



patientensicherheit schweiz  
sécurité des patients suisse  
sicurezza dei pazienti svizzera

ERA → ●  
Error+Risk  
Analysis

# Fall-Analyse

Möglichkeiten zur Analyse von  
Ereignissen

Dr. Katrin Gehring



patientensicherheit schweiz  
sécurité des patients suisse  
sicurezza dei pazienti svizzera



## Agenda

- Einführung
- Vorgehen
- Fallanalyse und CIRS
- Exkurs Prozessanalyse
- Ausblick



**patientensicherheit** schweiz  
**sécurité des patients** suisse  
**sicurezza dei pazienti** svizzera

# Was ist eine Fallanalyse? Und wann kommt sie zum Einsatz

## Ziel

- Umfassendes Verständnis für Hintergründe und Faktoren, die Einfluss auf die Entstehung eines Ereignisses hatten
- Risikofaktoren reduzieren
- Wiederholungen vermeiden

## Systemperspektive

- Nicht individuelles Handeln/Versagen im Blick, sondern Bedingungen auf allen Ebenen des Systems
- Bei Analyse und Ableitung von Massnahmen

# "Human centered Design" (SEIPS\*-Modell)

Externe Einflüsse

Arbeitssystem

Arbeitsmittel  
& Technik

Institution &  
Organisation



Personen

Prozess(e)

Ergebnis(se)  
(Outcome)

Aufgabe &  
Arbeitsauftrag

Internes  
Umfeld

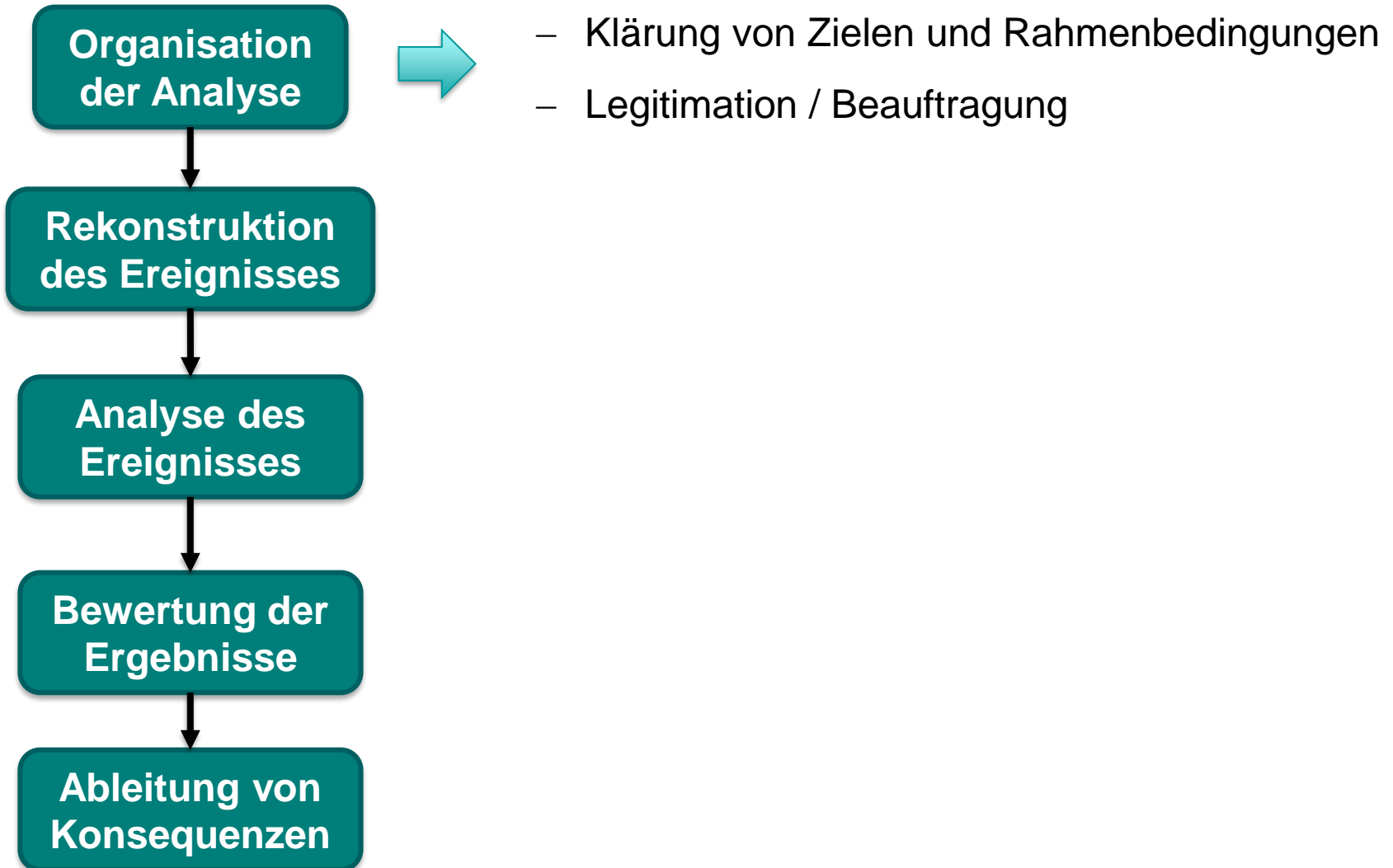
\* Systems Engineering Initiative for Patient Safety (Version 2.0)

