

Zwischenfälle aus der Perspektive von betroffenen Patient:innen und Angehörigen

Chantal Britt, Patientenvertreterin, Patientenbeirat der SPO

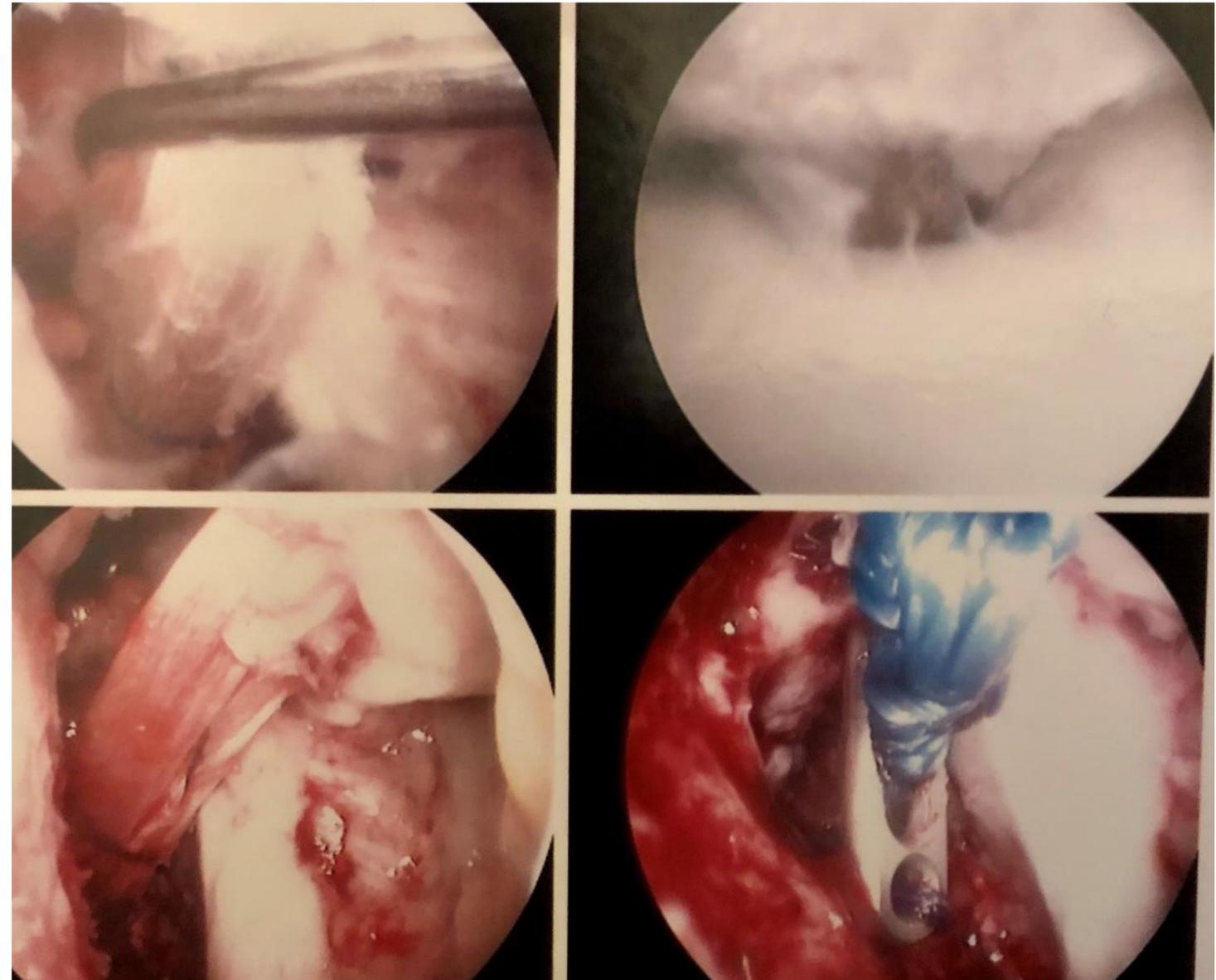
Jubiläumstagung Patientensicherheit Schweiz

7. Dezember 2023, Zürich

Was verstehen ich unter einem Zwischenfall?

Definition

unerwünschtes Ereignis, welches während der medizinischen Versorgung meist durch Fehler verursacht wird und tatsächlich oder auch nur fast einen Schaden zur Folge hat.



Near miss

Gute alte Zeit: Beinaheschaden, near miss

1986: Bein verwechselt vor Notfall-Arthroskopie des Knies (Entfernung Teile Meniskus, Kreuzband, Innenband). Das falsche/rechte Bein war bereits halb rasiert – und ich bereits sediert...

