

Es gibt Dinge, die gibt es gar nicht!

Wenn Sie die Dinge in Ihrer Klinik kennenlernen wollen die es
„nicht gibt“,

dann führen Sie
CIRS
ein.

Klinik CIRIS unter dem Dach eines zentralen Klinikum-CIRIS

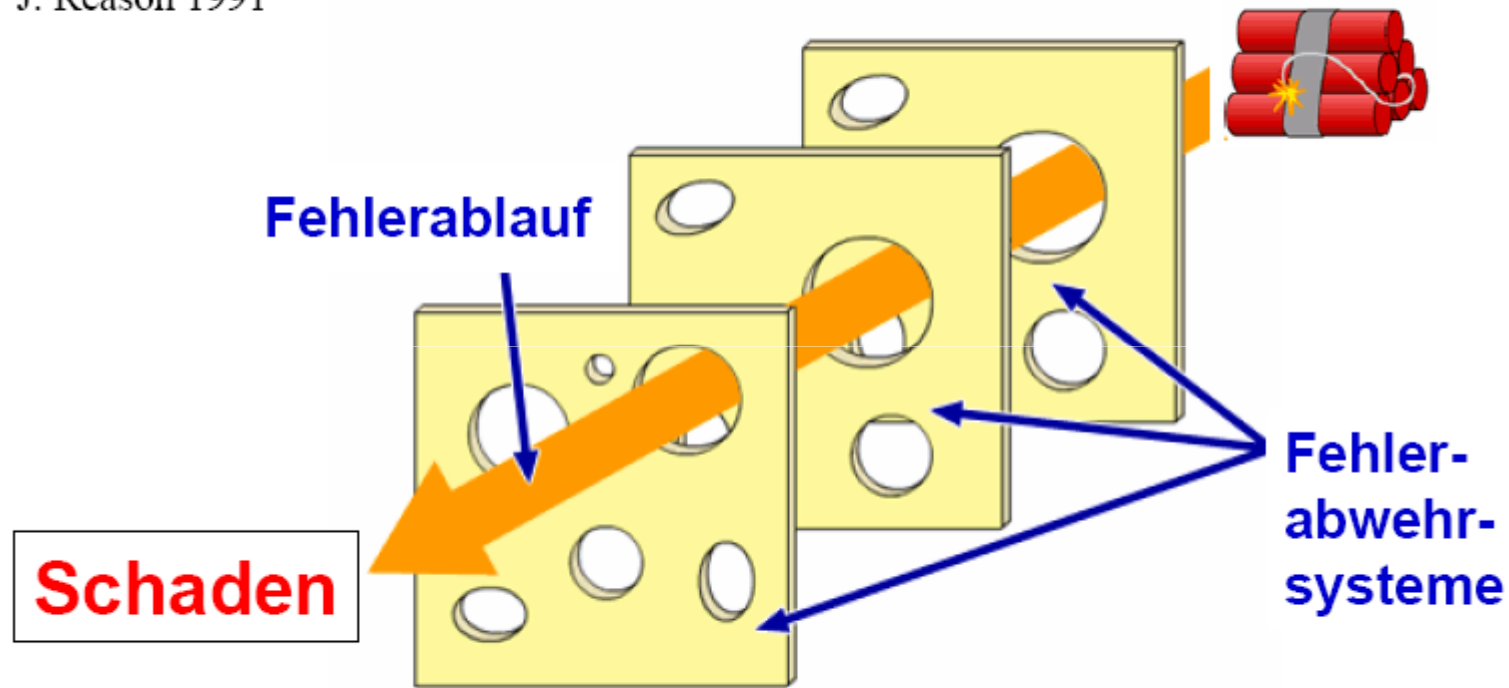
**Erfahrungen nach drei Jahren
CIRIS in der Chirurgie
aus Sicht des Pflegedienstes**

Was sind die Ziele des CIRIS?

- Steigerung der Patientensicherheit.
- Eigene Organisationssicherheit.
- Ungefilterte Betriebsberatung.
- Ideenbörse.
- Kreativität der Mitarbeiter nutzen.
- Ventilwirkung bereitstellen.

Schweizer Käsemodell der Systemfehler

J. Reason 1991



Unterschiede zwischen einem übergeordneten Klinik-CIRS und einem lokalen Klinik-CIRS.

Übergeordnetes CIRS

- Höherer Anteil „richtiger“ CIRS-Meldungen
- Maßnahmen werden klinikumsweit umgesetzt
- Es gibt oft keinen direkten Bezug zu der Fehlermeldung
- Anonymität ist hoch
- Teilweise konzernweite Auswirkungen

• Lokales CIRS

- Je „lokaler“ das CIRS ist, desto höher ist der Anteil an Ventilmeldungen
- Je „lokaler“ das CIRS ist, desto näher ist es am Beschwerdemanagement
- Maßnahmen werden „vor Ort“ umgesetzt, es gibt einen direkten „Kümmerer“
- Es gibt einen Bezug zu den Meldungen da die beschriebenen Ereignisse meist bekannt sind
- Anonymität ist theoretisch niedrig, unbedingte Schweigepflicht in der Steuerungsgruppe

CIRS-Verfahrensordnung und CIRS-Ablauf der Universitätsklinikum Gießen und Marburg GmbH, Standort Marburg.

