

Ergebnisse der Befragung zum Umsetzungsstand von CIRS im Krankenhaus in NRW (2011)

Anke Follmann (ÄK WL), Robert Färber (KGNW)

7. Jahrestagung Aktionsbündnis Patientensicherheit
27.04.2012

WS: „Dem Fehler auf der Spur
– Instrumente zur Risikoidentifikation“



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE





- Die Weiterentwicklung einer Sicherheits- und Fehlerkultur in Krankenhäusern in NRW soll unterstützt und gefördert werden.
 - Umsetzungsstand von CIRS im Krankenhaus ermitteln
 - Informationsbedarf zu CIRS im Krankenhaus ermitteln
- Die Ärztekammern und die KGNW möchten auf der Grundlage der Ergebnisse der Umfrage ihre Unterstützungsangebote entwickeln und anbieten.

Methode und Design der Befragung



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Befragung zum Einführungs- und Umsetzungsstand von Critical Incident Reporting Systemen (CIRS) in nordrhein-westfälischen Krankenhäusern

per Fax an 0211/ 4 78 19 99

Herrn Robert Färber
Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen e.V.
Kaiserswerther Straße 282
40474 Düsseldorf

1. Einführung Critical Incident Reporting System (CIRS)

1.1 Umsetzung in Ihrem Krankenhaus

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> nicht beabsichtigt | } <input type="checkbox"/> in einigen Fachabteilungen | |
| <input type="checkbox"/> geplant | | <input type="checkbox"/> im ganzen Krankenhaus |
| <input type="checkbox"/> in der Einführung | | |
| <input type="checkbox"/> eingeführt | | |

1.2 Meldeverfahren und -frequenz (Mehrfachantworten möglich)

- Papierform
 elektronisch
Meldungen pro Monat: _____

1.3 Technische Umsetzung

- papierbasiert
 lokale Installation (Intranet)
 riskop (SRB)
 Inworks
 andere: _____
- externes Hosting (Internet)
 cirsmedical.de
 andere: _____

2. Beteiligung an Critical Incident Reporting Systemen

2.1 Beteiligt sich Ihr Haus oder bestimmte Abteilungen an nationalen CIRS?

- Ja
 Nein
 Weiß nicht

Wenn ja, welche
 Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland (<http://www.kh-cirs.de/>)

Sonstige: _____

2.2 Beteiligt sich Ihr Haus oder bestimmte Abteilungen Ihres Hauses an regionalen CIRS?

- Ja
 Nein
 Weiß nicht

Wenn ja, welche
 CIRSmedical-WL (<http://www.aek-wl.cirsmedical.de>)

Sonstige: _____

2.3 Beteiligt sich Ihr Haus oder bestimmte Abteilungen Ihres Hauses an CIRS von Fachgesellschaften/Berufsverbänden? (z. B. CIRSmedical Anästhesie: <https://www.cirs-ains.de/>)

- Ja
 Nein
 Weiß nicht

wenn ja, welche: _____

3. Informationsbedarf

3.1 Haben Sie Informationsbedarf zu folgenden Themen:

- Haftungsfragen zu CIRS-Meldungen
 Technische Umsetzung von CIRS
 Umgang mit CIRS-Meldungen
 Erhöhung der Meldehäufigkeit
 Kommunikation von Rückmeldungen auf gemeldete Fälle
 Haftungsfragen zu einrichtungsübergreifenden Web-CIRS
 Sonstiges: _____

3.2 Welche Formen der Unterstützung und Beratung würden Sie bevorzugen?

Wünschen Sie externe Unterstützungsangebote?
 ja nein

wenn ja (Mehrfachantworten möglich):

- telefonische Beratung
 schriftliche Informationen
 Unterstützung bei Fallanalysen
 Erfahrungsaustausch
 Fachtagungen, Fortbildungsveranstaltungen
 Sonstige: _____

- Befragung im Juli 2011
- Anschreiben mit Antwortfax (1-seitig)
- Postalische Versendung an 386 Krankenhäuser in NRW (Totalerhebung ohne Nachfassaktion)
- Angeschrieben wurde die Geschäftsführung des Hauses mit der Bitte um Weiterleitung an die QM-Abteilung

Inhalt der Befragung (1)



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



1. Einführung Critical Incident Reporting System (CIRS)

1.1 Umsetzung in Ihrem Krankenhaus

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> nicht beabsichtigt | } | <input type="checkbox"/> in einigen Fachabteilungen |
| <input type="checkbox"/> geplant | | <input type="checkbox"/> im ganzen Krankenhaus |
| <input type="checkbox"/> in der Einführung | | |
| <input type="checkbox"/> eingeführt | | |

