Patientensicherheit im Alltag

Dr. Heidemarie Haeske-Seeberg
Angelika Pohl
Sana Kliniken AG

Oskar-Messter-Str. 24 / 85737 Ismaning
Tel. 089 678204-334 | Fax 089 678204-153
info@sana.de | www.sana.de

6. Jahrestagung Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.

2007
Wir haben fertig!

Klinisches Risikomanage-ment von Anfang an Teil des Qualitäts-managements

2006 / 2007: Risikoaudits durch die GRB

Ergebnisse Risikoaudits

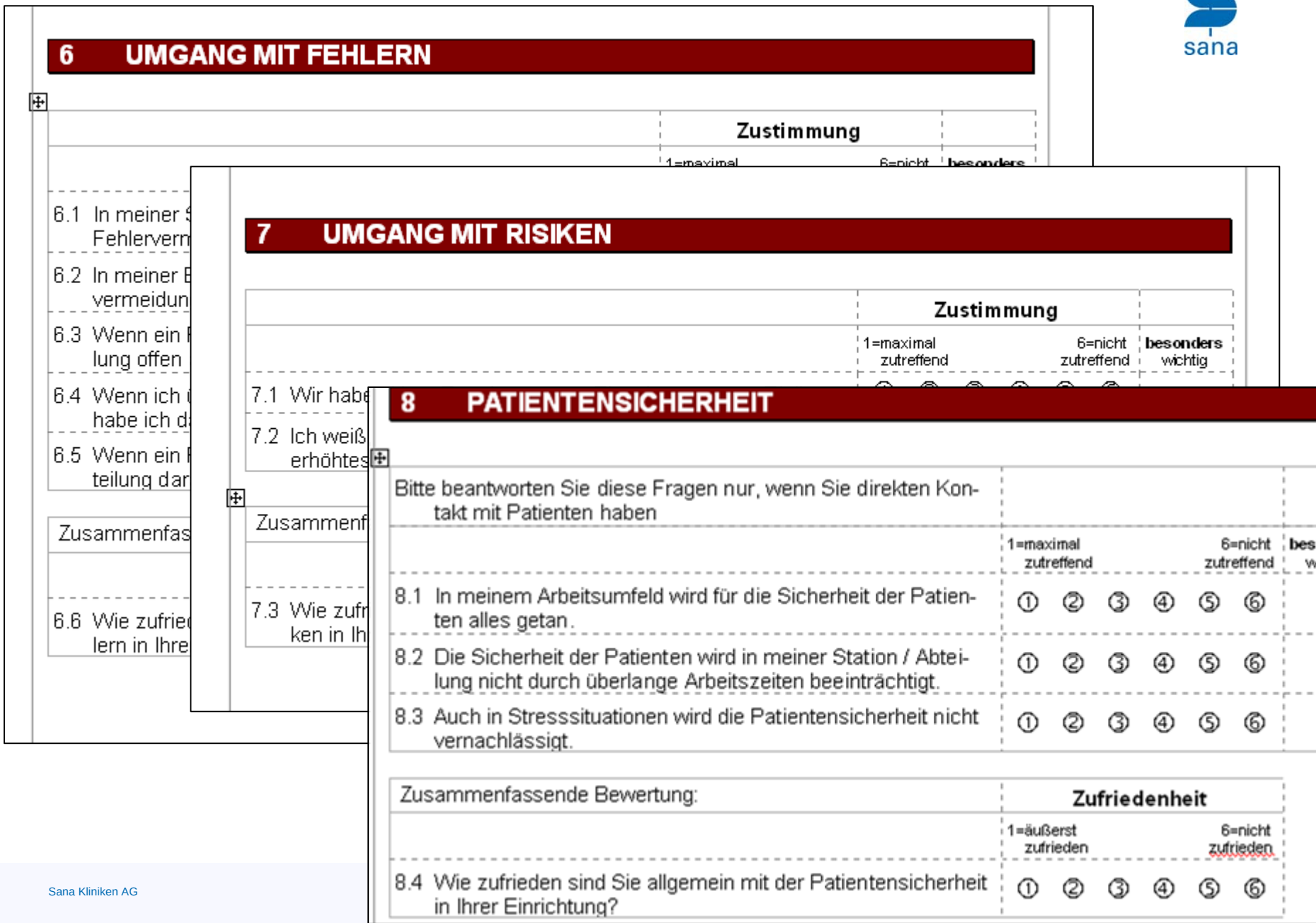
(0=keine Anzeichen von Entwicklung, 1=anfängliche Anzeichen der Entwicklung, 2=Anzeichen für Entwicklung, 3=eindeutige Anzeichen der Entwicklung, 4=klare Ergebnisse)

Behandlung			Dokumentation		
insgesamt:	4	66x		4	128x
	3	114x		3	169x
	2	84x		2	156x
	1	46x		1	64x
	0	46x		0	29x

Aufklärung			Organisation		
insgesamt:	4	136x		4	287x
	3	108x		3	286x
	2	64x		2	224x
	1	25x		1	98x
	0	36x		0	51x

Haben wir fertig?

