

MELDER

Meldung von **Anwender** → AEMP Meldung von **AEMP** → Anwender
 externer Kunde KL Weiden KH Kemnath KH Tirschenreuth

Meldedatum: _____
 Externer Kunde/ Station/Abteilung: _____ Meldender (Name): _____

Siebkennung und -bezeichnung: _____
 Kürzel des Packers: _____ Packdatum: _____

Reklamationscode (ankreuzen)

10	20	21	30	40	50	60	
							Reklamationsmeldung - Bemerkung - Begründung

Sofortmaßnahme Melder:

Legende Reklamationscode:

10 unsaubere Instrumente <small>(hygienisch kritisch)</small>	20 fehlendes Zubehör 21 fehlendes Instrument	30 falsches Instrument	40 zusätzliches Instrument (zu viel)	50 Entsorgungs- fehler	60 Fehler oder Defekt bei Anwendung
--	---	------------------------------	---	------------------------------	--

AEMP - MA

Sofortmaßnahmen: → Reparatur: ja nein → Ersatzbestellung: ja nein
 → Sonstige: _____
 Datum: _____ Handzeichen: _____

Rückmeldedatum: _____ Rückmeldung an: OP / ext. Kunden Funktionen Station
 an wen - Name: _____
 Rückmeldung seitens Anwender: Sieb brauchbar Sieb außer Betrieb nehmen

AEMP - QM

Reklamationsnummer: _____ Reklamationsart: Fehler Information
 AEMP-Bewertung: Patientenrisiko Arbeitsschutzverletzung
 Störung OP-/Praxis-/AEMP-Ablauf kein Risiko
 Schädigung des MP durch unsachgemäße Handhabung Entsorger Meldung unberechtigt
 Ursachenanalyse:
 Durchgeführte Korrektur-/ Vorbeugemaßnahme:
 Datum: _____ Handzeichen: _____ (keine möglichen negativen Auswirkungen erkannt)

Gespräch mit MA: _____ am: _____ HZ: ____/____
 Thema: _____

ereignisbezogene Schulung: ja → siehe Schulungsmanagement nein

Wirksamkeitsüberprüfung: ja, am: _____ → erfolgreich? ja nein
 weitere Maßnahmen nötig: ja → Aufnahme ins Risikomanagement nein