

CIRS Meldung (Besondere Vorkommnisse/Beinaheunfälle/Fehler)

Wer meldet (Berichterstatter)

- Arzt Pflege Funktionspersonal Andere

Zeitpunkt

- Frühschicht (6-14 Uhr) Spätschicht (14-22 Uhr) Nachtschicht (22-6 Uhr)

Ort des Ereignisses

Station/Abteilung: _____

Art des Ereignisses (Zusammenhang)

- Diagnosestellung nicht invasive Maßnahme invasive Maßnahme
 vor OP während OP nach der OP

Dringlichkeit

- elektiv dringlich Notfall

Altersgruppe Patient

- 0 – 13 14 – 39 40 – 75 76 - 90

Faktoren, die zum Ergebnis führten

- Kommunikation
 Ausbildung und Training
 Persönliche Faktoren (Müdigkeit, Gesundheit)
 Teamfaktoren (Zusammenarbeit, Vertrauen, Kultur,...)
 Organisation (wenig Personal, Arbeitsbelastung, etc.)
 Patientenfaktoren (Sprache, Einschränkung, medizinischer Zustand etc.)
 Technische Geräte (Funktionsfähigkeit, Bedienbarkeit etc.)
 Medikation (Medikamente beteiligt?)

Ereignis Folgen (Patientenschäden)

- kein Patient beteiligt kein Schaden Verunsicherung Patient Minimaler Schaden

Formular

CIRS Meldung (Besondere Vorkommnisse/Beinaheunfälle/Fehler)

Was ist passiert (Ereignisbeschreibung)

Was war das Ergebnis (Ereignisbehandlung)

Ursachen/Gründe des Ereignisses

Bitte die Meldung unmittelbar an das DLZ QRM weiterleiten, ggf. hierzu einen verschlossenen Umschlag verwenden.