Mitarbeiterbefragung 2006



6 UMGANG MIT FEHLERN

	Zustimmung	
	1=maximal … 6=nicht	besonders
6.1 In meiner … Fehlerverm		
6.2 In meiner … vermeidun		
6.3 Wenn ein … lung offen		
6.4 Wenn ich … habe ich d…		
6.5 Wenn ein … teilung dar…		
Zusammenfas…		
6.6 Wie zufrie… lern in Ihre…		

7 UMGANG MIT RISIKEN

	Zustimmung	
	1=maximal zutreffend … 6=nicht zutreffend	besonders wichtig
7.1 Wir habe…		
7.2 Ich weiß … erhöhtes…		
Zusammenf…		
7.3 Wie zufr… ken in Ih…		

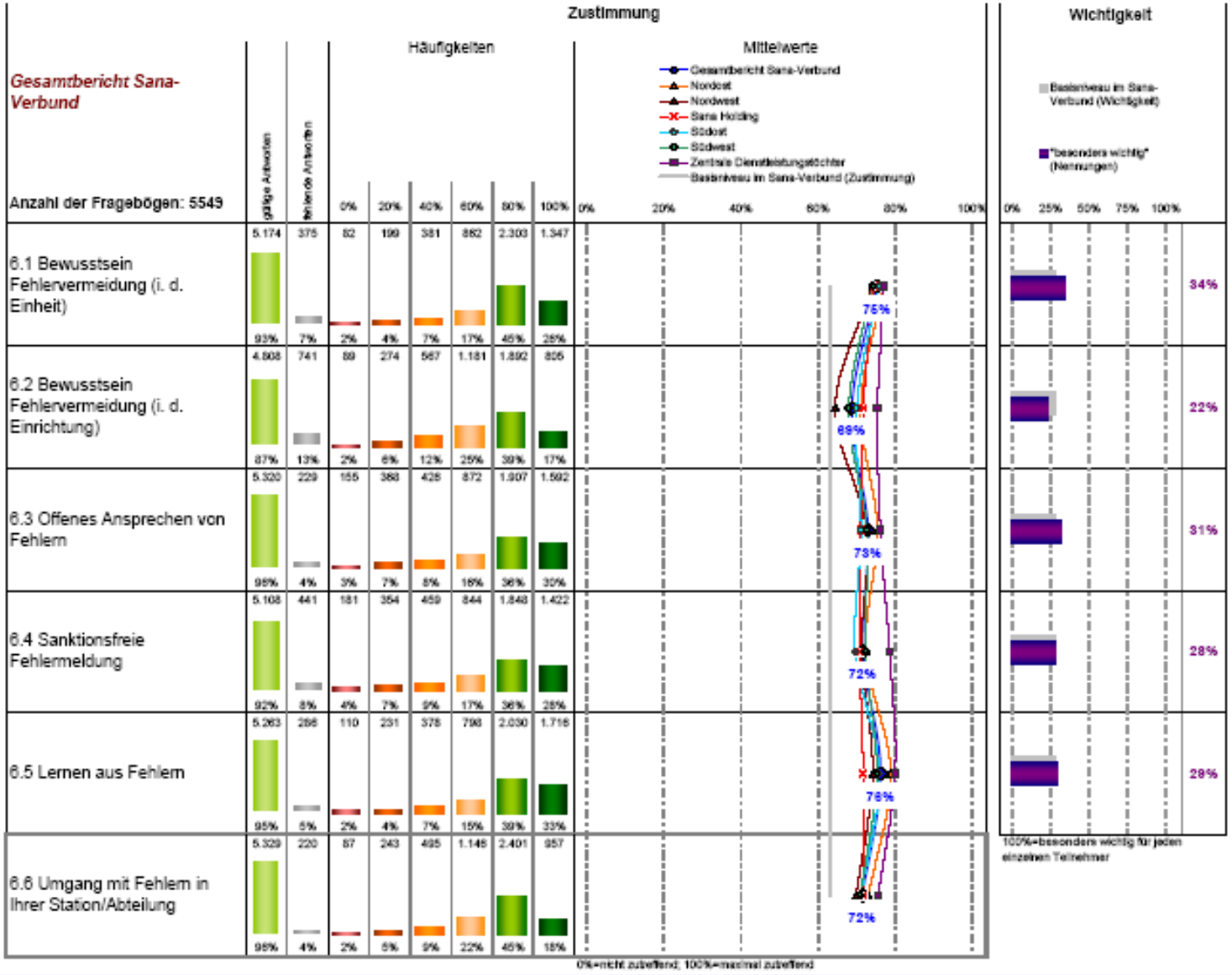
8 PATIENTENSICHERHEIT

Bitte beantworten Sie diese Fragen nur, wenn Sie direkten Kontakt mit Patienten haben

