

## BETEG ELTŰNÉSÉNEK, ELKÓBORLÁSÁNAK JELENTÉSI LAPJA

**Elveszett, eltűnt, elkóborolt beteg:** az a nagykorú vagy kiskorú beteg, aki az ellátó személyzet tudta és észlelése nélkül hagyja el folyamatban levő fekvőbeteg ellátásának helyét. Ez más kórterembe, osztályra, rendelésre, udvarra, az intézmény területén kívülre történő indokolatlan távozást jelent. Az esemény bekövetkezhet a beteg tudatállapotának átmeneti vagy végleges zavartsága, korlátozottsága miatt, vagy ép tudat mellett, testi fogyatékkal vagy anélkül.

**Kivéve:** 1. az engedélyezett adaptációs szabadságról szándékosan vissza nem térő pszichiátriai betegek  
2. az orvosi tanács ellenére, saját felelősségre távozó betegek

**Adatszolgáltató intézmény:** \_\_\_\_\_

**Az esemény azonosítója:** \_\_\_\_\_

**Osztály azonosítója:** \_\_\_\_\_

**Kitöltés dátuma** (év, hónap, nap): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Az intézmény, az osztály és az esemény azonosítói a NEVES elektronikus felületén automatikusan generált kódok. Minden esemény regisztrációjánál az intézmények és az osztályok anonimitása természetesen biztosított marad.

### 1. Az eltűnt személy jellemzői

**1.1. Születési év:** \_\_\_\_\_

**1.2. Nem:**  Férfi  Nő

**1.3. A beteg korábban (bármely bennfekvése során) elkóborolt már?**  Igen  Nem  Nem ismert

**1.4. Volt a betegnek rendszeresen látogatója?**  Igen  Nem  Nem ismert

### 2. Az esemény hátterének leírása

**2.1. Az osztályos felvétel hányadik napján tűnt el a beteg?** (Az osztályos felvétel napja az első nap.) \_\_\_\_\_

**2.2. Milyen egységből tűnt el az elkóborolt beteg?**

Aktív osztály  Pszichiátriai/addiktológiai osztály  Rehabilitációs  
 Ápolási/ krónikus osztály  Nappali kórház  Egyéb: \_\_\_\_\_

**2.3. A beteg ellátását végző részleg típusa?**  Nyitott  Zárt  Korlátozott bejárású  Nem ismert

**2.4. Volt az egységben az elkóborlás szempontjából veszélyeztetett beteg kiszűrésére, azonosítására, felügyeletére és megtalálására vonatkozó szabályozás?**  Igen  Nem  Nem ismert

**2.5. Történt felmérés az elkóborlás kockázatára vonatkozóan?**  Igen  Nem  Nem ismert

**2.5.1. Ha történt kockázatfelmérés, akkor az érintett beteg veszélyeztetett státuszú volt?**

Igen  Nem  Nem történt kockázatfelmérés  Nem ismert

**2.5.2. Ha történt kockázatfelmérés, akkor hoztak intézkedéseket az elkóborlás megelőzésére?**

Igen  A felmérés eredménye alapján  Nem történt felmérés  
 Nem  nem volt indokolt  Nem ismert

**2.6. Az egészségügyi ellátás a beteg saját akaratából és beleegyezésével történt?**  Igen  Nem  Nem ismert

**2.7. A betegnek az eltűnésekor milyen ismert jellemzői voltak?** (több is jelölhető)

Beszédzavar  Egyensúly-, vagy mozgászavar  Egyéb pszichiátriai betegség  
 Hallás-, vagy látászavar  Fájdalom  Tanulási nehézség  
 Alkohol betegség  Kognitív zavar  Egyéb: \_\_\_\_\_  
 Drogfogyasztás  Demencia  Nincs  
 Gyógyszerhatás  Tudatzavar  Nem ismert

**2.8. Vizsgálathoz/beavatkozáshoz kapcsolódóan tűnt el a beteg?**  Igen  Nem

**2.9. Milyen gyakran ellenőrizték/ figyelték az érintett beteget?**

15-60 perc  Véletlenszerűen/  
 1-3 óra  étkezéskor/  
 Műszakátadáskor  gyógyszerosztáskor  Egyéb: \_\_\_\_\_  
 Nem ellenőrizték  
 Nem ismert

