

Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prävention von Eingriffsverwechslungen



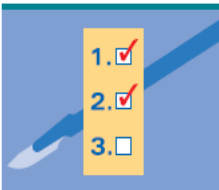
1
Identifikation
Patient



2
Markierung
Eingriffsort



3
Zuweisung zum
richtigen OP-Saal



4
Team-Time-Out
vor Schnitt

Empfehlungen zur Prävention von Eingriffsverwechslungen

Paula Bezzola, MPH

Stv. Geschäftsführerin

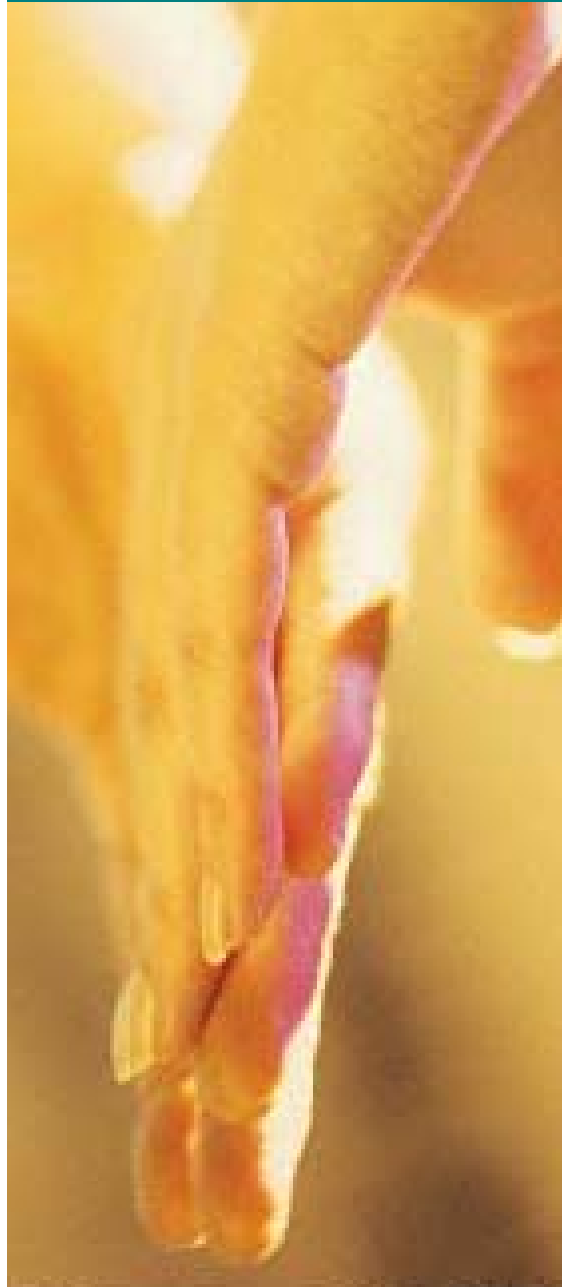
Davos, SGU-Kongress vom 4. September 2008

Stiftung für Patientensicherheit:

Was ist sie, was macht sie?

Die Organisationen im Stiftungsrat

- **SAMW** Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften
- **BAG** Schweizerische Eidgenossenschaft (Bund)
- **FMH** Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte
- **SBK** Schweizer Berufsverband der Krankenschwestern und Krankenpfleger
- **PES** Vereinigung der Pflegeexpertinnen und -experten Schweiz
- **SSO** Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft
- **SAV – pharmasuisse** Schweizerischer Apothekerverband
- **GSASA** Gesellschaft Schweizerischer Amts- und Spitalapotheker
- **fisio** Schweizer Physiotherapie Verband
- **SPO** Schweizerische Patienten- und Versichertenorganisation
- **EOC** Kanton Tessin
- **H+** - Die Spitäler der Schweiz
- **SVS** Schweizerische Vereinigung der Spitaldirektoren
- **Fmch**
- **KHM** – Kollegium Hausarztmedizin
- **GDK** - Gesundheitsdirektorenkonferenz



Stiftung für Patientensicherheit:

Was ist sie, was macht sie?