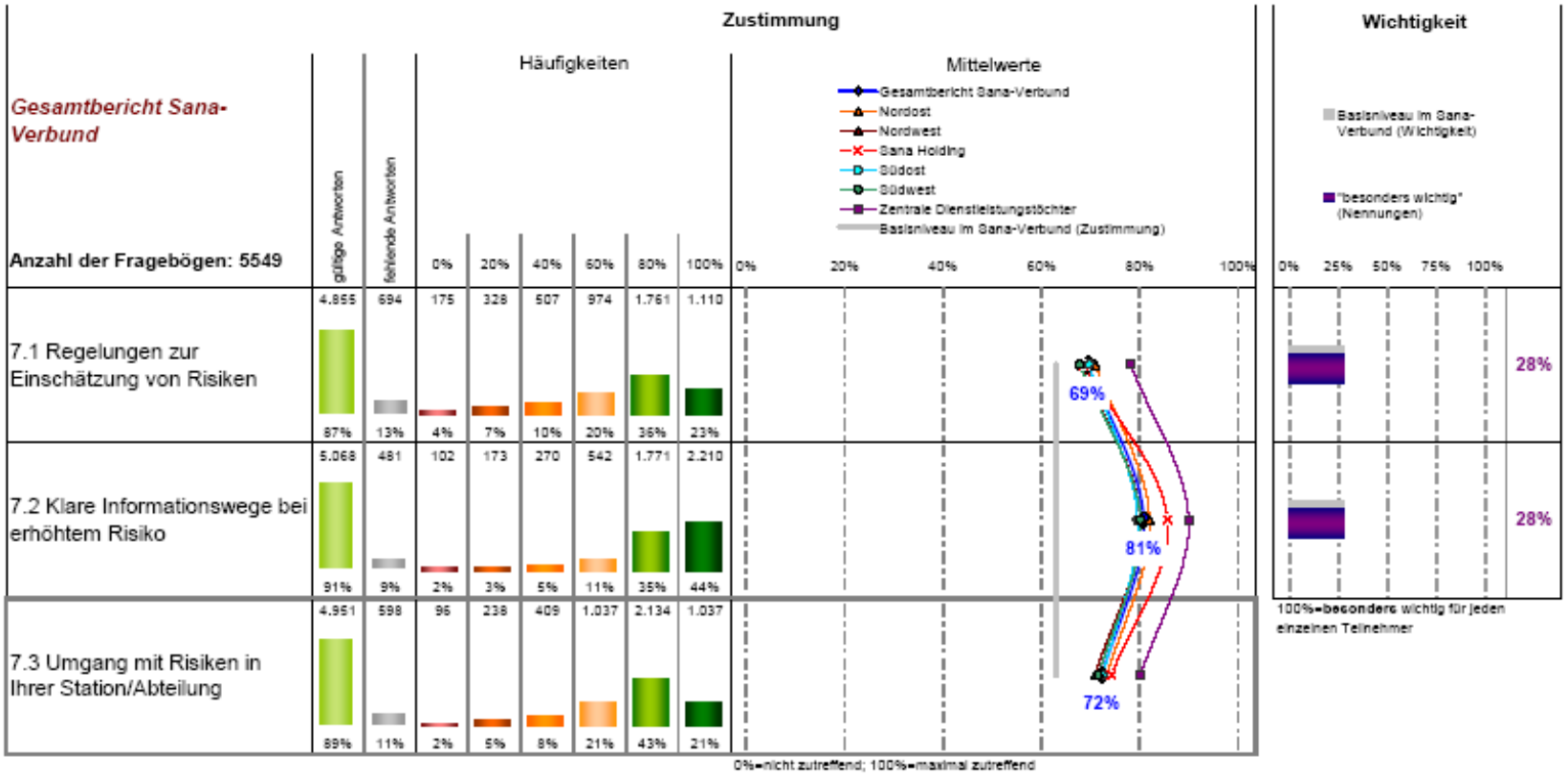
	1=maximal zutreffend … 6=nicht zutreffend	bes…
8.1 In meinem Arbeitsumfeld wird für die Sicherheit der Patienten alles getan.	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	
8.2 Die Sicherheit der Patienten wird in meiner Station / Abteilung nicht durch überlange Arbeitszeiten beeinträchtigt.	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	
8.3 Auch in Stresssituationen wird die Patientensicherheit nicht vernachlässigt.	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	

Zusammenfassende Bewertung:	Zufriedenheit	
	1=äußerst zufrieden … 6=nicht zufrieden	
8.4 Wie zufrieden sind Sie allgemein mit der Patientensicherheit in Ihrer Einrichtung?	① ② ③ ④ ⑤ ⑥	

