Unerwünschte und kritische Ereignisse

Curacasa-Qualitätstag

Olten 28.11.2022

Pia Küttel/Anne Peschak

Emmanuelle Bortolin, consulente qualità – formatrice

Themen

1. KVV (Verordnung über die Krankenversicherung)
2. Begriffe «Unerwünschtes Ereignis» und «CIRS» (Critical Incident Reporting System)
3. Mögliche Umsetzung des Meldesystems bei freiberuflichen Pflegefachpersonen
4. Kundensicherheit und Fehlerkultur

KVV Art. 49
(Verordnung über die Krankenversicherung)

- Seit dem 01.01.2022 dürfen nur noch vom Kanton zugelassene Leistungserbringer, zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung praktizieren.

- **Zulassungskriterien für Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner :**
  1. Über eine Berufsausübungsbewilligung verfügen
  2. Zwei Jahre Berufserfahrung
  3. Kantonale Zulassung zur Abrechnung über die OKP
  4. Die Qualitätsanforderungen erfüllen.

- Die Kriterien gelten für **neue Leistungserbringer,** die zu Lasten der OKP praktizieren wollen und auch für **Leistungserbringer** welche **nach altem Recht zugelassen sind**.

KVV Art. 58g
(Verordnung **über die Krankenversicherung)**

Qualitätsanforderungen für freiberufliche Pflegekräfte

1. Ein geeignetes Qualitätsmanagementsystem haben (z.B. Label Curacasa)
2. Über ein angemessenes internes Berichts- und Lernsystem verfügen
3. Einem Netzwerk zur Meldung unerwünschter Ereignisse beigetreten sein.
4. Über die Ausrüstung verfügen, um an nationalen Qualitätsmessungen teilnehmen zu können.

Was ist ein unerwünschtes Ereignis?

Bitte tauschen Sie sich mit Ihrem Nachbarn über diesen Begriff aus und geben Sie einige Beispiele an.

Definition unerwünschtes Ereignis

(engl.: adverse event)

- Ein schädliches Vorkommnis (Schaden), das eher auf der Behandlung denn auf der Erkrankung beruht.

Es kann vermeidbar oder unvermeidbar sein.

Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (2021)