- Schwerwiegende Auswirkungen
- Häufiges Auftreten vergleichbarer Ereignisse
- Lernpotential für Abteilung oder Organisation
- Emotionale Betroffenheit bei Mitarbeitenden / im Team
- Druck durch Patient/Angehörige/Öffentlichkeit
- Verbesserung der Sicherheitskultur
- Übungszweck und Aufrechterhaltung d. Fähigkeiten
- ...



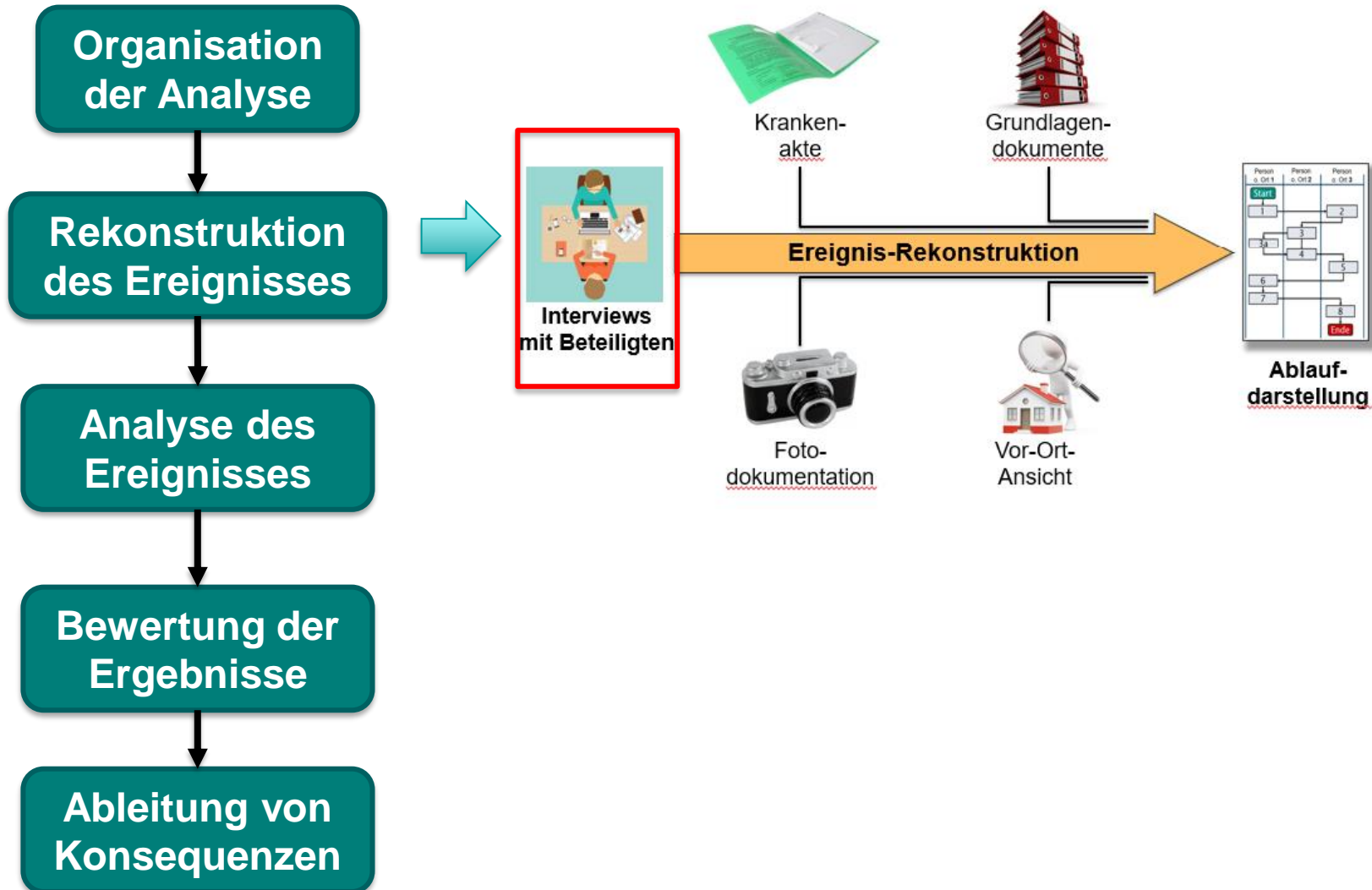
**patientensicherheit** schweiz  
**sécurité des patients** suisse  
**sicurezza dei pazienti** svizzera