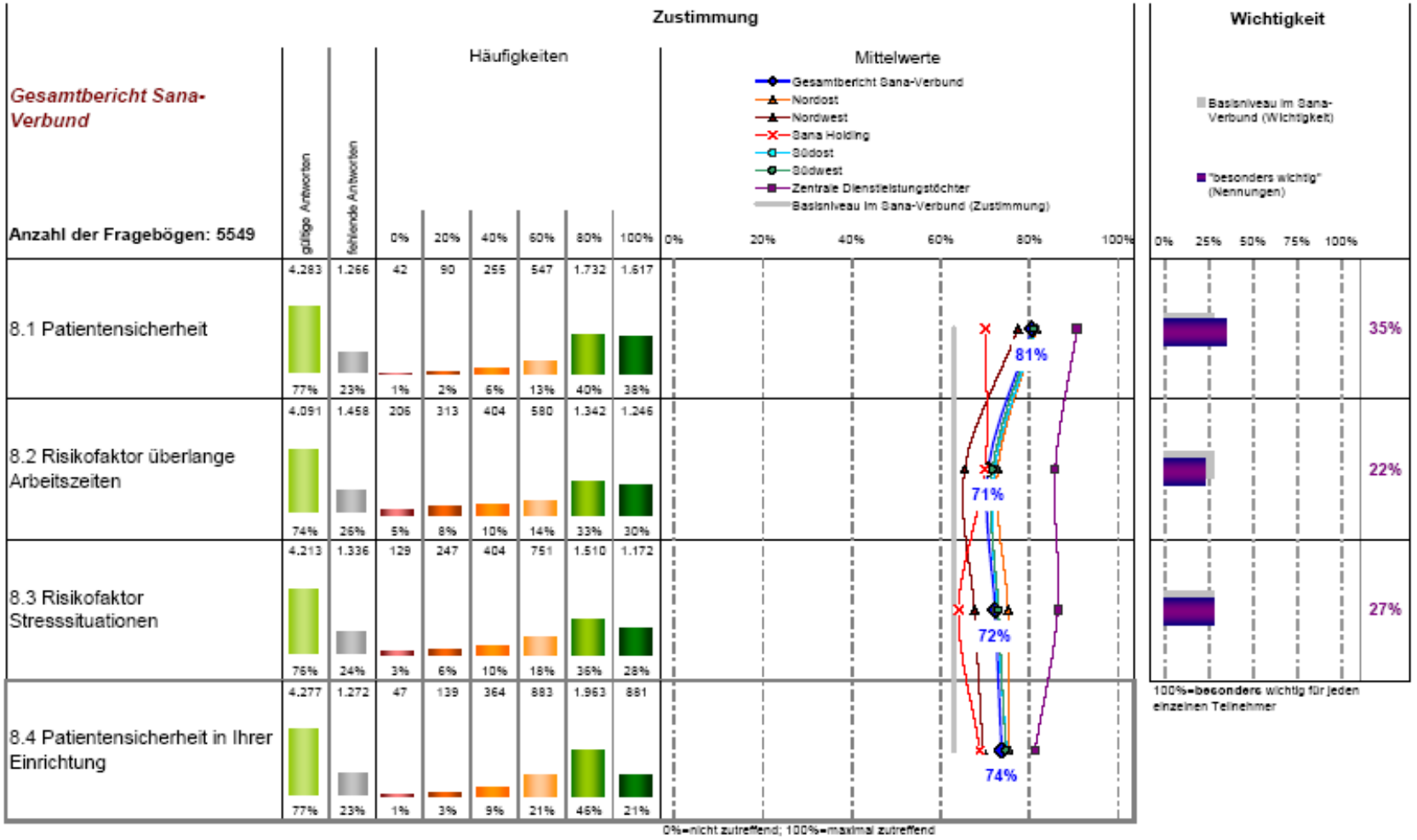
Benchmark: 6 Umgang mit Fehlern



Benchmark: 7 Umgang mit Risiken



Benchmark: 8 Patientensicherheit



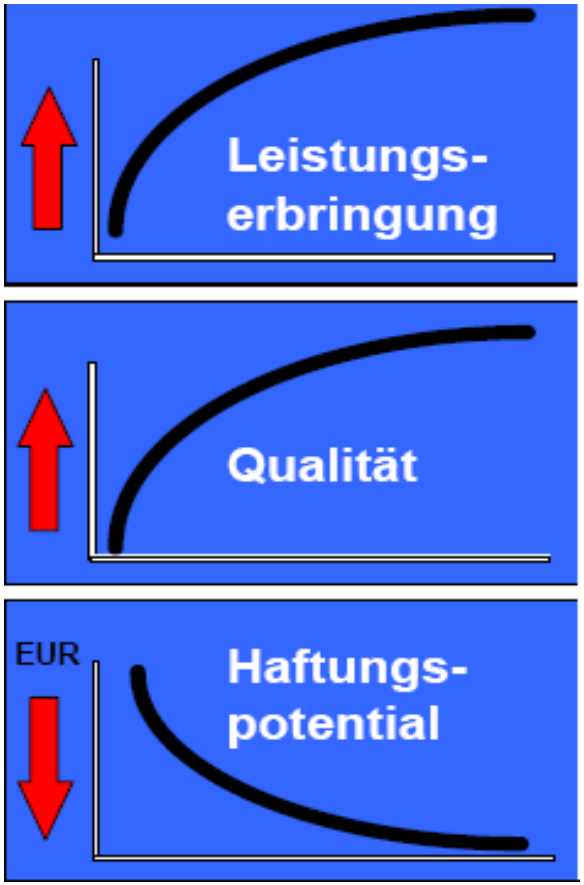
Werkzeuge des klinischen Risikomanagements

- Einführung eines QM-Systems incl.
  - Beschwerdemanagementsystem
  - Kundenbefragungen (Patientenbefragung, Einweiserbefragung)
  - Mitarbeiterbefragung (Fehlerkultur, Sicherheitskultur und Risikokultur)
  - Prozessmanagement (Vermeidung Seitenverwechslung, Patientenverwechslung …)
  - Qualitätsmessungen (Hygiene, Komplikationen, Arzneimittelsicherheit, …)

- Einrichtung Sana Ethik Komitee
- Einrichtung lokale Ethik Komitees (ethische Fallbesprechungen)

- gegenseitige Risikoaudits
- Risikoberichte
- Jahresschadensgespräch
- CIRS

Ziele Gegenseitige Risikoaudits

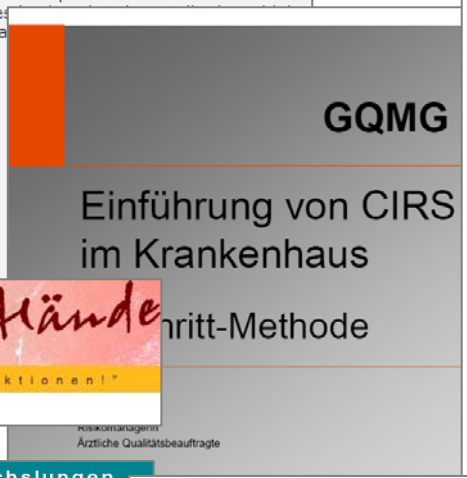


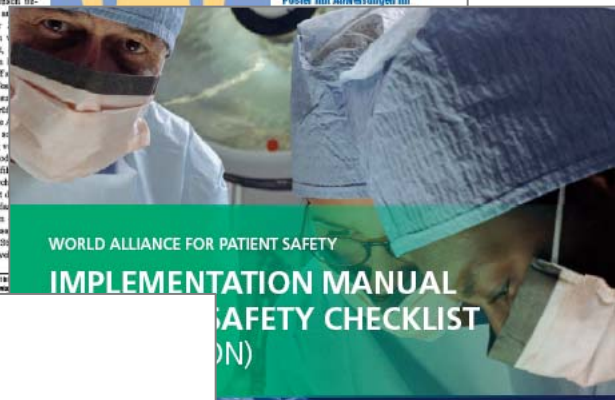
- Verbesserung Sicherheitskultur
- Reduktion unerwünschter Ereignisse
- Vermeidung „never events“