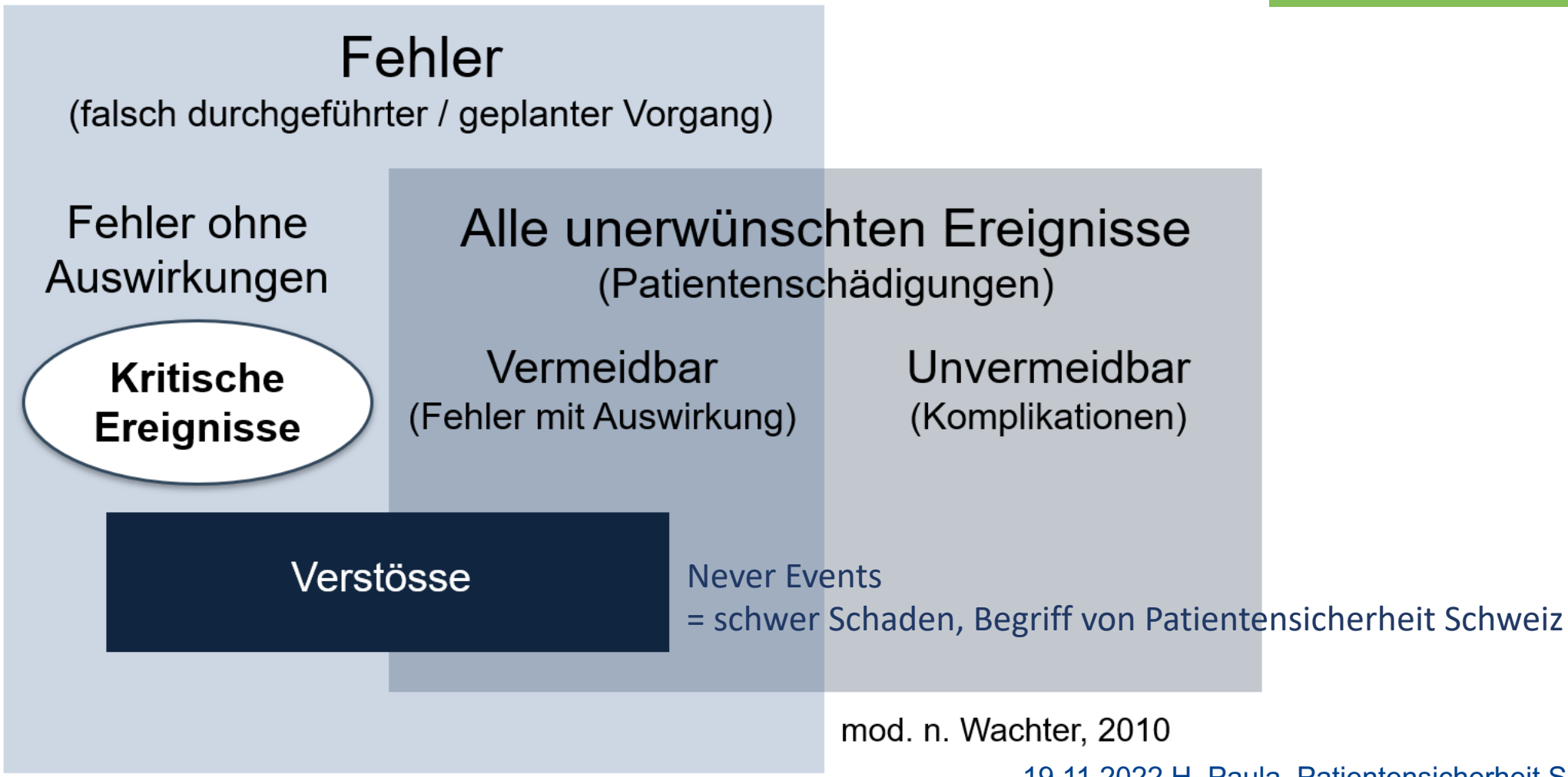
CIRS (critcal incident reporting systems)

Meldung von systembezogenen Fehlern, Risiken, kritischen Ereignissen und Beinahe-Schäden in Einrichtungen des Gesundheitswesens.

- Mitarbeiter melden anonym oder vertraulich
- Bei der Analyse/Bearbeitung der Meldungen werden Risiken identifiziert und Verbesserungs- und Präventionsmassnahmen abgeleitet.

Aktionsbündnis Patientensicherheit, Plattform Patientensicherheit, Stiftung Patientensicherheit (2016)