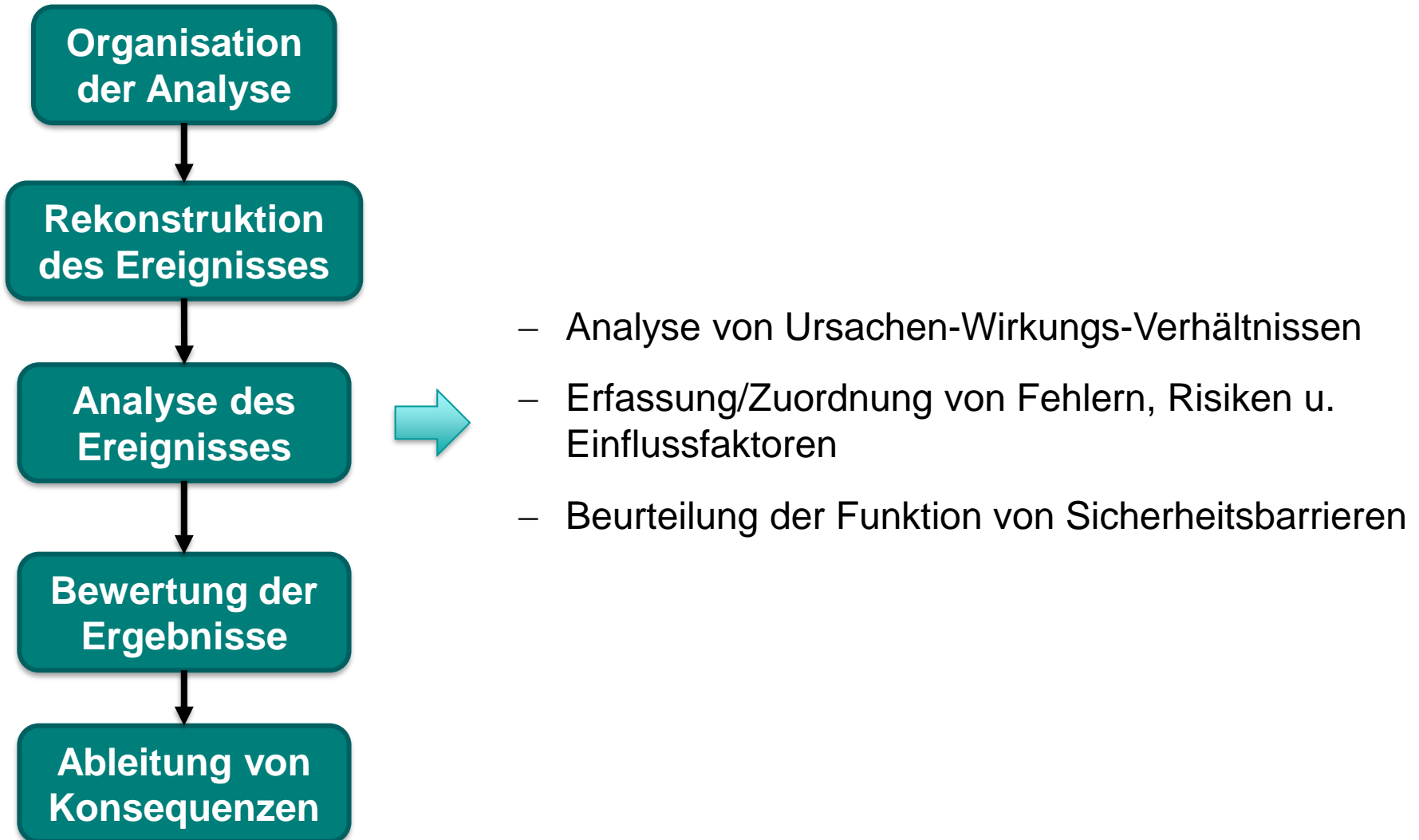
# Strukturiertes Vorgehen

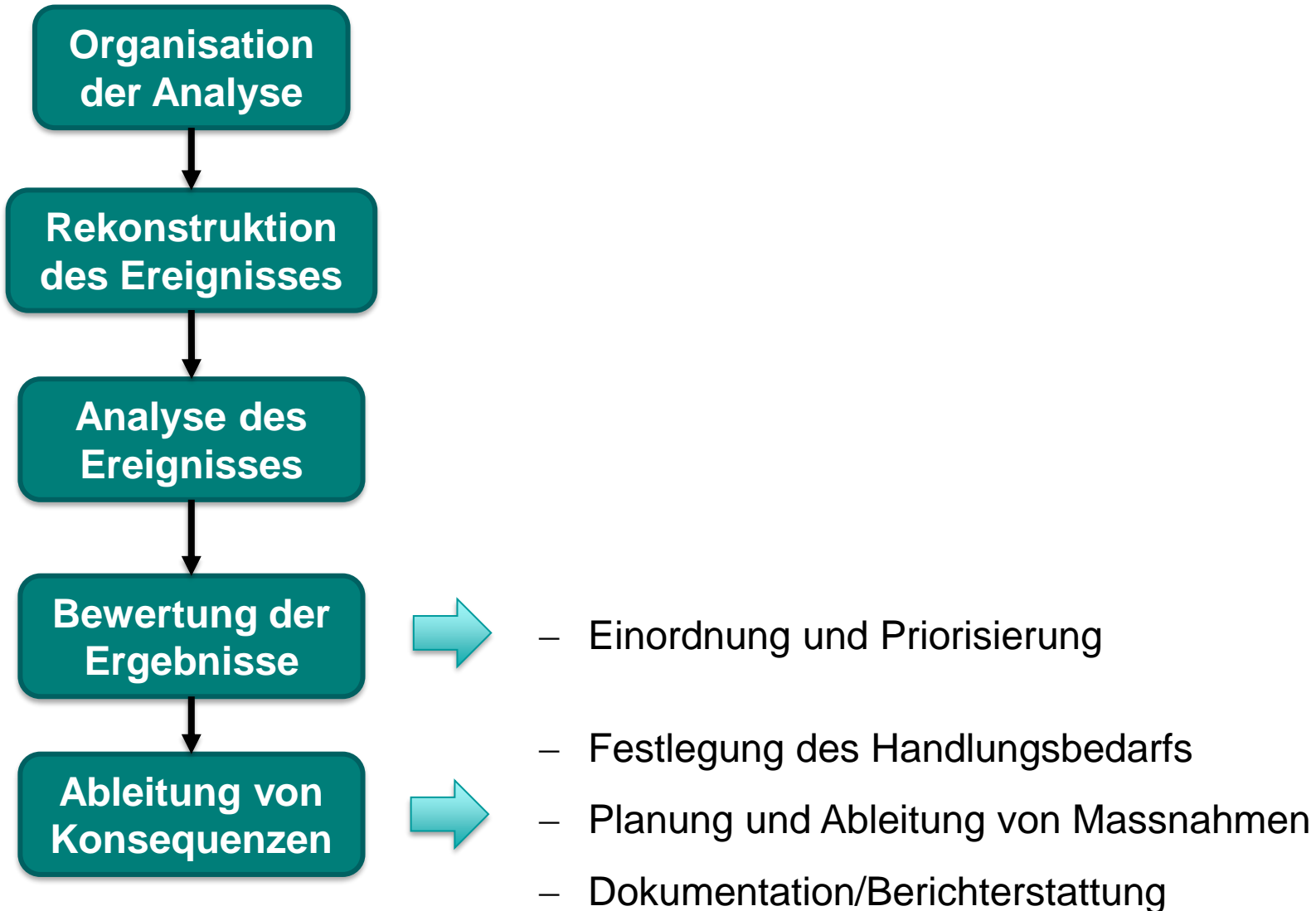




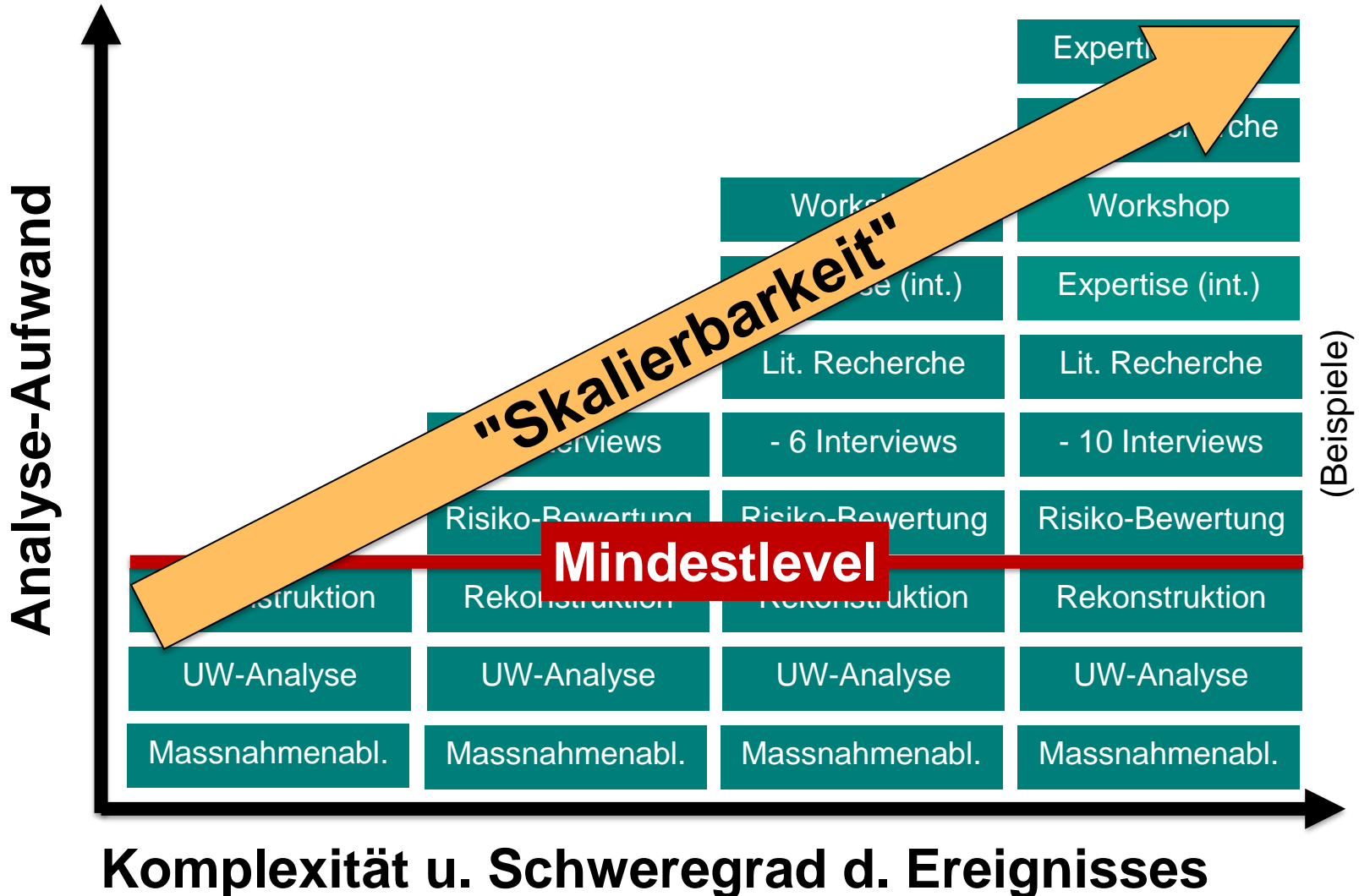
# Typischer Ablauf einer