- Aufbau eines Benchmarkings
- Zusammenstellung guter Lösungen / Beispiele in Sana-Verfahrensanweisungen

- Reduktion Jahresschadenshöhe um 5%
- Vermeindung Anstieg Versicherungsprämie

Wissen um gute Lösungen in den Konzern holen

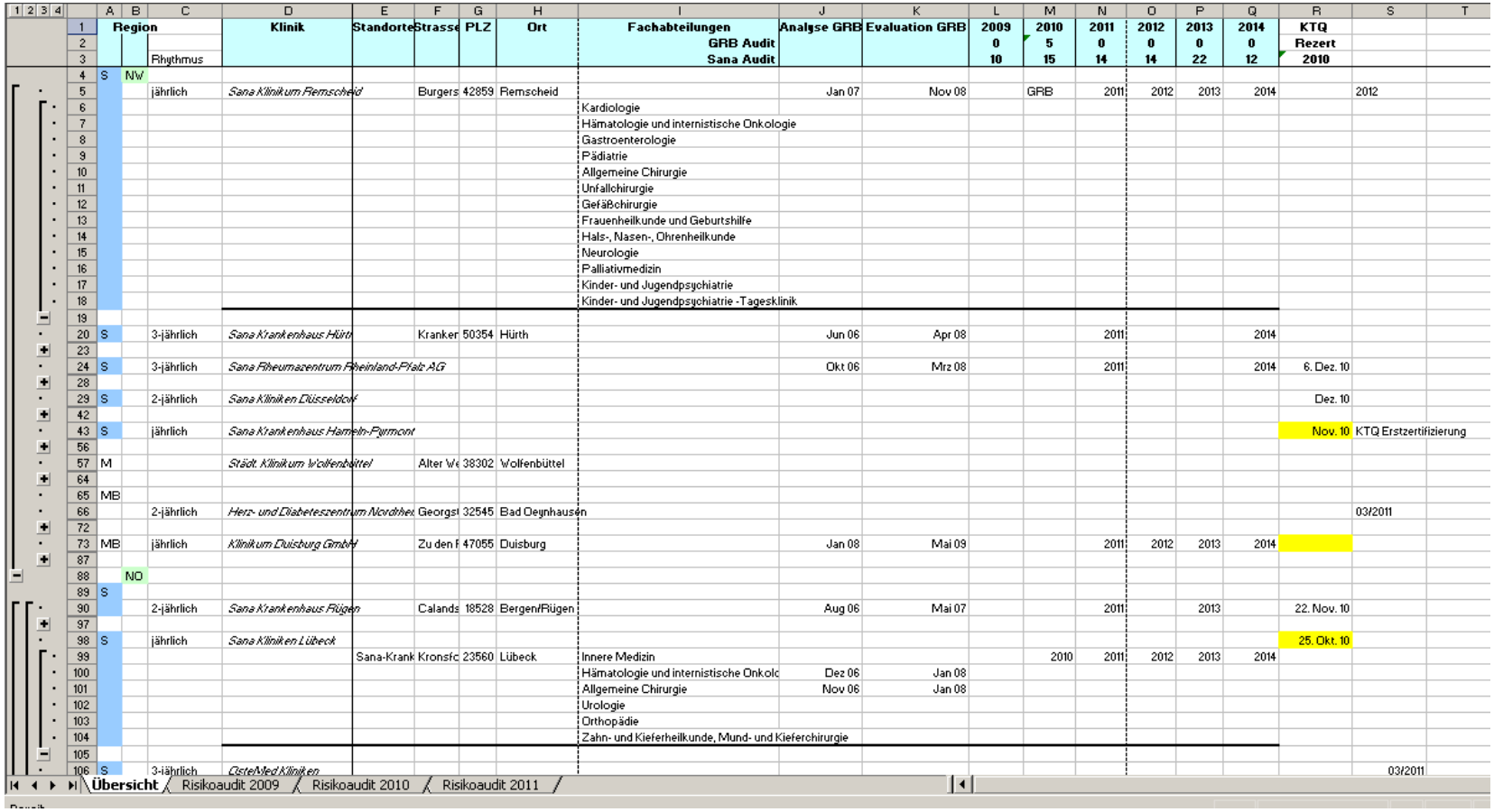




Ausbildung Risikoauditoren

- 2009: Ausbildung 13 Auditoren
- 2010: Ausbildung weitere 5 Auditoren, weitere Schulung Aller
- regelmäßige Webkonferenzen mit Erfahrungsaustausch