1.2 Meldeverfahren und -frequenz (Mehrfachantworten möglich)

- Papierform
 - elektronisch
- Meldungen pro Monat _____

1.3 Technische Umsetzung

- papierbasiert
- lokale Installation (Intranet)
 - riskop (GRB)
 - inworks
 - andere: _____
- externes Hosting (Internet)
 - cirsmedical.de
 - andere: _____

■ CIRS im Krankenhaus (lokal)

■ Umsetzungsstand

■ Meldeverfahren und -frequenz

■ Technische Umsetzung

Inhalt der Befragung (2)



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



2. Beteiligung an Critical Incident Reporting Systemen

2.1 Beteiligt sich Ihr Haus oder bestimmte Abteilungen an nationalen CIRS?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

Wenn ja, welche

- Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland (<http://www.kh-cirs.de/>)

Sonstige: _____

2.2 Beteiligt sich Ihr Haus oder bestimmte Abteilungen Ihres Hauses an regionalen CIRS?

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

Wenn ja, welche

- CIRSmedical-WL (<http://www.aek-wl.cirsmedical.de>)

Sonstige: _____

2.3 Beteiligt sich Ihr Haus oder bestimmte Abteilungen Ihres Hauses an CIRS von Fachgesellschaften/Berufsverbänden?

(z. B. CIRSmedical Anästhesie: <https://www.cirs-ains.de/>)

- Ja
- Nein
- Weiß nicht

wenn ja, welche: _____

■ CIRS (hausübergreifend)

■ Nationales CIRS

■ Regionales CIRS

■ Fach-CIRS



3. Informationsbedarf

3.1 Haben Sie Informationsbedarf zu folgenden Themen:

- Haftungsfragen zu CIRS-Meldungen
- Technische Umsetzung von CIRS
- Umgang mit CIRS-Meldungen
- Erhöhung der Meldehäufigkeit
- Kommunikation von Rückmeldungen auf gemeldete Fälle
- Haftungsfragen zu einrichtungsübergreifenden Web-CIRS
- Sonstiges: _____

3.2 Welche Formen der Unterstützung und Beratung würden Sie bevorzugen?

Wünschen Sie externe Unterstützungsangebote?

- ja nein

wenn ja (Mehrfachantworten möglich):

- telefonische Beratung
- schriftliche Informationen
- Unterstützung bei Fallanalysen
- Erfahrungsaustausch
- Fachtagungen, Fortbildungsveranstaltungen
- Sonstige: _____

■ Informationsbedarf zu CIRS

■ Themen

■ Beratungsform

Rücklauf der Befragung zu CIRS



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Bettenklassen		Umfrage	NRW	Rücklauf- quote
bis 200 Betten	Anzahl	59	142	
	%	25,8%	36,8%	41,5 %
bis 600 Betten	Anzahl	139	207	
	%	61,0%	53,6%	67,1 %
mehr als 600 Betten	Anzahl	30	37	
	%	13,0%	9,6%	81,1 %
Gesamt	Anzahl	229	386	
	%	100 %	100 %	59,3 %

Umsetzungsstand CIRS im Krankenhaus



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Umsetzungsstand	Häufigkeit	Prozent
nicht beabsichtigt	15	6,6 %
geplant	66	28,9 %
in der Einführung	39	17,1 %
eingeführt	108	47,4 %
Gesamt	228	100,0 %

N= 229 befragte Häuser

k. A. 1 Haus

Umsetzungsstand CIRS im Krankenhaus nach Krankenhausgröße



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Bettenklassen		Umsetzungsstand				Gesamt
		nicht beabsichtigt	geplant	in der Einführung	eingeführt	
bis 200 Betten	Anzahl	9	21	8	21	59
	%	15,3%	35,6%	13,6%	35,6%	100,0%
bis 600 Betten	Anzahl	5	41	22	71	139
	%	3,6%	29,5%	15,8%	51,1%	100,0%
mehr als 600 Betten	Anzahl	1	4	9	16	30
	%	3,3%	13,3%	30,0%	53,3%	100,0%
Gesamt	Anzahl	15	66	39	108	228
	%	6,6%	28,9%	17,1%	47,4%	100,0%

N= 229 befragte Häuser

k. A. 1 Haus

Durchdringungsgrad von CIRS im Krankenhaus



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Umsetzungsstand		Durchdringung		Gesamt
		in einigen Fachabteilungen	im ganzen Krankenhaus	
geplant	Anzahl	4	48	52
	%	7,7%	92,3%	100,0%
in der Einführung	Anzahl	9	24	33
	%	27,3%	72,7%	100,0%
eingeführt	Anzahl	22	80	102
	%	21,6%	78,4%	100,0%
Gesamt	Anzahl	35	152	187
	%	18,7%	81,3%	100,0%

