



Auswertung von externen Berichten zu UEs und Fehlern	5.3.14 Version 01
---	-----------------------------

Änderungen gegenüber der letzten Fassung:

1 Zweck und Ziel

Auswertung von institutionsübergreifenden Melderegistern auf Ereignisse, die in gleicher oder ähnlicher Weise sich auch in der eigenen Organisation vorkommen können. In vorgegebenen Zeitabständen werden Ereignisberichte an-derer Einrichtungen ausgewertet (CIRS-Register, Qualitätsregister, Jahresberichte der Schlichtungsstellen, Forschung, Patientenbefragungen, Ergebnisse aus Selbstbewertungen u. Ä.).

QM-RL:2015 § 4 (1) -Fehlermanagement und Fehlermeldesysteme; Teil B § 2; DIN EN ISO 9001:2015 und DIN EN 15224:2017 7.1.6 Wissen der Organisation

2 Anwendungsbereich

Beauftragte Stelle

Ganzes Krankenhaus

3 Beschreibung

Die Leitung beauftragt eine Stelle in der Organisation, die Berichte zu Un-erwünschten Ereignissen und Fehlern anderer Organisationen daraufhin auswertet, ob sie für das Krankenhaus oder für einzelne Bereiche relevant sind.

Die Mitarbeiter sind aufgefordert, Berichte zu UEs oder Fehlern anderer Organisationen zu ihren Fachbereichen an die beauftragte Stelle weiterzu-reichen.

Die beauftragte Stelle wertet für vorgegebene Zeiträume Berichtsregister aus. Zu prüfen ist, ob die berichteten Ereignisse die Gefährdungslage in der Organisation betreffen.

Quellen für Berichte zu UEs und Fehlern können sein:

- Berichte der Schlichtungsstellen der Ärztekammern
- Einzelberichte in der Fachpresse
- Einzelberichte in der Publikumspresse
- Patientenbefragungen
- CIRS-Register
- <https://www.kritische-ereignisse.de> (Altenpflege)

Sind die Berichte für die Organisation Teilbereiche relevant, werden die Mitarbeiter mit Vorschlägen für Korrekturmaßnahmen bekannt gemacht.

4 Dokumentation

Risiko-Surveillance-Bericht mit Datum, Angabe der durchführenden Person

Ereignisse werden als relevant oder nicht relevant gekennzeichnet

Verweis auf Informationsbrief an die Mitarbeiter (siehe 5.3.10)

5 Ressourcen

5.1 Zeitbedarf

Je nach abgedecktem Zeitraum 2 – 8 Stunden

5.2 Zugang zu den Quellen

Die Organisation muss sich an relevanten Melderegistern beteiligen.

Einschlägige Publikationsorgane müssen abonniert werden

6 Zuständigkeiten

QM-Koordination

QM-Koordinatoren der Kliniken und Bereiche: Hinweise auf Berichte

7 Hinweise und Anmerkungen

8 Mitgeltende Unterlagen

8.1 Literatur, Vorschriften

8.2 Begriffe

CIRS Critical Incident Reporting System

9 Anlagen

Freigabevermerk

Hamburg, den 14.5.2015

U. Paschen