Auditjahresplan



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
1	Region			Klinik	Standorte	Strasse	PLZ	Ort	Fachabteilungen	Analyse GRB	Evaluation GRB	2009	2010	2011	2012	2013	2014	KTQ		
2									GRB Audit			0	5	0	0	0	0	Rezert		
3			Rhythmus						Sana Audit			10	15	14	14	22	12	2010		
4	S	NW																		
5			jährlich	Sana Klinikum Remscheid		Burgers	42859	Remscheid		Jan 07	Nov 08		GRB	2011	2012	2013	2014		2012	
6									Kardiologie											
7									Hämatologie und internistische Onkologie											
8									Gastroenterologie											
9									Pädiatrie											
10									Allgemeine Chirurgie											
11									Unfallchirurgie											
12									Gefäßchirurgie											
13									Frauenheilkunde und Geburtshilfe											
14									Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde											
15									Neurologie											
16									Palliativmedizin											
17									Kinder- und Jugendpsychiatrie											
18									Kinder- und Jugendpsychiatrie -Tagesklinik											
19																				
20	S		3-jährlich	Sana Krankenhaus Hürth		Kranker	50354	Hürth		Jun 06	Apr 08			2011			2014			
23																				
24	S		3-jährlich	Sana Rheumazentrum Rheinland-Pfalz AG						Okt 06	Mrz 08			2011			2014	6. Dez. 10		
28																				
29	S		2-jährlich	Sana Kliniken Düsseldorf														Dez. 10		
42																				
43	S		jährlich	Sana Krankenhaus Hameln-Pyrmont														Nov. 10	KTQ Erstzertifizierung	
56																				
57	M			Städt. Klinikum Wolfenbüttel		Alter We	38302	Wolfenbüttel												
64																				
65	MB																			
66			2-jährlich	Herz- und Diabeteszentrum Nordrhein		Georgst	32545	Bad Oeynhausen											03/2011	
72																				
73	MB		jährlich	Klinikum Duisburg GmbH		Zu den F	47055	Duisburg		Jan 08	Mai 09			2011	2012	2013	2014			
87																				
88		NO																		
89	S																			
90			2-jährlich	Sana Krankenhaus Rügen		Calands	18528	Bergen/Rügen		Aug 06	Mai 07			2011		2013		22. Nov. 10		
97																				
98	S		jährlich	Sana Kliniken Lübeck														25. Okt. 10		
99					Sana-Krank	Kronsfo	23560	Lübeck	Innere Medizin				2010	2011	2012	2013	2014			
100									Hämatologie und internistische Onkolo	Dez 06	Jan 08									
101									Allgemeine Chirurgie	Nov 06	Jan 08									
102									Urologie											
103									Orthopädie											
104									Zahn- und Kieferheilkunde, Mund- und Kieferchirurgie											
105																				
106	S		3-jährlich	Liste Med Kliniken															03/2011	

Übersicht | Risikoaudit 2009 | Risikoaudit 2010 | Risikoaudit 2011

GRB-Urkunden Risikomanagement Stand Mitte 2010

- Ulm, Universitäts- und Rehabilitationskliniken Ulm gGmbH
- Bad Wildbad, Sana Kliniken Bad Wildbad GmbH
- Bad Wildbad, Neurologisches Rehabilitationszentrum
- Düsseldorf, Sana Krankenhaus Gerresheim
- Düsseldorf, Sana Krankenhaus Benrath
- München, Sana Klinik München-Sendling
- Fehmarn, Sana Kliniken Ostholstein
- Oldenburg, Sana Klinken Ostholstein
- Eutin, Sana Kliniken Ostholstein
- Rügen, Sana Krankenhaus
- Hof, Sana Klinikum GmbH
- Pegnitz, Sana Klinikum
- Lübeck, Sana Kliniken
- Travemünde, Praxisklinik

… und dann …

Qualitätskliniken.de
Home
Kliniksuche
Meine Kliniken
Fragen und Antworten
Meine Meinung
Über Qualitätskliniken
Aktuelles
Herzlich Willkommen bei Qualitätskliniken.de
Überlassen Sie die Entscheidung für eine Klinik nicht mehr dem Zufall!
Bei Qualitätskliniken.de verlassen Sie sich auf eine umfassende Auswahl international anerkannter Qualitätskriterien, aktuelle Daten und unbestechliche Statistik.
Patienten, Angehörige und einweisende Ärzte finden hier aus einer Auswahl von ca. 2.000 Krankenhäusern schnell und einfach die Kliniken, die exakt für ihre Anforderungen die höchste Qualität bieten - sortiert in drei übersichtliche Ranglisten.
Fragen und Antworten
zur Suche
© 2010 · 4QD-Qualitätskliniken.de GmbH
Für Mitglieder
Kontakt
Datenschutz
Impressum

… kam die erste Zieldefinition

Jede Sana-Klinik
… hat im März 2011 im Portal Qualitätskliniken.de mindesten 85% Patientensicherheit abgebildet.

… hat Ende 2011 die GRB-Urkunde erworben.

… so sieht´s aus

Krankenhaus	Gesamtergebnis (%) Juli 2010	Gesamtergebnis (%) Februar 2011	Gesamtergebnis (%) März 2011	Gesamtergebnis (%) April 2011	Gesamtergebnis (%) Mai 2011
Achenbach	77,0	85,9	85,9	85,9	85,9
Bad Kreuznach	48,3	48,3	48,3	48,3	48,3
Bad Wildbad	57,0	93,8	93,8	93,8	93,8
Benrath	51,0	50,8	50,8	50,8	50,8
Bremervörde	71,0	87,7	87,7	87,7	87,7
Cottbus	75,0	75,4	75,4	75,4	87,0
Dietenbronn	75,0	75,0	80,0	80,0	80,0
Dresden	57,0	80,4	80,4	80,4	80,4
Duisburg	82,0	85,3	85,3	85,3	85,3
Elmshorn		84,9	84,9	84,9	88,0
Eutin	91,0	91,3	91,3	91,3	91,3
Gerresheim	54,0	54,3	54,3	54,3	54,3
Hameln-Pyrmont	78,0	77,5	86,5	86,5	86,5
Hof	72,0	88,3	88,3	88,3	88,3
Hürth	85,0	85,2	85,2	85,2	85,2
Immenstadt	68,0	85,7	85,7	85,7	85,7
Karl-Olga-Krankenhaus		76,7	76,7	87,8	87,8
Kempten		90,1	90,1	90,1	90,1
KRK Bad Cannstatt	72,0	81,7	81,7	91,7	91,7
Lausitzer Seenland Klinikum	24,0	53,5	66,5	66,5	66,5
Lichtenberg	86,0	85,9	85,9	85,9	85,9
Lübben	77,0	86,4	86,4	86,4	86,4
Lübeck	66,0	90,2	90,2	90,2	90,2
Nürnberg	50,0	69,1	66,2	84	84
Oberstdorf	68,0	85,7	85,7	85,7	85,7
Oldenburg	80,0	91,7	91,7	91,7	91,7
Pegnitz	68,0	91,7	91,7	95,4	95,4
Pinneberg		83,9	83,9	83,9	88,0
Regensburg		71,3	71,3	91	91
Remscheid	78,0	77,7	77,7	84	84
RKU Ulm	94,0	93,8	93,8	93,8	93,8
Rügen	73,0	73,4	73,4	86	86
Sana Herzchirurgie Stuttgart	67,0	95,8	95,8	95,8	95,8
Sana Ohre Klinikum	41,0	65,2	65,2	65,2	85,2
Solln Sendling	53,0	87,8	87,8	87,8	87,8
Sommerfeld	86,3	86,3	86,3	86,3	86,3
Sonthofen	75,0	85,0	85,0	85,0	85,0
Templin	87,0	87,2	87,2	87,2	87,2
Wedel		84,3	84,3	84,3	88,0
Wolfenbüttel	84,0	83,6	83,6	83,6	83,6
Zeven	76,0	87,4	87,4	87,4	87,4
Zollernalb	37,0	70,6	78,9	91,4	91,4
Anzahl Kliniken > 84%	**6**	**24**	**25**	**30**	**33**

