

Cégnév: ERCSI JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÓ
EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT

KÖZHASZNÚ NONPROFIT KFT

Adószám: 14459548-1-07

Címe: 2451 ErcsiEsze Tamás u. 14.

E-mail cím: titkarsag@ercsirendelo.hu

Telefon: 00 36 (25) 520-775

MUNKAUTASÍTÁS BETEGTÁJÉKOZTATÁS, HOZZÁJÁRULÁS KÉRÉSÉNEK MENETE INVAZÍV BEAVATKOZÁSHOZ

Érvénybelépés időpontja: 2021. 05. 19.

Jóváhagyta:

Bukovi Mária
ügyvezető igazgató

Adatok	Név	Beosztás/munkakör	Dátum	Aláírás
Készítette	Gulyás Erika	pénzügytanácsadó	2021-05-19	
Ellenőrizte	Bukovi Mária	ügyvezető igazgató	2021-05-19	
Ellenőrizte				
Ellenőrizte	Müllerné M. Henrietta	minőségirányítási vezető	2021-05-19	

Nyilatkozatok					
Egyetnemértésnyilatkozat		Megismerésnyilatkozat			
Dátum	Aláírás	Név	Beosztás/munkakör	Dátum	Aláírás
-	-	Gulyás Erika	pénzügytanácsadó	2021-05-19	
-	-	Bukovi Mária	ügyvezető igazgató	2021-05-19	
-	-	Müllerné M. Henrietta	minőségirányítási vezető	2021-05-19	

Évesfelülvizsgálat/módosítások		
Sorszám	Dátum	Leírás/jellege
1.	2019-09-20	Évesfelülvizsgálatvégzése
2.	2020. 08. 01.	Évesfelülvizsgálatvégzése
3.	2021. 05. 19.	Évesfelülvizsgálatvégzése

1. CÉLJA

Ø Kiemelni a szemléletes, érthető beteg tájékoztatás fontosságát az invazív beavatkozások várható hasznáról és kockázatáról, amely ismeretében a beteg mérlegel, és felelősséggel dönteni tud, hogy a beavatkozást vállalja-e.

Ø A Tájékoztató és „Beleegyező Nyilatkozat” készítés módjának, a dokumentum tárolásának ismertetése.

2. ALKALMAZÁSI TERÜLETE

Ercsi Járóbeteg Szakellátó Egészségügyi Központ Közhasznú Nonprofit Kft. valamennyi járóbeteg ellátó egysége.

3. MEGHATÁROZÁSOK

3.1. Ápolás

Finanszírozásifogalom, a beteg gyógyszer megjelenésével kapcsolatos valamennyi történet.

3.2. Kezelőorvos

„A beteg adott betegségével, illetve egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, valamint ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, aki a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartozik” (ld. 1997. évi CLIV. Törvény az egészségügyről 3.§.b.), az adott osztályon megfelelő szakvizsgával rendelkezik, és az intézmény járóbeteg ellátásában dolgozik.

3.3. Vezető főorvos

A osztály/egység működéséért felelős, az ott dolgozók munkáját irányító és ellenőrző szakorvos.

3.4. Első kontaktus

A beteggel az intézetben elsőként találkozó hivatalos személy: betegfelvételi asszisztens, rendelés asszisztens, a rendelésorvosa.

3.5. Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat

A beteg tájékoztatására és beleegyezésük rögzítésére szolgáló dokumentum, amelyet diagnosztikus és terápiás célból végzett invazív beavatkozások, műtétek előtt kell készíteni, illetve kérni.

• FELELŐSSÉGI KÖRÖK

Felelősségi kör Felelős személy

A beteg vizsgálata és a diagnózis felállítása: Kezelőorvos

Beteg tájékoztatása: Kezelőorvos, asszisztens

Beleegyezés elárátása: Kezelőorvos, asszisztens

Orvosi dokumentáció: Kezelőorvos, asszisztens

Invazív beavatkozás, műtét javallat: Kezelőorvos,

Műtét elvégzése: Kezelőorvos,

A beteg elbocsátása: Kezelőorvos

Beleegyező nyilatkozat archiválása: Asszisztens

• FOLYAMAT LEÍRÁSA

5.1. A beteg kivizsgálás során a beavatkozást, illetve a kis- műtét megelőzően a lehető legpontosabb diagnózis felállítását követően a kezelőorvos beavatkozást, műtétet indikál.

5.2. A műtétiindikációmegszületését követően a kezelőorvos köteles a betegszóban, írásban, szükségesesetén rajzfelhasználásával részletesen tájékoztatni:

Ø a betegséglényegéről,

Ø a gyógyítás lehetséges módjairól,

Ø a velejárási kockázatról,

Ø a beavatkozás elmaradásának kockázatáról,

Ø a betegség és a beavatkozás várható következményeiről, kimeneteléről (prognózis),

Ø a hozzájárulás visszavonásának lehetőségéről.

5.3. A tájékoztatás személyre szabott, egyedi, körültekintő és kíméletes legyen!

5.4. A Minőségirányítási kézikönyvbent található típus-formulát tartalmaz.

A beavatkozást végző orvos a formula ismertetését az illető beteg, illetve betegség egyediségének figyelembevételével végzi

5.5. A beavatkozást végző orvos szóbeli tájékoztatását követően megkéri a beteget illetve törvényes képviselőjét, hogy hozzájárulását a „Beleegyező Nyilatkozat”-on aláírásával hitelesítse.

5.6. A nyilatkozatot a betegdokumentáció vagy az erre a gyűjtés részlegégyűjtőív tartalmazza.

5.7. Amennyiben a beteg nem nyilatkozatképes, életveszélyelhárítás kivételével a beteg törvényes képviselője adja az írásbeli hozzájárulást.

•DOKUMENTÁCIÓ

Ø Beutaló és/vagy Konzíliumkérő lap,

Ø Számítógépes adat rögzítő rendszer;

Ø Egészségügyi dokumentáció

Ø Ambuláns lap

Ø Beleegyező Nyilatkozat.

•HIVATKOZÁS

7.1. 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről (15-19 §.);

8. ÉRVÉNYESSÉGI IDŐ

Visszavonásig