



## Progetto sulle esperienze di apprendimento circa la sicurezza del paziente (*Patient safety learning experiences* - SLIPPS)

Riflettere sugli eventi di apprendimento importanti circa la sicurezza del paziente che accadono durante il tirocinio clinico, può aiutarvi a capire meglio la vostra esperienza e a imparare da questi eventi.

Sul seguente sito, sia adesso che in futuro, potrete avere l'opportunità di confrontare gli eventi di apprendimento che avete riscontrato durante la vostra esperienze con quelli di altri studenti del settore sanitario e/o sociale o ([www.SLIPPS.EU](http://www.SLIPPS.EU)). Il Progetto SLIPPS ha ottenuto l'approvazione etica attraverso la vostra università. Per maggiori informazioni, cliccate sul seguente link (link al documento)

I dati (descrizioni e riflessioni su importanti eventi di apprendimento circa la sicurezza del paziente) saranno usati per:

- Sviluppare risorse didattiche che saranno gratuitamente disponibili;
- Studi di ricerca nazionali e internazionali;
- Presentazioni e pubblicazioni;
- Aiutare organizzazioni sanitarie ed enti di formazione a migliorare la formazione, i processi e i sistemi in materia di sicurezza del paziente.

Il Network Internazionale per la Formazione e la Ricerca sulla Sicurezza del Paziente (*International patient safety education and research network* - IPSERN) è nato nel 2016 con il progetto europeo *Sharing Learning from Practice to Improve Patient Safety* (SLIPPS), un progetto triennale co-finanziato dal Programma Erasmus+ dell'Unione Europea. Il Progetto SLIPPS è diretto dall'Università di Northumbria (UK) in collaborazione con la Finlandia, la Spagna, l'Italia e la Norvegia. Per maggiori informazioni, potete contattarci su: <https://www.slipps.eu/contact-us/>

### Istruzioni per gli studenti Documentazione di esperienze importanti per l'apprendimento sulla sicurezza del paziente

Gentile studente,

compilando il presente strumento, denominato LERT (*Learning Event Report Tool*), esprime il suo consenso a:

- partecipare al progetto SLIPPS (*Sharing Learning from Practice to improve Patient Safety*) un progetto innovativo di educazione e ricerca ([www.slipps.eu](http://www.slipps.eu))
- inserire la documentazione delle sue esperienze importanti per l'apprendimento circa la sicurezza del paziente nel database *International Patient Safety Education and Research Network* (IPSERN) e potrebbero essere utilizzate in future ricerche e progetti educativi.

Le chiediamo di compilare le seguenti sezioni:

Sezione A: le chiediamo di descrivere l'evento;

Sezione B: le chiediamo di pensare e riflettere sull'evento e sull'insegnamento che ne ha tratto;

Sezione C: le chiederemo di rispondere a un numero esiguo di domande.

Sarà garantito l'anonimato e i dati riguardanti il suo nome/ scuola/ università, non saranno raccolti.

L'analisi della documentazione sugli eventi ritenuti importanti per l'approfondimento prevede che i dati saranno sintetizzati e amalgamati in maniera tale che nessun individuo o area clinica potrà essere identificata.

Il presente documento sugli eventi utili per l'apprendimento in materia di sicurezza del paziente potrà essere completato anche più volte per diverse esperienze. La compilazione di ciascuna esperienza potrà essere avviata e completata con accessi successivi al sistema.

Acconsente a partecipare allo studio?

Sì

No

Progetto SLIPPS  
-Italia-



SLIPPS Patient Safety Learning Event Recording Tool (SLERT) Italian by [SLIPPS project team](http://www.slipps.eu) is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Based on a work at <https://www.slipps.eu/>.



## Sezione A

Per favore, ci parli di un evento che è stato importante per il suo apprendimento circa la sicurezza del paziente.

Gli eventi importanti per l'apprendimento possono essere descritti come eventi rilevanti nella vita di uno studente:

- Qualcosa che è stato significativo per lei, quindi non deve necessariamente trattarsi di un evento eclatante (per es. Non deve aver avuto conseguenze gravi);
- Qualcosa che lei pensa possa aver fortemente influenzato il suo apprendimento.