Zielvereinbarungsgespräch „Qualitäts- und Risikomanagemententwicklung“

- Krankenhausgeschäftsführer, ärztliche Direktor und QMB
- stellen die Ergebnisse des Krankenhauses vor
- bewerten diese in einem Benchmarkkontext
- stellen den Qualitätsentwicklungsplan vor zur Vereinbarung der
  - Erreichung von Zertifikaten
  - Einführung von Instrumenten / Konzepten / Messsystemen
  - Erreichung von Zielwerten für Qualitätsindikatoren

- Jahresplan vor dem Hintergrund einer 3-Jahres-Perspektive

QualitätsInformationsSystem QuIS

- Gewichtung der Ergebnisse auf Indikatorebene
- Aussage für Leistungsgruppen
- Aussage für Abteilungen
- Aussage für Krankenhäuser
- Benchmarking
- Zentrale Vorgaben für Referenzwerte
- Methodenkonsistenz für Bewertung
- Überblick

			Zeitraum		Einrichtung Cluster				Abteilung			
RANG	Sana Klinikum	SQI	EQS	Routinedaten	Patientenzufriedenheit	Einweiserzufriedenheit	Nosokomiale Infektionen	Klin. Risikomanagment	Patientensicherheit	QMS	Hygiene-Audits	TREND
10,0	Sana Klinikum 10	77%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	49%	T↓
11,0	Sana Klinikum 11	58%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	T↑
12,0	Sana Klinikum 12	57%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	T→
13,5	Sana Klinikum 13	56%	79%	79%	79%	79%	48%	NN	79%	79%	79%	T↓
13,5	Sana Klinikum 14	56%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	79%	KL	T↑
15,0	Sana Klinikum 15	54%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	T↓
16,0	Sana Klinikum 16	48%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	KL	NN	72%	T→
18,5	Sana Klinikum 17	47%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	72%	T↓
18,5	Sana Klinikum 18	47%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	T→
18,5	Sana Klinikum 19	47%	68%	68%	68%	33%	68%	68%	68%	68%	68%	T→
18,5	Sana Klinikum 20	47%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	T↓
21,0	Sana Klinikum 21	46%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	32%	T→
22,0	Sana Klinikum 22	44%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	T→
23,5	Sana Klinikum 23	24%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	68%	T→
23,5	Sana Klinikum 24	24%	68%	68%	68%	68%	68%	14%	68%	68%	68%	T→
25,0	usw.	23%	68%	NN	68%	68%	68%	68%	68%	68%	45%	T→

Was wird`s bringen?

Wie funktioniert Patientensicherheit im Alltag?

- **Klinisches Risikomanagement**

Angelika Pohl

Sana Qualitätsmedizin

Aktionsbündnis Patientensicherheit - Jahrestagung

Berlin, 13. Mai 2011

Ausgangslage der Sana

- Mai 2006 bis Juni 2007 Präventions- und Risikoanalyse durch die GRB
- Risikomanagement & Konzernrevision → jährlicher Konzernrisikobericht
- Risikomanagement & Konzernrevision → quartalsweise Erhebung der betriebswirtschaftlichen Risiken
- jährliche Schadensmeldung Versicherungsmakler STAUN incl. der Schadenssummen
- Erfahrungen aus dem Pilotprojekt 2009 mit insgesamt 10 Risikoaudits

Intervalle der Risikoaudits und Schwerpunkte

Kliniken mit mehreren Standorten werden einzeln aufgeführt

- 7 und mehr FA und über 400 Betten mit jährlichem Risikoaudit (6 KH)
- 4-6 FA und über 250 Betten mit 2-jährlichem Risikoaudit (10 KH)
- 1-3 Fachabteilungen 3-jährlichem Risikoaudit (18 KH)

Festlegung der fachspezifischen Schwerpunkte

- 2009 OP/Anästhesie und Intensivstation
- 2010 OP/Anästhesie und Intensivstation, Geburtshilfe und Unfallchirurgie mit Notaufnahme
- 2011 Innere Medizin/ Kardiologie (inkl. Endoskopie)
- 2012 Kinderklinik/Pädiatrie oder andere Fachbereiche – wird individuell für das Jahr nach Absprache Sana/GRB festgelegt

Risikoberichterstattung 2011

Risikoberichterstattung 4 Wochen

- Für alle Risiken werden die Verantwortliche und der Zeitrahmen für die Umsetzung gemeldet. High-Risk-Themen deren Umsetzung innerhalt von 6 Wochen erfolgen muss werden zusätzlich mit dem eingehaltenen Zeitplan und dem Stand der Umsetzung in % reportet.