Analys







# Umfang einer Fall-Analyse





**patientensicherheit** schweiz  
**sécurité des patients** suisse  
**sicurezza dei pazienti** svizzera

# Fall-Analyse und CIRS

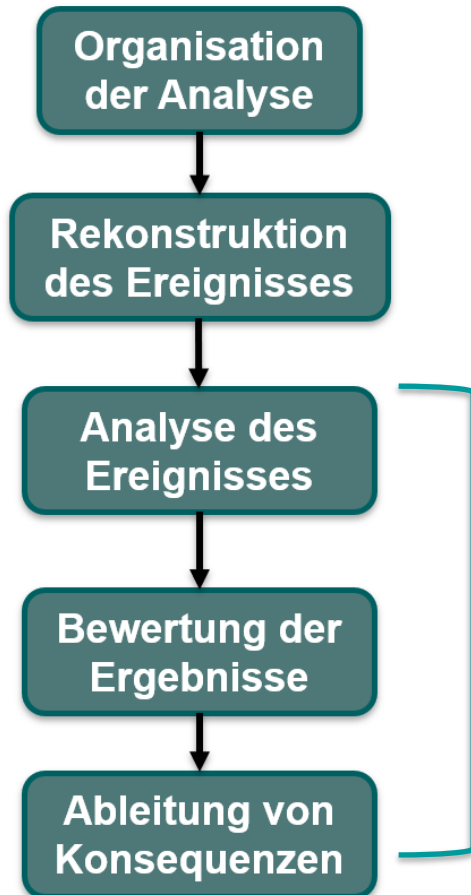
*"Falsche Drainage gezogen"*

*"Vergessen Schlafmedikament zu geben.  
Patient war unruhig, hat nicht gut  
geschlafen und am morgen sehr müde."*

*"Pat. wurde die Abendmedikamente gestellt  
anstelle der Morgenmedikamente."*

*"Pat. bezogenes Dokument war falsch etikettiert."*

Original-CIRS-Meldungen (aus CIRRNED-Datenbank)



