

Meldeformular CIRS (Vorfalldesystem)

Um welchen Fall handelt es sich?		
<input type="checkbox"/> CIRS-Meldung (kritischer Vorfall)	<input type="checkbox"/> Beschwerde (Reklamation)	
Falltitel/ Thema		
Arbeitsbereich des Vorfalles		
Angaben zum Erfasser		
Name:	Funktion:	
Vorfall		
Datum:	Tag:	Zeit:
<input type="checkbox"/> Betriebsunfall	<input type="checkbox"/> Mobbing	
<input type="checkbox"/> Missbrauch/sexuelle Belästigung	<input type="checkbox"/> Diebstahl/Betrug	
<input type="checkbox"/> Pflegerische Vorfälle (gefährliche Pflege)		
Beschreibung des Vorfalles		
Konsequenz/ Ausgangslage		
Mögliche Ursachen (persönliche Faktoren / System-, Struktur-Faktoren):		
Sofortmassnahmen		
Bis hier werden die Spalten durch den Melder ausgefüllt		

Durch den qualitätsbeauftragten Dienst auszufüllen	
Weiterführende Massnahmen	
Verbesserungsmassnahmen / Fazit	
Entscheidung Geschäftsführung	
Prozessdokumentation Controlling	
Fallnummer / Fall	
Datum	
Melder/Melderin	
CIRS erhalten (qualitätsverantwortliche Person) am	
Datum Info an GF	
weitergeleitet an BL am	Datum und Visum BL erhalten
weitergeleitet an die Teamleitung (Name/Bereich) am	Visum
Massnahmen erstellt am	Visum
Massnahmen wo abgelegt	Visum

Massnahmen überprüft (nach einem Monat) am durch:	Visum
Massnahmen überprüft (nach drei Monaten) am: durch:	Visum
Datum der Archivierung CIRS:	Visum