Stiftungszweck

- Praktische Förderung des klinischen Risikomanagements
 - Fördern der Sicherheitskultur und des konstruktiven Lernens aus Fehlern
 - Durch konkrete Projekte, Wissensverbreitung, Vernetzung

...in Kooperation mit Leistungserbringern und weiteren Partnern im Gesundheitswesen

...keine obrigkeitliche Organisation

...keine Patientenschutzorganisation



Stiftung für Patientensicherheit:

Was ist sie, was macht sie?

Unser Auftrag ... *Notre mission ...*

**Sicherheitsprobleme
erkennen und analysieren**

*Identifier et analyser
les problèmes de sécurité*

**Wissen
verbreiten**

*Diffuser les
connaissances*

**Kooperationen
suchen**

*Nouer des
coopérations*

Lösungen entwickeln

Concevoir des solutions



Prevenzione degli errori durante le procedure chirurgiche



1
Identificazione del paziente



2
Demarcazione del sito chirurgico



3
Assegnazione alla sala operatoria corretta



4
Time-out prima dell'incisione
(ultima verifica con tutto il team)

Häufigkeiten (werden unterschätzt!!!)

- USA Kwaan et al.: 1: 112'994 (ALLE Chirurgie)
- USA Meinberg et al.: 1: 27'686, jeder fünfte Chirurg einmal (Handchirurgie)
- Dänemark Bjorn et al.: 1 : 32'500
- USA Seiden et al.: 1300-2700 WSS/y in USA
- Mody et al.: 1:3110 (WS-Chirurgie; wrong level spine surgery), jeder 2. Wirbelsäulen-Chirurg macht einmal WSS im Leben
- Giles et al.: Most surgeons had experienced WSS... (Tel.interv.)
- Elghraby/Fraser: 44 Seitenverwechslungen (Notizen) in 100 KG's (Ophthalmologie)
- USA JCAHO: 1995-VI/2008: 691 dokumentierte Spontanmeldungen (Sentinel Events), davon über 30% orthopädisch. WSS ist häufigstes gemeldetes Sentinel Event (13.3% aller Meldungen)
- Clarke et al.: Hauptursachen: fehlende Regeln und Verifizierungen, fehlende/mangelhafte Markierung, fehlendes Time-Out
- **CH? 10-40 Fälle pro Jahr??? We don't know exactly, but it happens!**

Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Relevanz

Prävention von Eingriffsverwechslungen



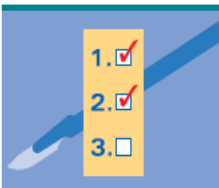
1
Identifikation
Patient



2
Markierung
Eingriffsort



3
Zuweisung zum
richtigen OP-Saal



4
Team-Time-Out
vor Schnitt

- **WSS ist zwar selten, ABER INAKZEPTABEL:**
- **JEDER Fall wäre vermeidbar; Nulltoleranz ist anzustreben**
- **Enormes Trauma für den Patienten**
- **Enormes Trauma für den Operateur und sein Team**
 - **Kann Berufskarrieren zerstören**
 - **Kann massive Beeinträchtigung des beruflichen Selbstvertrauens zur Folge haben**
- **Starke Öffentlichkeitseffekte mit strategischen Auswirkungen für den Betrieb (Bsp. Lugano, USZ)**

Relevanz = Häufigkeit x Schadensausmass = hoch!