Probleme:

- **Keine Checkliste**
- **Zuviele Ansprechpersonen**
- **Ablauf**
- **Kommunikationsprobleme**
- **Sprachprobleme**

Zwischenfall

Mai 2021: Zwischenfall bei 17-jähriger Frau

Symptome/Diagnosen: it's complicated

- Ende Januar 2020: **Long Covid**-Symptomatik;
Schleichend ab März 2020: Anorexie
- Sommer 2020: Untergewicht, Tachy-/Bradykardie,
Arrhythmia, Kurzatmigkeit, Kreislaufprobleme, Schwäche,
Probleme Atmung

Diagnosen: Akut Myokarditis (Diagnose MRI November 2020), reduzierte Lungenfunktion, Asthma; Long Covid; Anorexie (September 2020)

Medikamente (Asthma): Spiriva, Flutiform

Timeline

Ja. Heute geht es mir nicht besser. Wenn ich liege, okay. Am Tisch konnte ich nicht sitzen, weil es mir soo schlecht ging. Zuerst wollte die Pflegerin, dass ich eine Tablette schlucke und dann esse. Aber es ging nicht. Jetzt liege ich im Bett und probiere trotzdem eins nach dem anderen mein Frühstück zu essen. Es soll einfach vorbei sein.

Zeitlicher Ablauf

- Ende April 2021 1 Woche Hospitalisation Unispital wegen Bradykardie, Arrhythmie, Untergewicht
- **5. Mai 2021 Eintritt, Gewicht: 36kg, BMI: 12,6**
- 6. Mai 2021 gesundheitliche Probleme (Übelkeit, Schwindel, Kreislauf, Unwohlsein, Pflege angesprochen, Symptome wurden mit Anorexie in Verbindung gebracht
- 14. Mai 2021 Stottern, Sprechfluss
- 20. Mai 2021 erster Besuch, Zweifel, Abklärung
- **28. Mai 2021 Mail an Klinik; 4. Juni 2021 Termin**
- **28. Juli 2021 Austritt**

Ja, es macht mir nur irgendwie Angst, dass niemand anderes das hat. Und es ist nicht so, als ob ich jetzt gerade zu wenig esse. Aber die Reaktion von meinem Körper ist ziemlich fies.

Vitamine

28. Mai 2021 „Vitamine“

- inklusive 2 x 100 mg Sertralin (36kg, BMI 12,6 mit limitiertem Metabolismus)
- Mögliche Nebenwirkung und Wirkungen bei Überdosierung: *Schwindel, Übelkeit, Arzneimittel-induziertes Stottern*



Aussprache

Gespräch mit Klinikleitung 4. Juni 2021

- Wie könnte es dazu kommen, dass die Jugendliche Sertralin 200mg/Tag verschrieben bekam?
- Wann wie wurden Patientin/Eltern informiert?
- Wie kam es zu der Dosierung (bei 17-jähriger Frau mit BMI 12,6; Metabolismus nicht 100%)?
- Warum wurden Fragen und Sorgen der Patientin nicht ernstgenommen?
- Warum wurden Eltern nicht über Zustand der minderjährigen Tochter informiert?

Incident

Recap Zwischenfall 5. Mai 2021

- Arzt möchten **Asthmamittel Spiriva (2 Hübe)** zur Inhalation verordnen.
- Im Drop-down Menu unter dem Buchstaben *S* wählt er *Sertralin*, weil dieses Medikament zu oberst aufgeführt wird. Es wird an der Klinik den meisten Patient:innen verschrieben.
- Arzt verordnet fälschlicherweise das **Antidepressivum Sertralin (2 Filmtabletten)**.
- Max. Dosis ist 2x100 mg für normalgewichtige Erwachsene. Normal wäre initial 25 mg.
- Erste Intoxikationserscheinungen 6. Mai 2021
- Abgesetzt 28. Mai 2021



Erfahrung

- Vertrauensverhältnis zerstört
- Halbherzige Entschuldigung
- Gespräch fand statt (auf Initiative der Patientin/Eltern)
- Patientin und Eltern wollten wissen, was, wie und warum passiert ist, wie es weiter gehen wird und was getan wird, um einen ähnlichen Zwischenfall in Zukunft zu verhindern
- Zwischenfall wurde weder im Austrittsbericht noch sonst irgendwo dokumentiert (Eindruck, dass alles unter den Teppich gekehrt wird)
- Patientin und Eltern empfinden die Information als intransparent, Verantwortung wurde nicht übernommen (Arzt, Pflegende nicht anwesend, Zwischenfall, Prozesse, Massnahmen wurden nicht ausreichend erklärt)
- Kein Follow-up

Checkliste

Checkliste oder Wunschliste – Transparenz, Integrität, Accountability

- Zeitnahe klare Kommunikation
- Respektvoller Umgang mit den Patient:innen
- Transparente Information der Patient:in, Angehörige
- Anerkennung: Verantwortung übernehmen
- Klärung des Zwischenfalls mit involvierten Akteur:innen
- Erklärung, Diskussion, Analyse des Zwischenfalls
- Fehler identifizieren, Massnahmen definieren
- Dokumentation des (Zwischen-)Falls und der Massnahmen
- Beschreibung im Austrittsbericht
- Follow-up, um zu sehen, ob es Spätfolgen gibt

Thanks

Kontakt

(1) SPO Patientenbeirat

(2) chantal.britt@bfh.ch

(3) chantal.britt@long-covid-info.ch