of Birth:

NHS Number:

Situation:

Confirm Patient identity

Diagnosis:

Reason for Transfer

Medical Plan (include DNAR Status)

Is the patient aware of the Transfer and the reason why?

Early Warning Score is the patient fit for Transfer?

Transfer

Receive

Background:

Past Medical History

Mental Capacity: Alert Orientated

Medication e.g analgesia, antibiotics, IV, Lithium, O₂, Warfarin

Anti-coagulant documents ready?

Patients own medication ready for transfer.

Social Situation

Mobility - Aids Used

Next of Kin aware (if the patient consents)

Transfer

Receive

Assessment:

Nursing Assessments - outcomes discussed

Eating, Drinking e.g. nil by mouth, special diets, naso-gastric tube

Elimination e.g. fluid balance, FUSI record, Catheter Long term or New

Falls Risk, High Medium Low

Adapted Waterlow score, Skin and Safety assessments

Wound, dressing, drains, pacing wires, tracheostomy

Is any pain under control?

Infection Prevention Status - need for barrier nursing

VTE Completed

Transfer

Receive

Recommendation:

Relevant departments aware of transfer: Catering ☐ Pharmacy ☐

Is the patient appropriately dressed for the Transfer?

Are all belongings packed, locker and bed space checked?

Dentures, Glasses, Hearing Aid with the patient?

Outstanding investigations and referrals to other services discussed?

Are the medical records sealed in a transfer envelope?

Medical team aware of transfer?

Transfer via ambulance:

Medications ordered before the ambulance is booked?

Ambulance Booked day before the planned transfer?

Are patients aware that only 1 piece of luggage allowed?

Transfer

Receive

Transferring Nurse NAME:

DESIGNATION:

ALERT STICKERS

SIGNATURE:

DATE:/..../. TIME:

Receiving Nurse NAME:

DESIGNATION:

SIGNATURE:

DATE:/..../. TIME:

DATE		IDENTIFICATION	CIBLE	A R	TRANSMISSIONS
ET HEURE	ET GRADE				
07/14			Mobilisation	D	Recherche de vent à côté du lit après le départ de la pelle
				A	Recherche sans succès - barrières posées
23-28/4			Hydratation	D	recherche au pied du lit avec des jbes à travers la barrière
				A	Deiquées : piles coulant dans le lit Recherche sur la nuit dte avec caillots bien liés - les servir + terminer après pris un 250 cc de 4 pour remplacer ce qui était dans le lit
			Elimination	D	Urines posées dans le lit + couche
			Sommeil	D	A dormi +++ réveillé en urgence de passer par dessus les barrières
28/04/98			électrocardiogramme	D	premier diagnostic au niveau de l'axe de la main droite externe
			hypoxie	A	malade avec de la fièvre oxygénothérapie ne s'effectue pas en raison d'hypoxie
			compromission	D	Endommagé tout l'AR / n'a pas pu se coucher L'endommagé ne s'écoula légèrement pas le fin de l'AR
			incontinence	D	Urines +++ de couche et et a servi

131 CH

ÉTELKÉSZÍTÉS
BEVÁSÁRLÁS

II
II

BETEGELLÁTÁS
BETEGÁTADÁS



EREDMÉNYESSÉG I.

	Magunktól	Gyorslistával	Szóbeli iránymutatással	Strukturált, részletes listával
Spagetti	Kimaradt	Nem durum- tészta	✓	✓
Darált hús	✓	✓	✓	✓
Paradicsom- szósz	Ketchup	Ketchup	Kimaradt	✓
Gomba	„Én nem szoktam bele tenni”	„Én nem szoktam bele tenni”	„Nem találtam meg”	✓
Sajtreszelő	?	?	?	?

EREDMÉNYESSÉG II.