Prevention of Wrong Site Surgery Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prévention des erreurs de site opératoire



1
Identification
du patient



2
Marquage du
site opératoire



3
Attribution de
la salle d'opération
correcte



4
Team Time Out
avant incision

**Cave: nicht nur Side (Seite),
sondern Site (Stelle)**

Beispiele

- **Verwechslungen Links-Rechts (Side):
Extremitäten, paarige innere/äussere Organe,
Körperseite, etc.**
- **Verwechslungen Operationsstelle (Site):
Wirbelsäulen-Etage, falscher Finger an
richtiger Hand**
- **Verwechslung Patient insgesamt**

Die Empfehlungen der Stiftung für Patientensicherheit und der fmCh

Prävention von Eingriffsverwechslungen



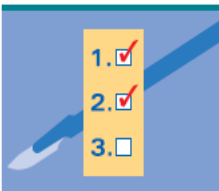
1
Identifikation
Patient



2
Markierung
Eingriffsort



3
Zuweisung zum
richtigen OP-Saal



4
Team-Time-Out
vor Schnitt

Basis:

- **UK (NHS/NPSA), Australien, USA (JCAHO, VA)**
- **Vorbereitung durch Stiftung für Patientensicherheit CH und Aktionsbündnis Patientensicherheit D und DGC**
- **Finalisierung in Kooperation mit fmCh, Q-Komm. fmCh, SGC, SGO und allen FG's**



fmch

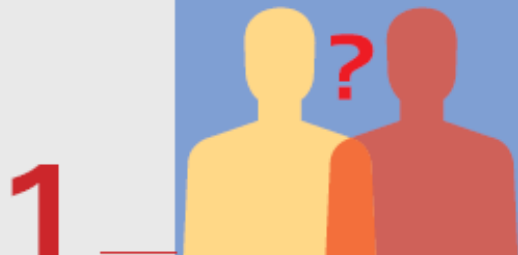
Foederatio Medicorum
Chirurgicorum Helvetica



Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Empfehlungen zur Prävention von Eingriffsverwechslungen



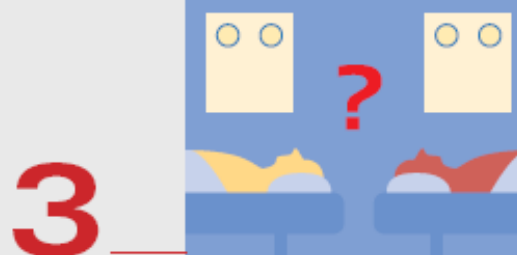
1 Identifikation Patient

- wer?**
- Operateur, aufklärender Arzt, voll informierter Arzt
- wann?**
- Aufklärungsgespräch vor oder nach Aufnahme
- was?**
- **Richtiger Patient**
 - Namen und Geburtsdatum sagen lassen und prüfen
 - **Eingriffsart**
 - im Gespräch mit dem Patienten bestätigen
 - **Eingriffsort**
 - aktiv fragen und zeigen lassen
 - Angehörige einbeziehen (vor allem bei Kindern und nicht urteilsfähigen Patienten)
 - **Abgleich mit Akten und Bildern**



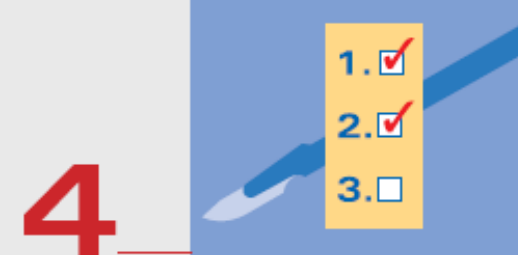
2 Markierung Eingriffsort

- wer?**
- Operateur, aufklärender Arzt, voll informierter Arzt
- wann?**
- außerhalb des OPs
 - bei wachem Patienten
- was?**
- **Abgleich mit Akten**
 - richtiger Patient
 - Eingriffsart
 - Eingriffsort
 - **Patienten aktiv einbeziehen**
 - Eingriffsort zeigen lassen
 - Angehörige einbeziehen
 - **Markierung**
 - nur Eingriffsort
 - eindeutige Zeichen (Pfeil, Initialen)
 - nicht abwaschbarer Stift
 - mehrere Eingriffsorte: alle markieren



3 Zuweisung zum richtigen OP-Saal

- wer?**
- definierte, verantwortliche Person
- wann?**
- unmittelbar vor Anästhesie-einleitung und vor Eintritt in den Saal
- was?**
- **Patientenidentität**
 - Namen und Geburtsdatum prüfen
 - **Eingriffsart**
 - prüfen und bestätigen
 - **Eingriffsort**
 - prüfen und bestätigen
 - **Markierung prüfen**
 - mit Aktenabgleich
 - wenn möglich aktive Befragung des Patienten
 - **Saalcheck**
 - Zuweisung zum OP-Saal überprüfen



