

## Utsendelse som omhandler; Pasientidentifikasjon, merking av prøver og registrering av prøvesvar (PREA117)



Utsendelsen tar 5-10 minutter å besvare.

Det er viktig at dere svarer på hvordan dere gjør i praksis og ikke det dere tror er et riktig svar. Det er fint om flere samarbeider om svarene. Svarene blir behandlet konfidensielt, og dere vil motta en tilbakemelding innen kort tid. (*Spørsmål merket med \* må besvares for å komme videre*).

\* 1. Hvilke type virksomhet er dere?

**Svaralternativer:** Allmennpraksis, Sykehjem, Legevakt, Hjemmetjeneste/hjemmesykepleie, Spesialistpraksis, bedriftshelsetjeneste, Rehabiliteringsenhet, Annet 1 (fengsel, skoler, flyktningeteam, og lignende), Annet 2 (spørsmål tilpasset sengeenheter)

## Utsendelse som omhandler; Pasientidentifikasjon, merking av prøver og registrering av prøvesvar (PREA117)



Sykehjem, hjemmetjeneste/hjemmesykepleie og rehabiliteringsenheter

\* 1. Identifisering av virksomheten

Brukernavn (samme som innlogging på min side)

Navn på virksomheten

\* 2. Identifisering av virksomheten

Velg ditt lokale Noklus-kontor

Fylke

3. Besvart av (flere valg er mulig):

Sett kryss

Sykepleier

Hjelpepleier/Helsefagarbeider

Vernepleier

Helsesekretær

Lege

Andre

Vennligst spesifiser annen yrkesgruppe:

\* 4. Hvordan identifiseres beboer/pasient ved all prøvetaking? Velg alternativet som passer best med deres rutiner/praksis.

Hvis pasienten/beboeren er ukjent:

Hvis pasienten/beboeren er kjent:

Velg

**Svaralternativer:**

Spør om navn og fødselsnummer (11 siffer)

Spør om navn og fødselsdato

Spør etter navn

Vi har ikke spesielle rutiner for dette

Annet, vennligst spesifiser

pasjon

**Svaralternativer:**

Kontrollerer navn og spør om fødselsnummer

Kontrollerer navn og spør om fødselsdato

Kontrollerer navn

Kontrollerer ikke navn/ fødselsdato/ -nummer

Annet, vennligst spesifiser

betyr mot journal, med pårørende eller andre sikre kilder.

Hvis pasienten/beboeren ikke kan gjøre rede for seg

Velg

Kommentar:

**Svaralternativer:**

Kontrollerer navn og fødselsnummer (11 siffer)

Kontrollerer navn og fødselsdato

Kontrollerer navn

Kontrollerer ikke navn/ fødselsdato/ -nummer hvis pas er kjent

Annet, vennligst spesifiser

6. Merking av **blodprøver**. Kryss for de påstandene som passer med deres praksis.

	Alltid	Ofte	Sjelden	Aldri
Jeg merker alle blodprøverør/glass mens beboer/pasient er tilstede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg merker alle blodprøverør/glass etter at jeg har forlatt beboer/pasient	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fylte blodprøverør/glass som ikke er merket blir kastet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fylte blodprøverør/glass som ikke er merket blir analysert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Merking av **urinprøver**. Kryss for de påstandene som passer med deres praksis.

	Alltid	Ofte	Sjelden	Aldri
Jeg merker alle urinprøver mens pasienten/beboeren er tilstede	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg merker alle urinprøver etter at jeg har forlatt pasienten/beboeren	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jeg merker urinprøven hvis jeg går fra den før den er analysert/ behandlet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Urinprøver som ikke er merket blir kastet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Urinprøver som ikke er merket blir analysert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kommentar:

8. Svaroverføring til pasientjournal. Kryss for de påstandene som passer med deres praksis.

	Ja	Nei	Delvis
Vi har automatisk svaroverføring fra samarbeidende laboratorier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alle prøvesvar blir skrevet manuelt til pasientjournal av pleiepersonell	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prøvesvar tatt hos pasient/beboer blir overført via PLO/ e-melding til legen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vennligst spesifiser hvilke journalsystem dere bruker:

9. Registrering av blod/urinprøvesvar i pasientjournal. Kryss for de påstandene som passer med deres praksis.

	Alltid	Ofte	Sjelden	Aldri
Prøvesvar uten pasient-ID blir notert på lapper før innføring i pasientjournal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prøvesvar og navn/fødselsdato/fødselsnr blir notert på lapper/etiketter før innføring i pasientjournal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prøvesvar og navn/fødselsdato/fødselsnr blir notert i en bok for senere innføring i pasientjournal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vi fører prøvesvaret umiddelbart inn i pasientjournal uten notat	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Kommentar:

10. Hva blir registrert i beboer/pasientens pasientjournal? Kryss for de påstandene som passer med deres praksis for punktene under.

	Alltid	Ofte	Sjelden	Aldri
Eventuelle problemer med prøvetakingen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hvordan urinprøven er tatt (plastpose i toalett, midtstråle, annet)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eventuelle problemer med analyseringen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prøvetakingstidspunkt for urinprøver	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hvordan urinprøver er oppbevart før innsending	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vi noterer navn/initialer på prøvetaker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvordan håndterer dere annen viktig informasjon rundt prøvetakingen?

**Dersom du ønsker utskrift av dine svar, høyreklikk og "skriv ut" før du trykker ferdig.**