**2.10. Alkalmaztak a betegnél korlátozó intézkedést?**

Igen  Nem  Nem ismert

**2.11. Kapott a beteg tudatmódosító hatású gyógyszert?**  Igen  Nem  Nem ismert

**2.12. Érte a beteget az elkóborlás előtt fokozott érzelmi hatás?**  Igen  Nem  Nem ismert

**2.13. Az érintett beteg kórtermi környezete** (több is jelölhető):

Csendes  Egyágyas  Éles fény  Kijárat/lift/mozgólépcső,  Nővérállomás közelében  
 Zajos/forgalmas  Többágyas  Szűrt fény  lépcsőház közelében  Vizesblokk közelében  
 Zavaró betegtárs

**2.14. Költöztették másik kórterembe a beteget a kórházi tartózkodása alatt?**

Igen  Nem  Nem ismert

**2.15. Volt rendszeres elfoglaltsága a betegnek a kórházi tartózkodása során?** (több is jelölhető):

Betegsége miatt nem igényelte  Művészet-/munkaterápia  
 Csoportfoglalkozások  Egyéb: \_\_\_\_\_  
 Figyelemterelő elfoglaltságok (kézimunka, keresztrejtvény, TV, stb.)  Nem volt  
 Testmozgás/kültéri séta  Nem ismert  
 Egyéni elfoglaltság (olvasás, zenehallgatás, stb.)

### 3. Az esemény leírása

**3.1. Az esemény típusa:**  Ép tudatú beteg eltűnése  Zavart beteg eltűnése  Kiskorú beteg eltűnése

**3.2. Az esemény észlelésének napszaka:**  Nappali műszak  Éjjeli műszak

**3.3. Az esemény észlelésének napja:**  Munkanap  Munkaszüneti nap

**3.4. Ki észlelte az eseményt?** (több is jelölhető)  Ápoló  Orvos  Más munkatárs  Betegtárs/látogató

**3.5. Előkerült a beteg?**  Igen, megtalálták  Igen, magától visszajött  Nem

**3.5.1. Ha megtalálták a beteget, a megtalálás helye:**

Osztályon belül  Intézményen belül, máshol  Intézményen kívül

**3.5.2. Mennyi idő elteltével került elő a beteg** (az eltűnés felfedezéséhez képest)?

Kevesebb, mint 1 óra  1-6 óra között  Több, mint 6 óra  Nem ismert

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nem egyértelmű szabályok az elkóborlás, eltűnés megelőzésére   | <input type="checkbox"/> Allapotváltozáskor nem történt újbóli kockázatértékelés                               |
| <input type="checkbox"/> Munkatársak oktatása a témában nem megfelelő   | <input type="checkbox"/> A kijáratához közeli kórterembe helyezték a beteget                                   |
| <input type="checkbox"/> Korábbi hasonló eseményekből való tanulás hiánya   | <input type="checkbox"/> Nem foglalták le napközben a beteget  |
| <input type="checkbox"/> Személyzet hiánya  | <input type="checkbox"/> Nem megfelelő betegtájékoztatás   |
| <input type="checkbox"/> Nem megfelelő kommunikációs forma a beteggel   | <input type="checkbox"/> Nem kapott elegendő folyadékot a beteg  |
| <input type="checkbox"/> Nem sikerült a beteget megnyugtatni vagy a bizalmát elnyerni   | <input type="checkbox"/> Korlátozó intézkedés alkalmazása indokolt lett volna, de elmaradt                     |
| <input type="checkbox"/> A beteg személyes problémáit nem mérték fel, figyelmen kívül hagyták (pl. otthonában lévő kisállatáról gondoskodni kell) | <input type="checkbox"/> Nem ellenőrizték kellő gyakorisággal a beteg jelenlétét                               |
| <input type="checkbox"/> Családdal való kapcsolattartás sérült (pl. rövid látogatási idők, telefonos kapcsolattartás nehézségei)                  | <input type="checkbox"/> Külső helyszínen végzett vizsgálat/beavatkozás során felügyelet nélkül maradt a beteg |
| <input type="checkbox"/> Nem történt kockázatértékelés betegfelvételkor az elkóborlás, önkényes távozás vonatkozásában                            | <input type="checkbox"/> Tájékoztató táblák/feliratok hiányosságai   |
|   | <input type="checkbox"/> Karszalag vagy egyéb azonosítási mód nem megfelelőssége vagy hiánya                   |
|   | <input type="checkbox"/> A portaszolgálat nem tudta azonosítani a beteget                                      |
|   | <input type="checkbox"/> Egyéb: _____  |

**3.7. Kérjük, az alábbiakban röviden részletezze az esemény körülményeit, és az Ön véleménye szerinti esetleges megelőzési lehetőségeket!**