4 Team-Time-Out vor Schnitt

- wer?**
- OP-Team
 - initiiert durch definierte, verantwortliche Person
- wann?**
- unmittelbar vor Schnitt
- was?**
- **Letztes Innehalten – letzte Richtigkeitsprüfung**
 - **Mittels Minicheckliste**
 - richtiger Patient (Namen und Geburtsdatum)
 - Eingriffsart
 - Eingriffsort (Markierung!)
 - Bilder (die richtigen, alle erforderlichen, richtig aufgehängt)
 - richtige Implantate verfügbar
 - **Alle Punkte aktiv bestätigen**
 - **Durchführung des Team-Time-Out dokumentieren**



Jede Unstimmigkeit sofort klären



Jede Unstimmigkeit sofort klären



Ohne Markierung keine Anästhesie



Bei Unstimmigkeiten kein Schnitt

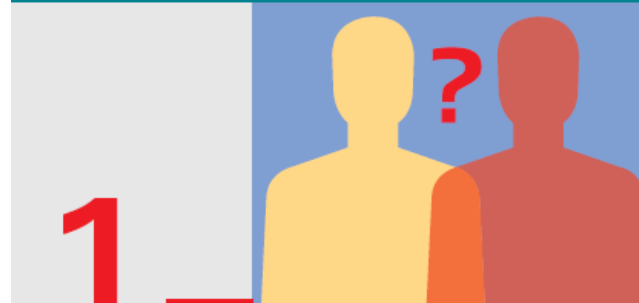
Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prävention von Eingriffsverwechslungen

- 1** Identifikation Patient
- 2** Markierung Eingriffsort
- 3** Zuweisung zum richtigen OP-Saal
- 4** Team-Time-Out vor Schnitt

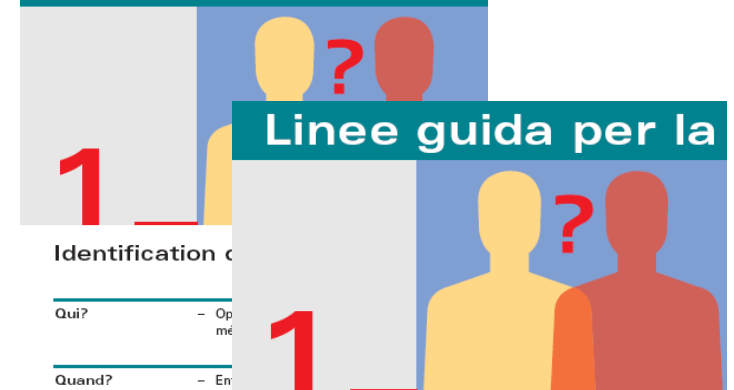
Empfehlungen



Identifikation Patient

- wer?** – Operateur, aufklärender Arzt, voll informierter Arzt
- wann?** – Aufklärungsgespräch vor oder nach Aufnahme
- was?**
- **Richtiger Patient**
 - Namen und Geburtsdatum sagen lassen und prüfen
 - **Eingriffsart**
 - im Gespräch mit dem Patienten bestätigen
 - **Eingriffsort**
 - aktiv fragen und zeigen lassen
 - Angehörige einbeziehen (vor allem bei Kindern und nicht urteilsfähigen Patienten)
 - **Abgleich mit Akten und Bildern**