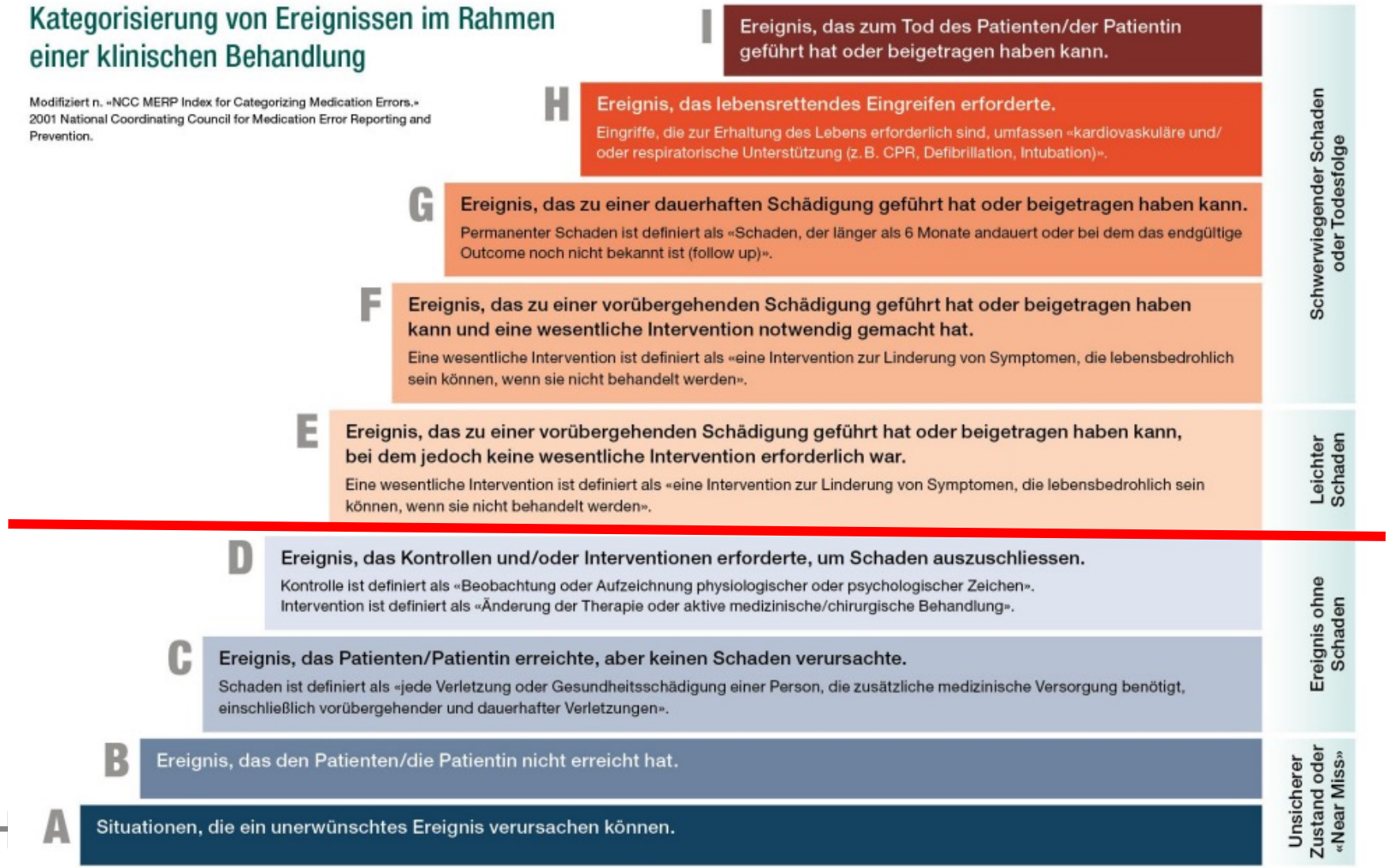
Begriffsdefinition



Never Events
= schwer Schaden, Begriff von Patientensicherheit Schweiz

mod. n. Wachter, 2010

Kategorisierung Ereignisse



Patientensicherheit Schweiz (2021)

Welche Bedeutung hat ein CIRS-Meldesystem?

Wie können Meldungen erfasst werden?

ösung»

Verbandsmitglied
• Zugriff via Link auf das Portal CIRS ambulant
• CIRS-Meldung erfassen und absenden
Stiftung Patientensicherheit
CIRS-Meldung empfangen, sichten, anonymisieren und weiterleiten
CIRRNET*
Publikation im nationalen Netzwerk
Verband
CIRS-Meldung empfangen, bearbeiten und nutzen:
• kategorisieren
• Massnahmen erfassen
• Fall publizieren auf öffentlicher Fallliste im Portal CIRS ambulant

Juristische Rahmenbedingungen

Mangels ausdrücklicher gesetzlicher Schutzgarantien in der Schweiz können in zivilen oder strafrechtlichen Behandlungsfehlerprozessen Informationen aus CIRS-Systemen juristisch eingefordert werden!

- Schutzmassnahmen im Betrieb: strikte Trennung zwischen CIRS-System und System für Schadenmeldungen!
- Keine Querverweise zwischen Patientenakte und CIRS-System

Was passiert im Anschluss an die Meldungen?