N= 213 Häuser mit Interesse an CIRS

k. A. 26 Häuser

Technische Umsetzung von CIRS nach Krankenhausgröße (eingeführte CIRS)



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Bettenklassen		Technische Umsetzung				Gesamt
		papierbasiert	lokale Installation	externes Hosting	Mehrfachnennung	
bis 200 Betten	Anzahl	6	12	0	2	20
	%	30,0%	60,0%	,0%	10,0%	100,0%
bis 600 Betten	Anzahl	20	38	2	6	66
	%	30,3%	57,6%	3,0%	9,1%	100,0%
mehr als 600 Betten	Anzahl	1	11	1	1	14
	%	7,1%	78,6%	7,1%	7,1%	100,0%
Gesamt	Anzahl	27	61	3	9	100
	%	27,0%	61,0%	3,0%	9,0%	100,0%

N= 108 Häuser mit eingeführtem CIRS

k. A. 8 Häuser



Meldeverfahren	Häufigkeit	Prozent
Papierform	45	23,1 %
elektronisch	108	55,4 %
beides	42	21,5 %
Gesamt	195	100,0 %

N= 213 Häuser mit Interesse an CIRS

k. A. 18 Häuser

Meldeverfahren bei CIRS nach Krankenhausgröße (eingeführte CIRS)



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Bettenklassen		Meldeverfahren			Gesamt
		Papierform	elektronisch	beides	
bis 200 Betten	Anzahl	6	11	3	20
	%	30,0%	55,0%	15,0%	100,0%
bis 600 Betten	Anzahl	16	35	20	71
	%	22,5%	49,3%	28,2%	100,0%
mehr als 600 Betten	Anzahl	0	14	2	16
	%	,0%	87,5%	12,5%	100,0%
Gesamt	Anzahl	22	60	25	107
	%	20,6%	56,1%	23,4%	100,0%