Recommandatio



Linee guida per la

Identificazione del

- Qui?** – Op
mé
- Quand?** – En
ou
- Quoi?**
- Pa
 - Fai
 - et l
 - Ty
 - Co
 - avi
 - Sit
 - De
 - mc
 - As
 - (su
 - ent
 - tu
 - Vé
 - à l'
- chi?** – operatore, medico delegato dall'operatore, medico che detiene le informazioni necessarie
- quando?** – colloquio informativo prima dell'ammissione in ospedale o al momento dell'ammissione
- cosa?**
- **Paziente giusto**
 - chiedere nome e data di nascita e verificare con la documentazione
 - **Tipo di intervento**
 - confermare nel corso del colloquio con il paziente
 - **Parte da operare**
 - chiedere attivamente e farsela mostrare
 - coinvolgere i parenti (soprattutto in caso di bambini e pazienti incapaci di discernimento)
 - **Confronto con cartella clinica e immagini radiologiche**



Jede Unstimmigkeit sofort klären

Chiarire immediatamente ogni discordanza

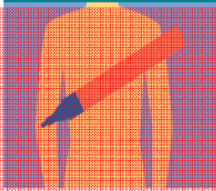
Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prévention des erreurs de site opératoire



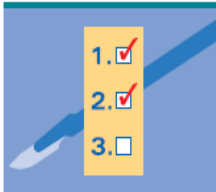
1
 Identification du patient



2
 Marquage du site opératoire

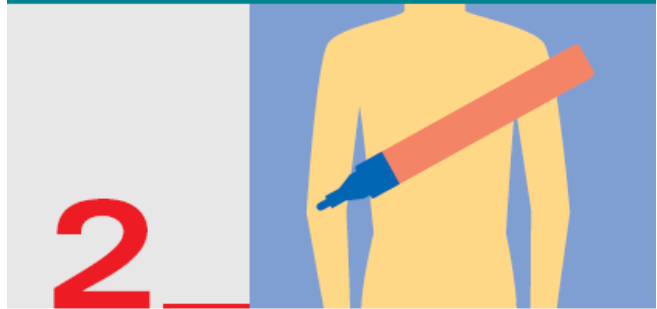


3
 Attribution de la salle d'opération correcte



4
 Team Time Out avant incision

zur Prävention



Markierung Eingriffsort

- wer?** – Operateur, aufklärender Arzt, voll informierter Arzt
- wann?** – außerhalb des OPs
 – bei wachem Patienten
- was?**
- **Abgleich mit Akten**
 - richtiger Patient
 - Eingriffsart
 - Eingriffsort
 - **Patienten aktiv einbeziehen**
 - Eingriffsort zeigen lassen
 - Angehörige einbeziehen
 - **Markierung**
 - nur Eingriffsort
 - eindeutige Zeichen (Kreuz, Pfeil, Initialen)
 - nicht abwischbarer Stift
 - mehrere Eingriffsorte: alle markieren

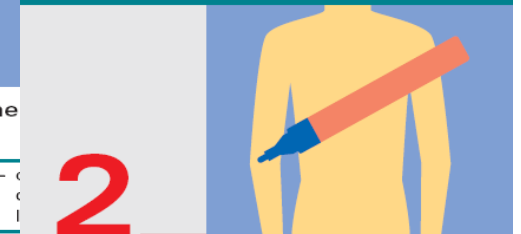
prevenzione degli e



Demarcazione

- chi?** – c
 – c
 – l
- quando?** – e
 – c
- cosa?**

ns pour la prévention



Marquage du site opératoire

- Qui?** – Opérateur, médecin responsable de l'admission, médecin pleinement informé
- Quand?** – En dehors de la salle d'opération
 – Lorsque le patient est réveillé
- Quoi?**
- **Vérification documents à l'appui**
 - Patient correct
 - Type d'intervention
 - Site opératoire
 - **Faire participer activement le patient**
 - Demander au patient qu'il montre l'endroit
 - Associer les proches à l'intervention
 - **Marquage**
 - Seulement site opératoire
 - Marques claires (croix, flèche, initiales)
 - Feutre indélébile
 - Plusieurs sites opératoires: les marquer tous



Chiarire im discordanza

Élucider immédiatement toute discordance



Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prevenzione degli errori durante le procedure chirurgiche

- 

1 Identificazione del paziente
- 

2 Demarcazione del sito chirurgico
- 

3 Assegnazione alla sala operatoria corretta
- 

4 Time-out prima dell'incisione
(ultima verifica con tutto il team)

von Eingriffsver



Zuweisung zum richtigen OP-Saal

wer? – definierte, verantwortliche Person

wann? – unmittelbar vor Anästhesieeinleitung und vor Eintritt in den Saal

- was?
- **Patientenidentität**
 - Namen und Geburtsdatum prüfen
 - **Eingriffsart**
 - prüfen und bestätigen
 - **Eingriffsort**
 - prüfen und bestätigen
 - **Markierung prüfen**
 - mit Aktenabgleich
 - wenn möglich aktive Befragung des Patienten
 - **Saalcheck**
 - Zuweisung zum OP-Saal überprüfen

on des erreurs de s



Attribution de la correcte

Qui? – Person

Quand? – Juste et av

Quoi? ■ Identif
– Vérifie

■ Type d
– Vérifie

■ Site op
– Vérifie

■ Contré
– en cor
– si pos

■ Vérific
– Vérific
d'opér

rrori durante le pro



Assegnazione alla sala operatoria corretta

chi? – persona responsabile definita

quando? – immediatamente prima dell'induzione anestetica e prima dell'ingresso in sala operatoria

- cosa?
- **Identità del paziente**
 - controllare il nome e la data di nascita
 - **Tipo di intervento**
 - controllare e confermare
 - **Parte da operare**
 - controllare e confermare
 - **Controllo della demarcazione**
 - confronto con la documentazione
 - se possibile chiedere direttamente al paziente
 - **Controllo della sala operatoria**
 - controllare l'assegnazione alla sala operatoria

STOP Pas d'anesthésie

S
G
C

STOP Senza demarcazione nessuna anestesia

S
G
C
Schweizerische Gesellschaft für Chirurgie
Société Suisse de Chirurgie
Società Svizzera di Chirurgia

STOP Ohne Markierung keine Anästhesie

S
G
C
Schweizerische Gesellschaft für Chirurgie
Société Suisse de Chirurgie
Società Svizzera di Chirurgia

Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prävention von Eingriffsverwechslungen



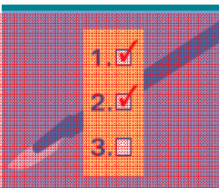
1
 Identifikation Patient



2
 Markierung Eingriffsort



3
 Zuweisung zum richtigen OP-Saal



4
 Team-Time-Out vor Schnitt

wechslungen



Team-Time-Out vor Schnitt

- | | |
|-------|---|
| wer? | - OP-Team
- initiiert durch definierte, verantwortliche Person |
| wann? | - unmittelbar vor Schnitt |
| was? | <ul style="list-style-type: none"> ■ Letztes Innehalten – letzte Richtigkeitsprüfung ■ Mittels Minicheckliste <ul style="list-style-type: none"> - richtiger Patient (Namen und Geburtsdatum) - Eingriffsart - Eingriffsort - Aufnahmen bildgebender Verfahren - Richtige Implantate verfügbar ■ Alle Punkte durch OK bestätigen ■ Durchführung des Team-Time-Out dokumentieren |

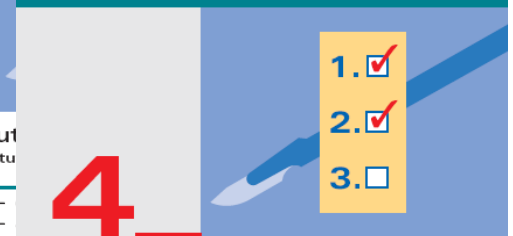
cedure chirurgiche



Team-time-out (ultima verifica contu

- | | |
|---------|---|
| chi? | - |
| quando? | - |
| cosa? | ■ |

te opératoire



Team Time Out avant incision

- | | |
|--------|---|
| Qui? | - Equipe de salle d'opération
- Initié par la personne responsable désignée |
| Quand? | - Juste avant l'incision |
| Quoi? | <ul style="list-style-type: none"> ■ Dernier contrôle – dernière vérification de l'exactitude de l'intervention ■ A l'aide d'une mini-check-list <ul style="list-style-type: none"> - Patient correct (nom et date de naissance) - Type d'intervention - Site opératoire - Enregistrements d'imagerie médicale - Implants adéquats disponibles ■ Valider tous les points par OK ■ Documenter l'exécution du Team Time Out |

STOP Nessuna in discordanza

STOP Pas d'incision en cas de discordance

STOP Bei Unstimmigkeiten kein Schnitt

Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prevenzione degli errori durante le procedure chirurgiche



1
 Identificazione del paziente



2
 Demarcazione del sito chirurgico



3
 Assegnazione alla sala operatoria corretta



4
 Time-out prima dell'incisione
 (ultima verifica con tutto il team)

umsetzung

patientensicherheitschweiz



Empfehlungen zur Prävention von Eingriffsverwechslungen
 (Prevention of Wrong Site Surgery)

Informationen und Tipps zur Umsetzung

mit Unterstützung und Genehmigung durch die

Version März 2008

fmch

Foederatio Medicorum Chirurgicorum Helvetica
 Verband chirurgisch und invasiv tätiger Ärztinnen und Ärzte Schweiz
 Association Suisse des médecins avec activité chirurgicale et invasive
 Associazione Svizzera dei medici con attività chirurgica ed intensiva
 Swiss college of surgeons

verfasst von der
 Stiftung für Patientensicherheit Schweiz

(In Kooperation mit dem Deutschen Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.)

Prevention of Wrong Site Surgery

Prävention von Eingriffsverwechslungen

Prévention des erreurs de site opératoire



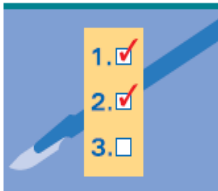
1
Identification
du patient



2
Marquage du
site opératoire

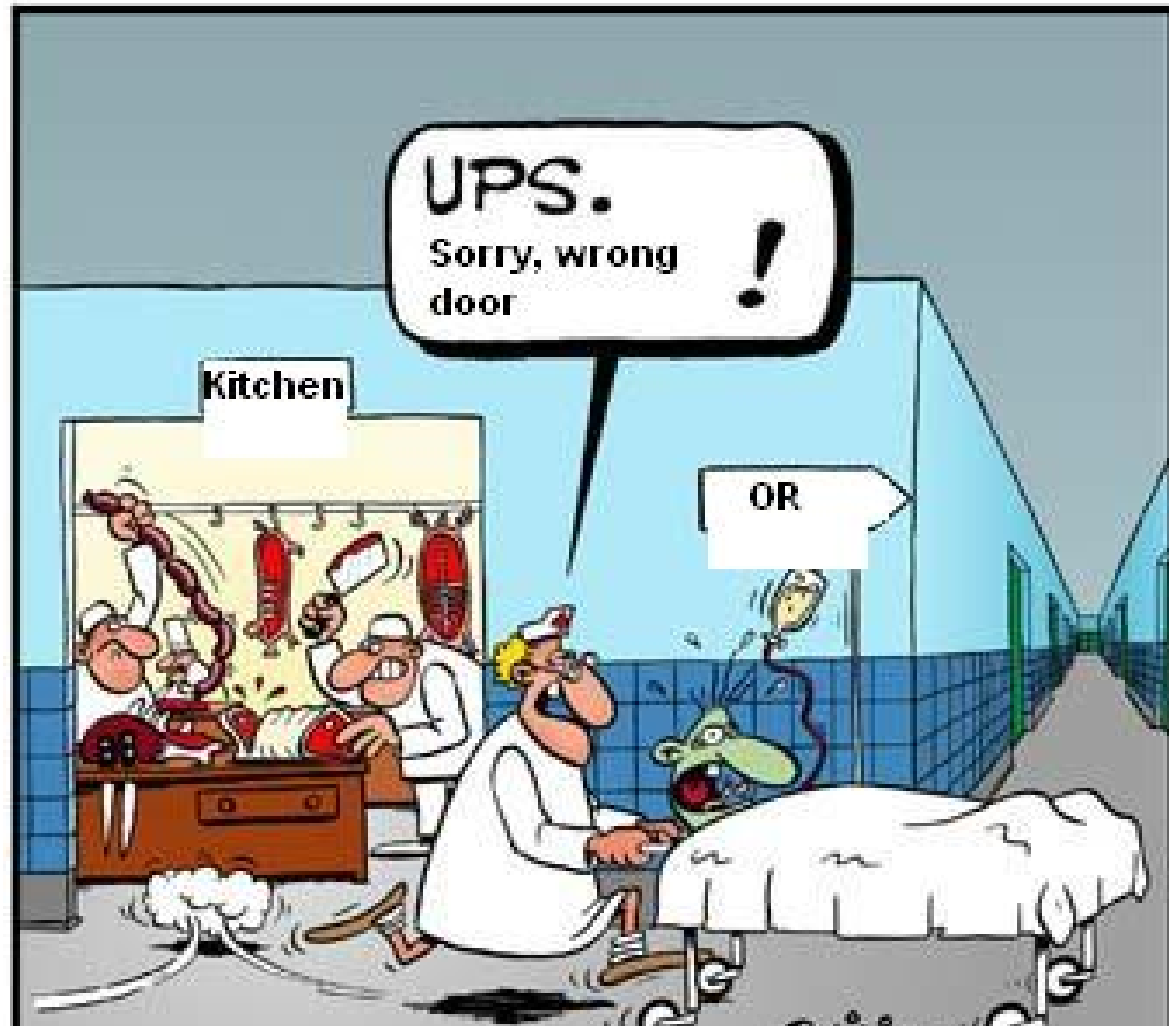


3
Attribution de
la salle d'opération
correcte



4
Team Time Out
avant incision

Homo Erectus



Auch Patientenverwechslungen werden damit verhindert!

Das Kampagnematerial ist erhältlich bei uns

- **Flyer**
- **Poster**
- **Umsetzungsbroschüre**

Prävention von Eingriffsverwechslungen



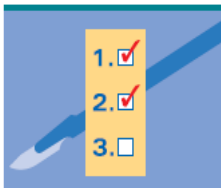
1
Identifikation
Patient



2
Markierung
Eingriffsort



3
Zuweisung zum
richtigen OP-Saal



4
Team-Time-Out
vor Schnitt

Der Ablauf der Kampagne

- 5.4.08: Kick off im Rahmen fmCh-Plenum
- Mai: Versand an alle Institutionen durch Stiftung und fmCh
- 22. Mai 2008: Medienkonferenz Stiftung/fmCh Lokale Medienkonferenzen der Betriebe: Safety Marketing!
- Ganzes Jahr: Road Show bei den FG-Kongressen
- Herbst 08: Schaffung einer Erfa-Plattform für interessierte Umsetzungs-Spitäler
- Frühjahr 2009: Workshop/Tagung/Evaluation

The campagne needs YOU!



- **Der Erfolg ist abhängig vom Umsetzungswille und Support**
 - **der Institutionen**
 - **der Fachgesellschaften**
 - **der Leader und Chefs (Chirurgen, Pflege, Anästhesie, Spitalleitung)**
 - **der Einzelpersonen**
- **Vorbilder! Chefsache! Führung!**
- **Unterstützung durch die FG-Präsidien und die fmCh**
- **Effektive Umsetzung in Kooperation mit allen beteiligten Berufsgruppen, QM, RM**
- **Umsetzung ist Organisationsentwicklung; ist zwar nicht simpel, aber absolut möglich!**

Alle Infos auf...



STIFTUNG FÜR PATIENTENSICHERHEIT
FONDATION POUR LA SÉCURITÉ DES PATIENTS
FONDAZIONE PER LA SICUREZZA DEI PAZIENTI
PATIENT SAFETY FOUNDATION

DEUTSCH Bitte wählen Sie Ihre Sprache

FRANCAIS Veuillez choisir votre langue

www.patientensicherheit.ch