Expertenmeinungen – Quick alerts

patientensicherheit schweiz
sécurité des patients suisse
sicurezza dei pazienti svizzera

CIRRNET®

Quick-Alert® Nr. 48a

CIRS-Meldungen zur Covid-19-Krise (KW 15)

Die Stiftung Patientensicherheit Schweiz hat während der COVID-19-Krise temporär das CIRRNET zur Eingabe von Meldungen für alle Personen und Institutionen des Gesundheitswesens geöffnet. Auszüge aus den Meldungen werden ab sofort publiziert und somit allen Interessierten zugänglich gemacht. Wegen der unterschiedlichen Meldeinhalte werden in diesem Rahmen jeweils Auszüge aus den einzelnen Meldungen veröffentlicht:

Allgemeinmedizin

«Aufgrund des Mangels an brauchbarem Schutzmaterial für alle (Überschürzen/Masken/Brillen) und der Logistik und Platzverhältnisse vieler Praxen wurde uns bewusst, dass es schwierig sein wird, bei Zunahme von Konsultationen potentiell infizierter Patienten und chronisch kranker Patienten, die trotz allem gewisse

Spitex

«Die Richtlinie schreibt vor, dass sich die Spitex-MA regelmässig die Hände waschen sollen. ... Zum anderen sind die Infrastrukturen in der häuslichen Umgebung dafür nicht zuverlässig garantiert. Daher gilt Hände desinfizieren.»

Andere

Notfallstation

«Isolationen sollten grundsätzlich natürlich grosszügig angewendet werden. Trotzdem lohnt es sich meiner Meinung nach, sich beim Symptom "Dyspnoe" kurz Gedanken zu machen, ob dieses wohl im Zusammenhang mit einer Atemwegsinfektion oder eher einem kardiovaskulären Ereignis auftritt.»

Beispiele von Quick alerts

- Direkte Orale Antikoagulantien: Vermeidung ungewollter Duplikationen (QA 41, 05-2007)
- Methadon Überdosierung (QA 35, 04-2015)
- Die richtige Kommunikation von Verschreibung und Befunden am Telefon (QA 33, 10-2014)
- Ungenügende Medikationssicherheit im ambulanten Bereich (QA 31, 10-2013)
- Gefahr Selbstmedikation (QA 20, 07-2011)

Ziele des Bundesrates

Der Bundesrat legt alle vier Jahre die Ziele für die Sicherung und Förderung der Qualität der Leistungen fest.

Zu den Zielen gehören:

- Förderung der Just Culture: Strafunabhängige Reaktion auf Fehler, Analyse von Zwischenfällen und unerwünschten Ereignissen, Unterstützung der an einem Zwischenfall beteiligten Fachpersonen sind und Information der Klienten über ein unerwünschtes Ereignis
- Gewährleistung eines ständigen Informations- und Wissensflusses durch die Meldung von unerwünschten Ereignissen.

curacasa

Vorteile des CIRS-Meldesystems

Welche Vorteile ergeben sich aus Ihrer Sicht durch das CIRS-Meldesystem?

Was sind die Hauptvorteile?