Per favore descriva solo eventi di apprendimento inerenti la sicurezza del paziente che sono capitati durante il suo tirocinio formativo. Non importa se l'evento si sia poi risolto positivamente o no.

L'evento di apprendimento può essere:

- Un evento positivo, soddisfacente;
- Un evento negativo, insoddisfacente.

Nota bene: anche se l'evento di apprendimento è negativo, l'esperienza di apprendimento può essere vissuta come qualcosa di positivo.

Si prega di descrivere un solo evento e di dire il più possibile su:

- **Chi** è stato coinvolto e che cosa ha fatto (per es. un paziente, un parente, un tutor, un supervisore clinico, infermieri, medici, assistenti sanitari, ostetriche, operatori socio-sanitari, o altro personale o altri studenti) e il loro incarico o ruolo professionale. Nota bene: non riportare nomi di persone o di organizzazioni sanitarie.
- **Quando** è accaduto (per es. In quale semestre, durante quale turno: di giorno, di notte).
- **Dove** è accaduto (per es. A casa del paziente, in stanza, in sala operatoria).
- La persona, o le persone coinvolte, che cosa hanno fatto o non hanno fatto e poi se ci sono state delle conseguenze.
- Qual è stato *l'outcome* o il risultato (nel momento stesso o dopo, se ne è a conoscenza).
- Se è stato discusso con la/le persona/persona coinvolte (il suo tutor/ supervisore clinico/ educatore clinico o qualunque altro membro del personale, un altro studente o con i suoi docenti).





SPAZIO ILLIMITATO

## Sezione B

Riflettendo sull'evento descritto nella Sezione A, la preghiamo di dirci perché questo evento secondo lei è stato importante per l'apprendimento in materia di sicurezza del paziente. Ci racconti quello che ha imparato e come si è sentito in seguito all'evento.

- Quali sentimenti ha provato **prima, durante e dopo l'evento**, e/o se ha notato qualcosa circa le emozioni espresse dagli altri.
- Che cosa, secondo lei, ha **preceduto o contribuito all'evento**?
- Se ne ha discusso con qualcuno successivamente, tale discussione l'ha aiutata a imparare qualcosa da questo evento?
- Perché le è sembrato importante e memorabile per il suo apprendimento?
- Come pensa di aver appreso o colto un insegnamento da questo evento?
- Perché l'evento è stato significativo per lei?
- Cosa pensa che anche altri possano imparare da questo evento?

Nota bene: non riportare nomi di persone o di organizzazioni sanitarie.

Progetto SLIPPS  
-Italia-



SLIPPS Patient Safety Learning Event Recording Tool (SLERT) Italian by [SLIPPS project team](#) is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License](#).

Based on a work at <https://www.slipps.eu/>.

SPAZIO ILLIMITATO

## Sezione C

Per favore risponda alle seguenti domande che riguardano lei e l'evento descritto.

### 1\* La sua futura professione

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bioanalitico / Tecnico di laboratorio       | <input type="checkbox"/> Fisioterapista               |
| <input type="checkbox"/> Dietista / Nutrizionista                    | <input type="checkbox"/> Tecnico psichiatrico         |
| <input type="checkbox"/> Medico                                      | <input type="checkbox"/> Tecnico di radiologia        |
| <input type="checkbox"/> Ostetrica/o                                 | <input type="checkbox"/> Assistente sociale (bambini) |
| <input type="checkbox"/> Infermiere/a                                | <input type="checkbox"/> Assistente sociale (adulti)  |
| <input type="checkbox"/> Infermiere/a pediatrico/a                   | <input type="checkbox"/> Assistente sociale           |
| <input type="checkbox"/> Infermiere/a di salute mentale              | <input type="checkbox"/> Logopedista                  |
| <input type="checkbox"/> Infermiere/a di disturbi dell'apprendimento | <input type="checkbox"/> Tecnico di Sala Operatoria   |
| <input type="checkbox"/> Terapista occupazionale                     | <input type="checkbox"/> Altro, specificare           |
| <input type="checkbox"/> Paramedico                                  |   |
| <input type="checkbox"/> Farmacista                                  |   |

### 2\* La sua età

Progetto SLIPPS  
-Italia-



SLIPPS Patient Safety Learning Event Recording Tool (SLERT) Italian by [SLIPPS project team](#) is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License](#).