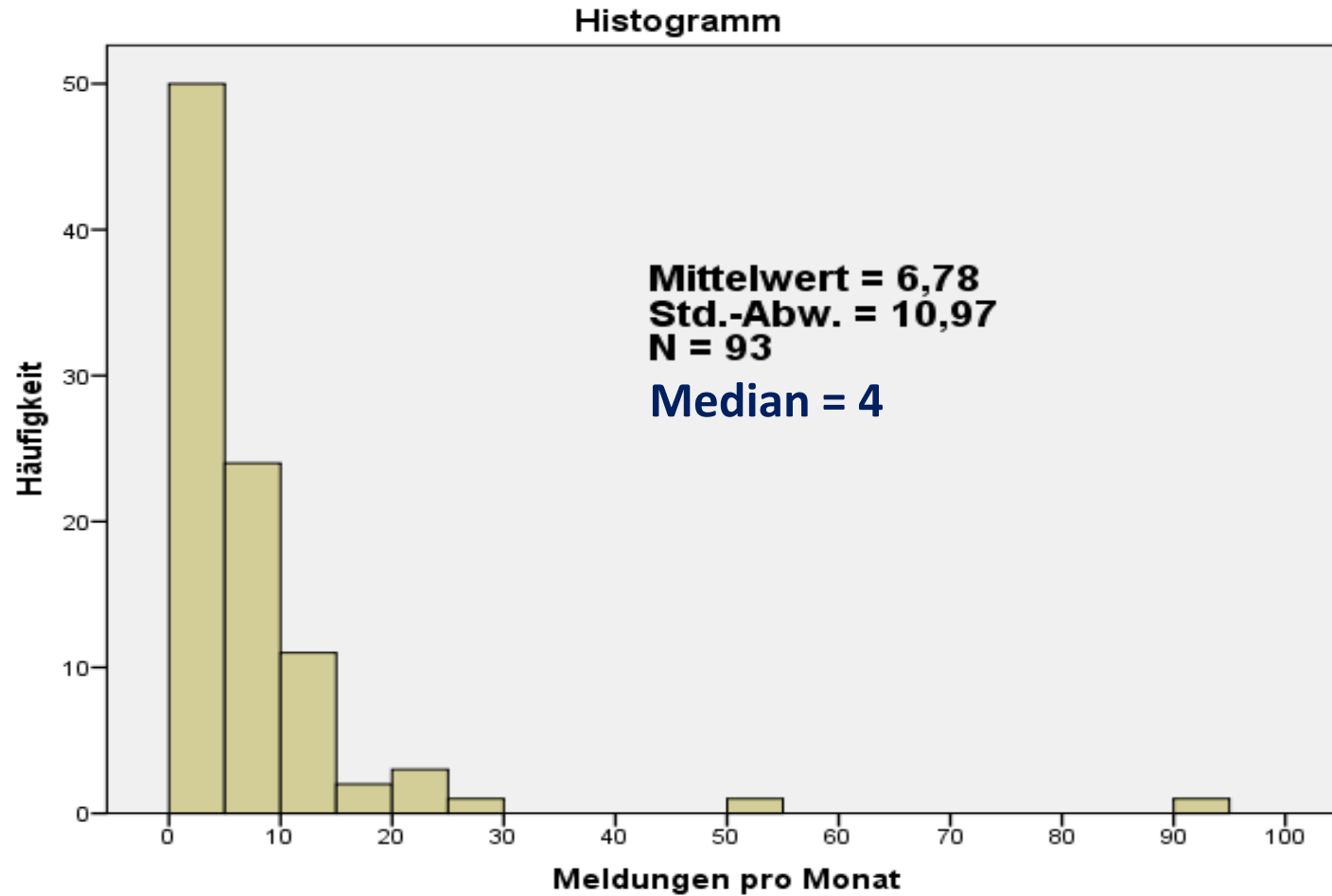
N= 108 Häuser mit eingeführtem CIRS

k. A. 1 Häuser

Meldungen pro Monat bei eingeführtem CIRS



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



N= 108 Häuser mit eingeführtem CIRS

k. A. 15 Häuser

Meldungen pro Monat nach Krankenhausgröße (eingeführte CIRS)



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Bettenklassen		Meldungen pro Monat			Gesamt
		bis 5	bis 10	mehr als 10	
bis 200 Betten	Anzahl	14	3	1	18
	%	77,8%	16,7%	5,6%	100,0%
bis 600 Betten	Anzahl	40	16	7	63
	%	63,5%	25,4%	11,1%	100,0%
mehr als 600 Betten	Anzahl	5	6	1	12
	%	41,7%	50,0%	8,3%	100,0%
Gesamt	Anzahl	59	25	9	93
	%	63,4%	26,9%	9,7%	100,0%

N= 108 Häuser mit eingeführtem CIRS

k. A. 15 Häuser

Beteiligung an hausübergreifenden CIRS



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



		Beteiligung an		
		Nationale CIRS	Regionale CIRS	Fach CIRS
ja	Anzahl	24	15	28
	%	11,4 %	7,1 %	13,4 %
nein	Anzahl	177	183	158
	%	83,9 %	87,1 %	75,6 %
Weiß nicht	Anzahl	10	12	23
	%	4,7 %	5,7 %	11,0 %
k.A.	Anzahl	2	3	4

N= 213 Häuser mit Interesse an CIRS

Bedarf an Unterstützungsangeboten



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Bedarf an Unterstützung	Häufigkeit	Prozent
ja	108	59,0 %
nein	75	41,0 %
Gesamt	183	100,0 %

N= 213 Häuser mit Interesse an CIRS

k. A. 30 Häuser



Informationsbedarfe	Nennungen	Prozent
Haftungsfragen zu CIRS-Meldungen	91	42,7 %
Erhöhung der Meldehäufigkeit	71	33,3 %
Kommunikation auf gemeldete Fälle	66	31,0 %
Umgang mit CIRS-Meldungen	50	23,5 %
Haftungsfragen zu Web-CIRS	43	20,2 %
Technische Umsetzung von CIRS	32	15,0 %
Sonstige Nennungen	8	3,8 %
Gesamt	361	

N= 213 Häuser mit Interesse an CIRS

Unterstützungsangebote



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE



Unterstützungsangebote	Nennungen	Prozent
Fachtagungen	73	34,3 %
Erfahrungsaustausch	68	31,9 %
Schriftliche Informationen	62	29,1 %
Unterstützung Fallanalysen	9	4,2 %
Telefonische Beratung	2	0,9 %
Sonstige Themen	5	2,3 %
Gesamt	217	

N= 213 Häuser mit Interesse an CIRS



- CIRS-Fachtagung am 12.09.2011 mit Präsentation der Befragungsergebnisse



- Initiative zur Einrichtung eines NRW-weiten regionalen CIRS unter der Trägerschaft der Ärztekammern Westfalen-Lippe und Nordrhein und der KGNW



**Vielen Dank
für Ihre
Aufmerksamkeit**