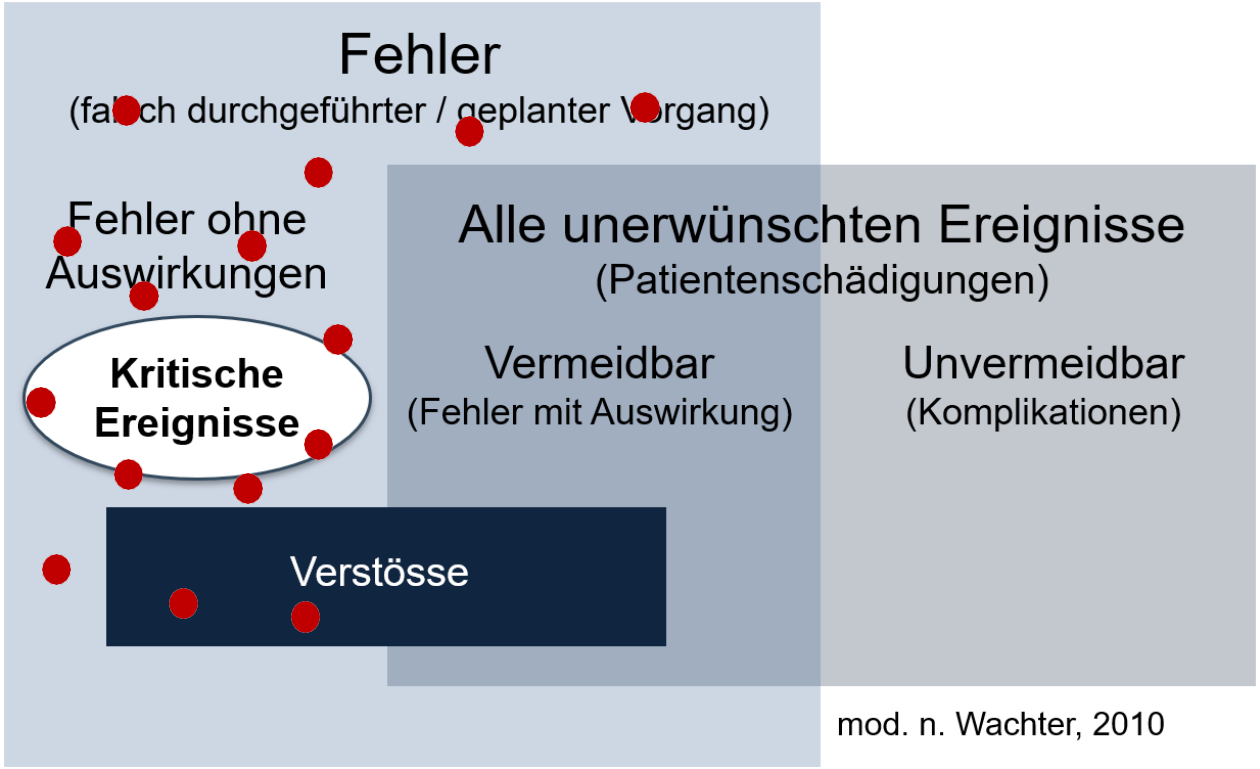
Kulturwandel	Konstruktiver Umgang mit Fehlern, unsicheren Prozessen und Risiken
Umgang mit Risiken	Sensibilisierung, mehr Sicherheit und Vertrauen
Lernen	Das Lernen mit anderen teilen, einrichtungsübergreifendes Lernen, Ausbildung, kontinuierliche Verbesserung
Nationale DB-Erstellung	Besserer Überblick über kritische Situationen und Analysemöglichkeiten

Unerwünschte Ereignisse & CIRS

Thesen:

- Zu „jedem“ CIRS existiert eine Beschreibung von gleicher oder ähnlicher Konstellation

- (Viele) Kritische Ereignisse haben das Potential für ein Unerwünschtes Ereignis