Based on a work at <https://www.slipps.eu/>.



- 16-20
- 21-25
- 26-30
- 31-35

- 36-40
- 41-45
- 46-50
- 51 o più

**3\* Genere**

- Maschio
- Femmina

- Altro
- Preferisco non rispondere

**4\* Anno di frequenza: riferito a quando è avvenuto l'evento.**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

- 6
  - 7
  - Altro, specificare
- 

**5\* Il tipo di unità operativa/ reparto in cui è avvenuto l'evento.**

- Area critica (comprensiva di Unità di Terapia Intensiva, Pronto Soccorso, Sala operatoria)
- Sul territorio/ a domicilio
- Reparto geriatrico
- Centro sanitario
- Unità / reparto di medicina
- Unità/ reparto di pediatria
- Unità / reparto di ostetricia
- Unità / reparto di neurologia
- Unità / reparto di ortopedia
- Unità / reparto di salute mentale o psichiatria

- Unità di fisioterapia
  - Unità / reparto di riabilitazione
  - Unità / reparto di pneumologia
  - Unità / reparto di ginecologia
  - Unità di monitoraggio
  - Poliambulatorio
  - Servizi sociali
  - Unità / reparto di chirurgia
  - Altro, specificare
- 

**6\* L'evento importante di apprendimento era, a grandi linee, riferito a:**  
(può selezionare più di una risposta)

- Comunicazione
- Riservatezza
- Controllare/ verificare
- Presa di decisione (*decision-making*)
- Alimentazione
- Leadership, guida e formazione
- Passaggio di informazioni/ consegne
- Prevenzione e controllo delle infezioni
- Procedure invasive
- Terapia farmacologica
- Movimentazione
- Lavoro d'equipe
- Procedure e/o trattamenti
- Utilizzo di strumentazioni o tecnologia
- Violenza

Progetto SLIPPS  
-Italia-



SLIPPS Patient Safety Learning Event Recording Tool (SLERT) Italian by [SLIPPS project team](#) is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License](#).

Based on a work at <https://www.slipps.eu/>.



Altro, descrivere con poche parole

---

**7\* L'evento di apprendimento da lei descritto, come ritiene che possa essere classificato.**

GOOD PRACTICE (un'esperienza di successo, che ritiene utile condividere. Potrebbe essere una "pratica di assistenza efficace" nella quale il professionista sanitario/sociale sembra fare più del solito o fornisce un'assistenza molto speciale -SLIPPS)

NEAR MISS (un potenziale evento avverso che non ha raggiunto il paziente - WHO)

HAZARD (rischio, una circostanza, un agente o un'azione che ha la potenzialità di causare un danno - WHO)

EVENTO AVVERSO (un incidente che ha provocato un danno al paziente)

**8\* Se l'evento è stato un incidente legato alla sicurezza del paziente, è stato riportato attraverso i sistemi di segnalazione dell'ospedale o dell'Azienda Sanitaria?**

Sì  No  Non so

Se **NO**, specificare perché

---

**9\* Se l'evento è stato un incidente legato alla sicurezza del paziente, è stato documentato nella cartella clinica?**

Sì  No  Non so

Se **NO**, specificare perché \_\_\_\_\_

Per favore, si ricordi:

- Se l'evento che ha descritto l'ha preoccupata o resa ansioso circa la sicurezza del paziente o dello staff, le raccomandiamo di parlarne con qualcuno del suo tirocinio e/o presso la sua università e di farsi seguire da loro.
- Se ci fosse il rischio di un immediato pericolo per i pazienti, gli studenti o lo staff (per esempio, infermieri, medici, fisioterapisti o altri membri dello staff nella struttura sanitaria), contatti un referente, un tutor o un membro del personale per essere certo che tutti siano al sicuro. Consideri la sicurezza come una priorità indicando l'evento al personale preposto in modo che possano intervenire in conformità alle proprie norme e regolamenti, anche senza riferirlo al gruppo di ricerca.

GRAZIE!

Progetto SLIPPS  
-Italia-



SLIPPS Patient Safety Learning Event Recording Tool (SLERT) Italian by [SLIPPS project team](#) is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License](#).

Based on a work at <https://www.slipps.eu/>.