**Anonymität,  
geringer Informationsgehalt in Meldung**



**Abhängig von Informationen**



**Andere Informationsquellen  
oder Analyseformen**



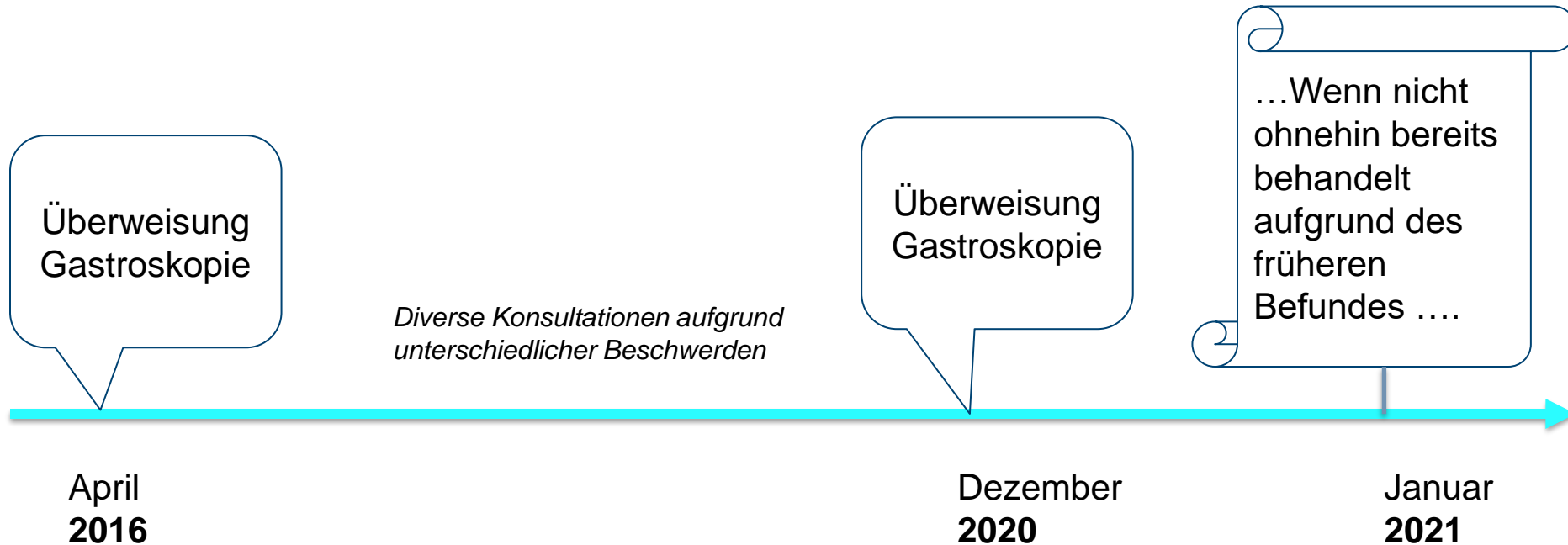
**patientensicherheit** schweiz  
**sécurité des patients** suisse  
**sicurezza dei pazienti** svizzera

# Vom Fall zum Prozess

## Beispiel Befundmanagement in der Arztpraxis



# Fall «Nicht bearbeiteter Befund»



- ▶ Erinnerungslücken
- ▶ Fluktuation
- ▶ Wechsel Praxissoftware
- ▶ Etc.

Unklar, wo und wie Dinge falsch gelaufen sind

## Workshop Prozess-Analyse





patientensicherheit schweiz  
sécurité des patients suisse  
sicurezza dei pazienti svizzera

ERA → ●  
**Error+Risk  
Analysis**

## Demnächst: Ausschreibung ERA-Kurs

**15. September + 3. November 2022,  
in Zürich**

Informationen dazu:

Newsletter

[www.patientensicherheit.ch](http://www.patientensicherheit.ch)