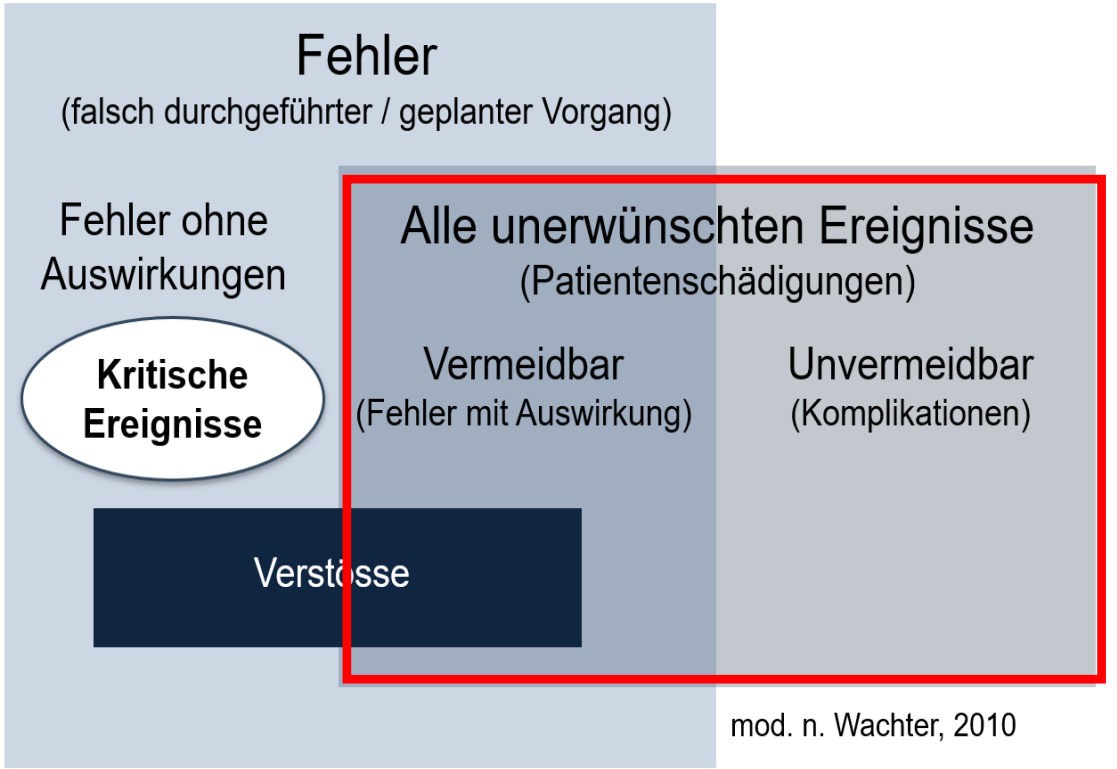


Unerwünschte Ereignisse & CIRS

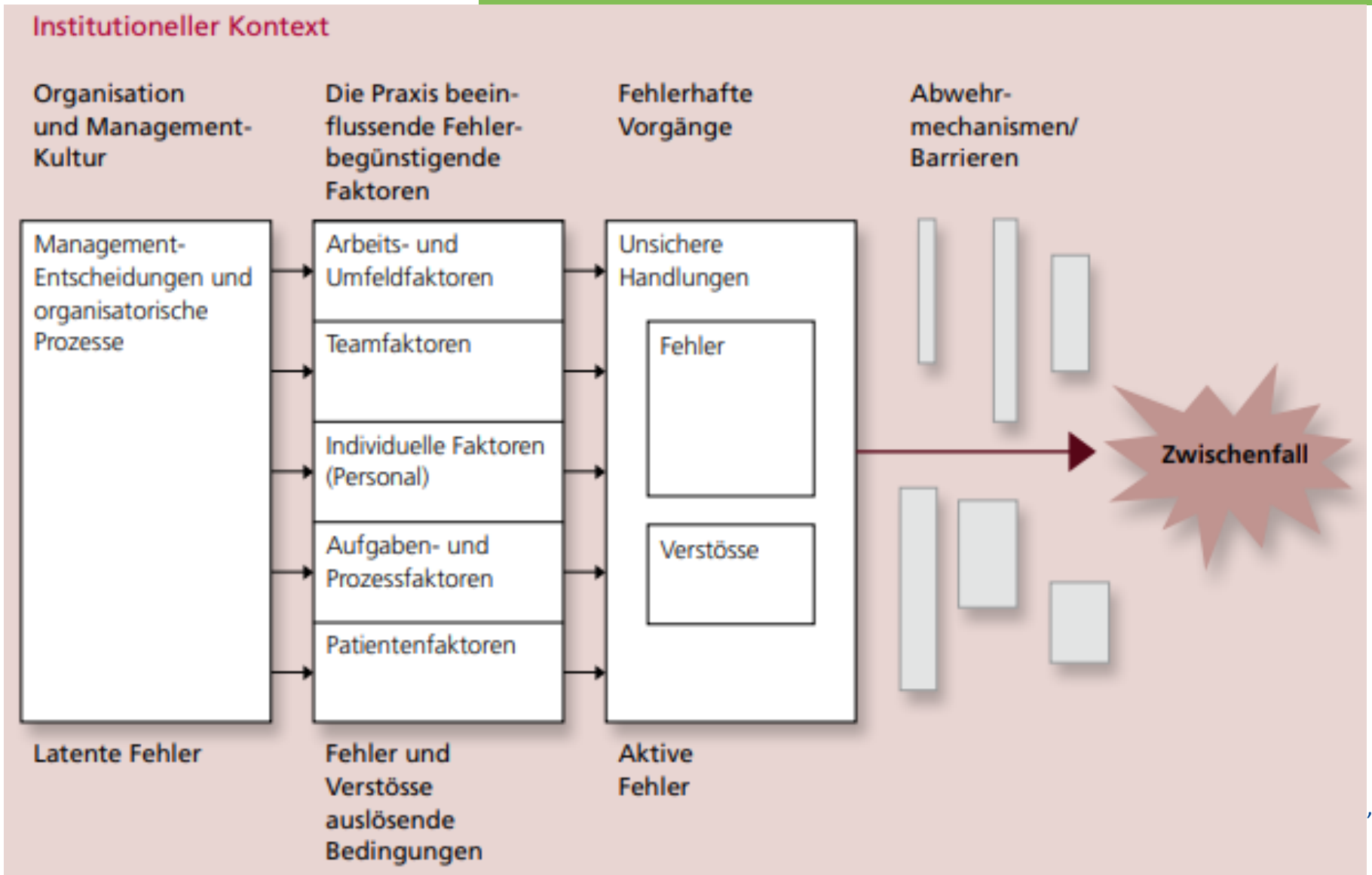
Proaktive Nutzung der CIRS

Um unerwünschte Ereignisse zu vermeiden,

- werden CIRS-Meldungen
- vertieft analysiert,
- bestehende Schwachstellen identifiziert und Verbesserungsmassnahmen initiiert.



Sicherheitsbarrieren



Patientensicherheit Schweiz (2012. Modell adaptiert nach Reason, 1997)

Was hindert uns eine Meldung zu machen?

Hindernisse sind ….

- Gleichgültigkeit
- Misstrauen, Angst vor Sanktionen
- Schuldgefühle, Verantwortung für den Vorfall oder der Meldung des Vorfalls einer Kollegin
- Mangelndes Bewusstsein für die Bedeutung der Meldung zur kontinuierlichen Verbesserung

Menschliches Versagen

Die menschliche Leistungsfähigkeit ist begrenzt.
Wir machen bei allen unseren Tätigkeiten Fehler,
Dies geht so weit, dass kognitive Fehler zu mehr Fehlern führen als Unfällen mit technischem Versagen

Eine Kultur, welche nicht auf Bestrafung setzt, ermöglicht uns aus unseren Fehlern zu lernen und mit zu helfen die Qualität der Pflege und der Patientenversorgung zu verbessern.

Weitere Informationen - Fachstelle

www.patientensicherheit.ch

hier finden Sie weitere Unterlagen zum CIRS-System und Patientensicherheit

Literaturverzeichnis

- Aktionsbündnis Patientensicherheit, Plattform Patientensicherheit, Stiftung Patientensicherheit (Hrsg.) (2016): Einrichtung und erfolgreicher Betrieb eines Berichts- und Lernsystems (CIRS).
- Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (2021). Glossar. Abgerufen am 19.11.2022, unter https://www.aezq.de/patientensicherheit/service-ps-online/glossar-patientensicherheit
- Patientensicherheit Schweiz (2021). Anhang 1: Empfehlungen für das Betreiben eines Bericht- und Lernsystems (CIRS) März 2021.
- Patientensicherheit Schweiz (Hrsg.) (2012). Das ABC der Patientensicherheit.
- Strategie zur Qualitätsentwicklung in der Krankenversicherung (BAG, März 2022)

Fragen