Risikoberichterstattung 3 Monate, 6 Monate, 9 Monate und 12 Monate

- Für alle Risiken wird jeweils der eingehaltene Zeitplan und der Stand der Umsetzung in % reportet.

Schadensfallmanagement

Verhalten im Schadensfall

- Die Zuständigkeit für die Planung und die Durchführung der erforderlichen Maßnahmen nach einem Schadenfall ist schriftlich festgelegt.
- Die beteiligten Personen werden über den Verlauf des Bearbeitungsvorganges des Schadenfalles informiert.
- Nach einem Schadenereignis finden Gespräche mit Angehörigen erst statt, nachdem die Leitung der Einrichtung informiert ist.
- Es steht eine Checkliste für das Verhalten im Schadenfall zur Verfügung.

Umgang mit Prothesen und Implantaten

- Intraoperativ benötigte Prothesen/Implantate sind im Hinblick auf die Anwendung eindeutig gekennzeichnet.
- Intraoperativ benötigte Prothesen/Implantate sind im Hinblick auf die Anwendung eindeutig gekennzeichnet.
- Bei der OP-Planung wird der Lagerbestand von Implantaten und Prothesen berücksichtigt sowie bei der erforderlichen Bestellung von Spezialimplantaten/-prothesen die entsprechende Lieferzeit.
- Besteht der Verdacht oder die Möglichkeit eines Materialfehlers und Prothesen werden im Rahmen einer OP gewechselt, wird das entnommene Material in jedem Fall vom Krankenhaus aufbewahrt.

Zählkontrolle

APS Empfehlung „Jeder Tupfer zählt!“

- Prä-, intra- und postoperativ erfolgt eine Zählkontrolle nach standardisiertem Verfahren.
- Die instrumentierende Pflegekraft und der OP-Springer führen die Zählkontrolle nach dem Vier-Augen-Prinzip durch.
- Die erfolgreich prä-, intra- und postoperativ durchgeführte Zählkontrolle wird dokumentiert.

Urkunde Risiko-Management-System

Nr. 1
21.12.2007

Quick-Alert

CIRRNET

Luftemboliegefahr durch Spritze als Spielzeug

Ereignis:

Im Aufwachraum wurde einem 5-jährigen Kind eine leere saubere Spritze (ohne Kanüle) zum Spielen abgegeben. Da das Kind die Injektion von Medikamenten bei anderen Patienten im Aufwachraum beobachten konnte, füllte es die Spritze mit Luft und steckte sie auf den eigenen Venflon-Ansatz. Dies wurde zufällig vom Personal beobachtet.

Was wäre wenn:

Wäre der Fall nicht beobachtet und verhindert worden, wäre die Situation lebensbedrohlich ausgegangen. Die intravenöse Injektion von 20 ml Luft ist für ein 5-jähriges Kind absolut tödlich!

Empfehlungen:

Nr. 12
15.12.2009

Quick-Alert

Stiftung für Patientensicherheit
Fondation pour la Sécurité des Patients
Fondazione per la Sicurezza dei Pazienti
Patient Safety Foundation

CIRRNET

Striktes Rauchverbot
bei
Sauerstoff-Therapie

In CIRRNET gemeldetes Problem:

„Ein 69-jähriger Raucher wird wegen einer exazerbierten chronisch-obstruktiven Pneumopathie hospitalisiert und erhält wegen einer schweren respiratorischen Partialinsuffizienz Sauerstoff. Nach 4 Tagen kann er wieder mit transportablem Sauerstoff vor das Haus und will sich eine Zigarette anzünden. Eine grosse Stichflamme verbrennt ihm die rechte Hand und beide Nasenlöcher. Seine Atembeschwerden nehmen akut zu und die Brandwunden heilen nur langsam ab. Er beschuldigt das Spital, man habe ihn nur über die Risiken des Rauchens aber nicht über diejenigen des Sauerstoffs aufgeklärt…“

Weiterer Fall aus der Literatur:

Empfehlungen:

- Bei der Verordnung einer Sauerstoff-Therapie (O_2-Nasensonde oder –Brille) die Anamnese des Patienten bzgl. seines Rauchverhaltens berücksichtigen, den Patienten über die bestehende Verbrennungsgefahr aufklären und über sichere Verhaltensweisen informieren.

Striktes Rauchverbot erteilen!

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt:

Angelika Pohl
Sana Qualitätsmedizin
Sana Kliniken AG
Oskar-Messter-Straße 24
85737 Ismaning
Telefon: 089 678204 – 139
Telefax: 089 678204 – 155
E-Mail: angelika.pohl@sana.de

Ergebnisse und Anregungen aus dem Workshop

Patientensicherheit im Alltag

- Entlang des Kernprozesses sollten pragmatische Lösungen für die Implementierung von Präventionsmaßnahmen identifiziert und Foren für den Austausch darüber geschaffen / weitergeführt werden.

- Wie sehen Best practice Prozesse aus, die die Präventionsmaßnahmen zur Patientensicherheit integriert haben? Könnte es durch das APS eine Tauschbörse für Verfahrensanweisungen geben?

- Der Austausch zu konkreten Lösungen im Alltag sollte weiter intensiviert werden.