Magunktól

Gyorslistával

Szóbeli
iránymutatással

Strukturált,
részletes
listával

Tartalom
(mennyiség)



Minőség



Gyorsaság



Eredményes-
ség



Hatékonyság



TAPASZTALATOK - JELENTŐSÉG



általában nem tartják jelentősnek

- ☐ inkább az orvosok körében jellemző („nem szakmai kérdés”)
- ☐ a fiatalok, pályakezdők egy része (hivatástudat, betegközpontúság hiánya)
- ☐ a tapasztalt szakemberek egy része (nem tudják elképzelni, hogy ebben lehet hiba – „annyira alapvető”)



ahol jelentősnek tartják:

- ☐ már történt betegátadás-átvétel miatt nemkívánatos esemény
- ☐ egyéni frusztráció a betegátadás-átvételi folyamatok kapcsán akár átadó akár átvevő félként
- ☐ ahol a betegbiztonsági kultúra valamilyen szinten jelen van, illetve maga a betegbiztonság jelentősége már ismert

TAPASZTALATOK - SZABÁLYOZÁS

- ☐ általában nincs írásos eljárásrend vagy protokoll
- ☐ a „szokás” alakítja a gyakorlatot
- ☐ a kezdő munkatársak képzésében legtöbbször nem érhető tetten nevesítve
- ☐ a gyakorlott, de új munkatársak tájékoztatásában gyakorlatilag nem szerepel
- ☐ felülvizsgálni, áttekinteni általában nem szokták

TAPASZTALATOK - DOKUMENTÁCIÓ

- ❑ külön átadás-átvételi dokumentáció ritkán van

- ❑ magas kockázatú ellátásoknál (pl. Intenzív osztály)

- ❑ szervezeti egységek közötti átadásnál

- ❑ ha van, sem mindig alkalmazzák

- ❑ általában más egészségügyi dokumentáció felhasználásával történik

- ❑ a kitöltés tartalma és minősége nagy variabilitást mutat

TAPASZTALATOK - MEGZAVARÁSOK

- ❑ a legáltalánosabban jelenlévő nehézség
- ❑ egyaránt származhat
 - ❑ „külső” emberektől (hozzátartozók, betegek) és
 - ❑ „belső”, saját munkatársaktól (akár osztályon belüli, akár intézeten belüli munkatársaktól)
 - ❑ a fix idejű átadás-átvételek ideje sem ismert nemcsak a külső, hanem sokszor a belső munkatársak számára sem
- ❑ ad hoc átadások
 - ❑ a munkatársat más munkafolyamatában zavarják meg
 - ❑ nagy a hibalehetőség (felejtés, tévesztés)

TAPASZTALATOK – A BETEGÁTADÁS-ÁTVÉTEL MÓDJA, STANDARDIZÁLTSA

- ❑ legtöbbször szóbeli és írásbeli együttesen
- ❑ betegágy melletti átadás nehézségei (adatvédelem), a betegek bevonásának eltérő fokozatai
- ❑ általában nincs keretrendszer – nagy a variábilítás: leginkább személyfüggő

A BETEGÁTADÁS-ÁTVÉTEL JELEN ÉS JÖVŐBELI KIHÍVÁSAI



1. atipikus foglalkoztatási formák egyre szélesebb körű megjelenése

- ☐ a munkatársak egyre kevésbé ismerik egymást
- ☐ a munkatársak egyre kevésbé ismerik a munkakörnyezetet



2. atipikus ellátásszervezés

- ☐ mátrix osztályok, ügyeletek
- ☐ részlegek vagy több osztály közös felügyelete
- ☐ telemedicina



3. betegáthelyezési nehézségek – nincs fogadó fél

- ☐ intézetben belül
- ☐ intézetek között

A BETEGÁTADÁS-ÁTVÉTEL JELEN ÉS JÖVŐBELI KIHÍVÁSAI



4. csapatmunka, specialis szakterületek közös tevékenysége adott beteg(ek) ellátása során



5. eltérő kultúrák, szokások találkozása

- ☐ külföldről érkező munkatársak
- ☐ külföldről hazatérő munkatársak
- ☐ más intézmény(ek)ből érkezők



6. technológiai kihívások (informatika)



7. betegek, hozzátartozók változó hozzáállása

Boldog karácsonyt!



SZÉCHENYI 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE