



## High 5s: Vermeidung von Eingriffsverwechslungen

### Implementierung der SOP

Abschlussveranstaltung, Berlin, 1. Juni 2015

**HEH** HERZOGIN ELISABETH  
HOSPITAL

Leipziger Str. 24  
38124 Braunschweig  
[www.heh-bs.de](http://www.heh-bs.de)



## Rahmenbedingungen

**HEH** HERZOGIN ELISABETH  
HOSPITAL

- Stiftungskrankenhaus
- 270 Betten, davon 150 Betten Orthopädie
- 9.100 stationäre Pat./Jahr
  
- Operierende Fachabteilungen: Orthopädie, Chirurgie, Gefäßchirurgie
- Zertifizierungen: KTQ 2011, 2014; JCI 2007  
Adipositaschirurgie Referenzzentrum  
Endoprothesenzentrum der Maximalversorgung



## Angangssituation & Planung

- Ausgangssituation
  - 2006 OP-Checkliste eingeführt, einschl. Team-Time-Out und Seitenmarkierung
  - Ergebnis einer Monatsauswertung in 2009:  
OP-Check auf Station: 98% ausgefüllt, 90% mit Handzeichen  
TTO: Ortho 62%, Chirurgie 90% vollständig ausgefüllt
- WHO-Projektplanung 2009
  - HEH-Ziel: Durchdringung vor allem in der Orthopädie erhöhen
  - Projektteam: OP-Leitung, OA Orthopädie, QMB
  - Beteiligung von Vertretern der betroffenen Bereiche
  - Freigabe des Projekts und der Vorgabedokumente durch Lenkungsgremium QM



## Vorgehensweise bei der Implementierung

- SOP-Implementierung
  - Neue VA „Vermeidung von Eingriffsverwechslungen, Team-Time-Out“ erstellt
  - WHO-Checkliste an die hauseigene Checkliste angepasst
  - Mitarbeiterschulungen durchgeführt
  - Start mit der neuen Checkliste
- Implementierungsstatus
  - Vollimplementierung

The image shows a screenshot of a surgical checklist form titled 'OP - CHECKLISTE' from HEH. The form is divided into several sections:

- Allgemeine Angaben:** Includes fields for patient name, date, and time, with checkboxes for 'ja' (yes) and 'nein' (no).
- Überprüfung vor OP - STATION / Hocking aus:** A table with columns 'ja', 'Nein oder unvollständig', 'nicht geprüft', and 'NA'. It lists various safety checks such as 'Patient identifiziert mit OP-Plan', 'Medikation des Eingriffs korrekt', and 'Patient ausgerollt'.
- SCHLUSSZEICHEN:** A table with columns 'ja', 'Nein oder unvollständig', 'nicht geprüft', and 'NA'. It lists checks like 'Alle Checklisten erfüllt', 'Patientenidentifiziert', and 'Medikation (Antibiotika) dokumentiert'.
- TEAM-TIME-OUT:** A table with columns 'ja', 'Nein oder unvollständig', 'nicht geprüft', and 'NA'. It lists checks like 'Identifizieren des Patienten', 'Zusammenfassung der Eingriffsplanung', and 'Sicherstellung der Identifizierung'.



## Aktueller Stand

- Projektziel wurde erreicht (Durchdringung Orthopädie)
- Schritte nach Ende des WHO-Projekts
  - OP-Checkliste wird regelmäßig revidiert
  - Spezifische OP-Checkliste für Ambulantes OP-Zentrum eingeführt
  - Evaluationskonzept angepasst



## Veränderungen durch SOP-Einführung

- Positive (messbare/gefühlte) Veränderungen
  - Deutlich höhere Durchdringung in der Orthopädie
  - Größere Akzeptanz der Checkliste im OP-Funktionsdienst
  - Die Abfrage beim Einschleusen hat sich bewährt („neuer“ Checklistenpunkt)
  - Ausfüllverhalten beim TTO hat sich deutlich verbessert
- Negative (messbare/gefühlte) Veränderungen
  - Mängel beim Ausfüllen  
(Kreuze neben den Kästchen oder nur am Rand des Kästchens, durchgestrichenen Kreuze, zu dünne Durchschrift, ungewollte Durchschriften)
  - Phase, in der Mitarbeiter das TTO zu früh begannen (Änderung des standardisierten Ablaufs)



## Was man tun & was man nicht tun sollte:



### Für Implementierung empfehlenswert:

- Auftrag vom Vorstand/ Geschäftsführung einholen
- Transparentes Verfahren schaffen und Ziel „Patientensicherheit“ in den Mittelpunkt stellen
- Disziplinübergreifende Schulungsveranstaltungen
- Bei Schulungen den Film zum TTO der Stiftung Patientensicherheit (Schweiz) zeigen
- Time-Out-Schild auf dem Instrumentiertisch über dem Skalpell
- „First level support“ schaffen
- Ablaufüberprüfung, Nachschulung, Fehleranalyse und „Feed back“



## Was man tun & was man nicht tun sollte:



### Für OP-Checkliste empfehlenswert:

- Große Kästchen zum Ankreuzen
- Aufgaben gleichmäßig verteilen
- Verantwortung eindeutig zuordnen



### Für OP-Checkliste nicht empfehlenswert:

- Mehrere Seiten ( Vorlage WHO)



## Grenzen und Besonderheiten:

- Problematik ‚Mehrfacheingriffe während eines Aufenthaltes‘
- Diskussion um Ausschlusskriterien für TTO,  
z. B. Katheteranlage Anästhesie, Narkosemobilisation
- OP-Checkliste kann Führung nicht ersetzen  
(Motivation, Unterstützung, Kontrolle)
- OP-Checkliste ist ein Hilfsmittel, kein Allheilmittel



## Danke für die Aufmerksamkeit!