Funktion des Ombudsmannes

Vierteljährlicher Bericht der lokalen CIRS-Gruppen in der Steuerungsgruppe des Klinikums

Eine Klinik ist zu wenig!

- Wenn der Bereich zu klein ist kann die Anonymität der CIRS-Melder, aber auch der Personen die an einem Risiko beteiligt waren sehr schnell verloren gehen. Besonders wenn die Meldungen berufsgruppenbezogen sind.
- Die Mindestgröße sind zwei Kliniken.

Interprofessionelle Steuergruppe CIRS in zwei chirurgischen Kliniken.

- Start in 2006
- Initiative des ärztlichen und des pflegerischen Dienstes.
- Sie müssen die Mitarbeiter für „IHR CIRS“ begeistern.
- Das „Käsemodell“ muss jeder kennen.
- Reden Sie oft über das CIRS.
- Reden Sie abstrakt über „Falschmeldungen“ wenn sie möglicherweise ungewollt denunzierend sind.
- Wenn Sie von Fehlern oder Beinahefehlern hören, fragen Sie nach, ob es hierzu schon eine CIRS-Meldung gibt.
- Besetzung der Steuerungsgruppe aus allen verantwortlichen Bereichen. (Promotoren)

CIRS-Analyse

Erfassung aller eingehenden Meldungen durch die DV-Koordination.
Es gibt zwei Meldewege, Papier und DV.

- Sichtung
- Elektronische Dokumentation

Tägliche Durchsicht der Eingänge durch Verantwortliche OÄ und PDL

- Identifikation gravierender Probleme
- Rund-E-Mail bei gravierenden Problemen
- Sofortige Information an Ombudsmann des Klinikum-CIRS bei akuter Wiederholungsgefahr

Steuerungsgruppe alle 8 Wochen

Rückmeldung an die verantwortlichen Mitarbeiter
spätestens alle 3 Monate

Kategorien der Meldungen

- Risikomeldungen
- Beschwerdemanagement
- Organisationsverbesserungen
- Ventilmeldungen

Kümmerer für die Einzelnen Maßnahmen die sich aus den Meldungen ergeben.

- **Originalmeldung, Text nicht verändern.**
- **Maßnahme festlegen**
- **Verantwortlichen benennen**
- **Umsetzung erledigt.**
- **Umsetzung kontrollieren.**

Nutzen Sie alle Meldungen!!!

Fazit zum lokalen CIRS einer Klinik

Vorteile:

- Es gibt immer einen fest bestimmbareren CIRS-Verantwortlichen der das Problem bearbeiten kann.
- Ausreichender Sachverstand in der Steuerungsgruppe
- Die Nähe der Steuerungsgruppe ermutigt neben den reinen CIRS-Meldungen auch zu Beschwerdemeldungen
- Ständige Werbung für das CIRS in der Abteilung, da die Mitglieder der CIRS-Steuerungsgruppe „vor Ort“ präsent sind.

Nachteile

- „Ventilmeldungen“
- Bei zu kleinen Abteilungen Gefahr der Nicht-Anonymität der Meldungen

**Grundsätzlich ist ein funktionierendes
zentrales Klinikum CIRS die Voraussetzung
für die Implementierung eines
lokalen Klinik-CIRS.**

Wie kann man das CIRS am „Laufen“ halten?

- Ständiger TOP z.B. bei den Stationsleitungsbesprechungen.
- Information der neuen Mitarbeiter über das CIRS
- Käsemodell“ verteilen
- Jeder neue Mitarbeiter schreibt eine Testmeldung
- “Nachfrage bei nachgeordneten Mitarbeitern ob sie wissen wie eine CIRS-Meldung geschrieben wird.
- Konsequenz nicht sanktionieren

Die Meldungen gehen zurück!

Glauben Sie nicht, dass die Fehlerhäufigkeit auch zurückgeht.

Motivieren Sie Ihre Mitarbeiter ihre Beobachtungen zu melden.

**Wenn das Kind in den Brunnen,
oder
der Patient aus dem Bett gefallen ist,
denken Alle an das CIRS**

**Trainieren und motivieren Sie Ihre
Mitarbeiter die Fehlerketten
präventiv zu Ende zu denken.**

(Was wäre wenn)

Sie haben über 24 Stunden an 365 Tagen an allen Stellen Ihrer Klinik Ihre Betriebsberater im Einsatz.

Sagen Sie Ihren Mitarbeitern laut und deutlich

DANKE!

für die Mitarbeit im CIRS ihrer Klinik.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.