



Bundesministerium
für Gesundheit

Internationale Patientensicherheitsaktivitäten

Patientensicherheit Aktueller Stand 2021, MHH, 9. September 2021

Dr. Ingo Härtel, Bundesministerium für Gesundheit
Stv. Referatsleiter Gesundheitsrecht, Patientenrechte, Patientensicherheit

Agenda

1. Warum und Warum jetzt?
2. Global Ministerial Summits on Patient Safety
3. WHO - Weltgesundheitsorganisation
4. OECD - Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung
5. G20 - Gruppe der Zwanzig
6. EU – Europäische Union
7. ISQua - International Society for Quality in Health Care
8. Quo vadis Patientensicherheit
 - BMG
 - Forschung und Versorgung

1. Warum ? und Warum jetzt?

Patientensicherheit – ein aktuelles Thema

Daten WHO/OECD

- eine der 10 häufigsten Ursachen für Todesfälle und Behinderung
- nur HIV, Verkehrsunfälle - und COVID-19 – fordern mehr DALYs
- „low and middle income countries“ jede vierte Krankenhausbehandlung mit unerwünschtem Ereignis
- „high income countries“ jede 10
- Hälfte vermeidbar
- wirtschaftliche Auswirkungen in „high income countries“ - ca. 15 % der Krankenhausaufgaben auf Patientensicherheitsmängel zurückzuführen

Aktualität für Deutschland

- Die Zahlen korrelieren weitestgehend mit den für DEU ermittelbaren Angaben.
- Corona-Pandemie und Patientensicherheit

Sicherheit von Patienten in Gesundheitseinrichtungen (Fallzahlen lt. RKI, 8.9.2021)

Betreut in Krankenhäusern, ärztl. Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste - 36.294 Fälle, 5849 verst.

Betreut in Einrichtungen § 36 (Pflege, Obdachloseneinrichtung, JVA) - 141.327 Fälle, 23.381 verst.

Sicherheit des Personal (Fallzahlen lt. RKI, Stand 8.9.2021)

Tätig in Krankenhäusern, ärztl. Praxen, Dialyseeinrichtungen und Rettungsdienste - 96.743 Fälle, 88 verst.

Tätig in Einrichtungen § 36 (Pflege, Obdachloseneinrichtung, JVA) - 70.558 Fälle, 179 verst.

Information zur Sicherheit von Impfstoffen

- Vertrauen
- Resilienz



2. Global Ministerial Summits on Patient Safety

2016 begründet

Gemeinsame Initiative von UK und
Deutschland

Verankerung des Themas auf höchster
gesundheitspolitischer Ebene



**Bonn 2017 -
43 Staaten,
180 Experten**



**Jeddah 2019 -
50 Staaten
1500 Teilnehmer**

OECD

WHO

Weltbank

EU



Tokio 2018

Panel 1 - Patientensicherheits-
Kultur

Panel 2 - Patientensicherheit in
einer alternden Gesellschaft

Panel 3 – Universelle
Gesundheitsversorgung in
LMIC

Panel 4 - Informations- und
Kommunikationstechnik im
Bereich Patientensicherheit

Panel 5 - Patientensicherheit
als Wirtschaftlichkeitsfaktor

Dschidda 2019

Jeddah Declaration

Art. 2 – Nutzung der Digitalisierung
für Patientensicherheit

Art. 4 – Stärkung der ICD durch
Ausarbeitung einer ICAE

Art. 5 – Implementierung und Erhalt
nationaler Berichts & Lernsysteme

Art. 6 – Investitionen in PS-Bildung
aller Gesundheitsberufe

Art. 7 – Verringern der
Translationslücke (Implementierung,
Up-scaling) durch Maßnahmen
bekannter Effizienz und Effektivität



World Health
Organization

3. WHO - Weltgesundheitsorganisation

Patientensicherheit als prioritäres
Gesundheitsziel

Vielfältige Initiativen

- WHA Resolution 72.6
- Global Patient Safety Challenges
- Global Action Plan 2021-2030
- „Entwicklungshilfe“

Agenda item 12.5

Global action on patient safety

1. ENDORSES the establishment of World Patient Safety Day, to be marked annually on 17 September in order to increase public awareness and engagement, enhance global understanding, and work towards global solidarity and action by Member States to promote patient safety;

2. URGES Member States:¹

(1) to recognize patient safety as a health priority in health sector policies and programmes, making it an essential component for strengthening health care systems in order to achieve universal health coverage;

4. REQUESTS the Director-General:

(1) to emphasize patient safety as a key strategic priority in WHO's work across the universal health coverage agenda;

WHO

Global Patient Safety Challenges

First Global Patient Safety Challenge

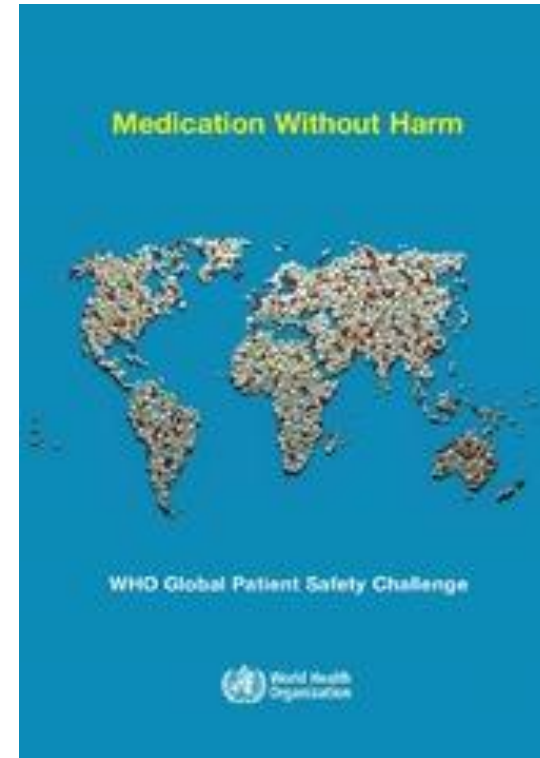
Clean Care is Safer Care

Second Global Patient Safety Challenge

Safe Surgery Saves Lives

Third Global Patient Safety Challenge

Medication Without Harm



Medication Without Harm aims to reduce severe avoidable medication-related harm by 50%, globally in the next 5 years. It was formally launched at the Second Global Ministerial Patient Safety Summit in Bonn, Germany on 29 March 2017.

WHO

Global Patient Safety Action Plan 2021-2030

Ziel ist größtmögliche Reduzierung von vermeidbaren Schäden in der Gesundheitsversorgung.

Adressiert alle Stakeholder im Gesundheitsbereich - von Behandlern bis zur Regierungsebene und zu internationalen Organisationen.

Werkzeugkasten internationaler Best Practices für die jeweiligen Tätigkeitsbereiche.

Verlangt Adaption an nationale/lokale Gegebenheiten.



<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/patient-safety/policy/global-patient-safety-action-plan>

Framework for Action - The 7x5 Matrix

1		Policies to eliminate avoidable harm in health care	1.1 Patient safety policy, strategy and implementation framework	1.2 Resource mobilization and allocation	1.3 Protective legislative measures	1.4 Safety standards, regulation and accreditation	1.5 World Patient Safety Day and Global Patient Safety Challenges
2		High-reliability systems	2.1 Transparency, openness and No blame culture	2.2 Good governance for the health care system	2.3 Leadership capacity for clinical and managerial functions	2.4 Human factors/ ergonomics for health systems resilience	2.5 Patient safety in emergencies and settings of extreme adversity
3		Safety of clinical processes	3.1 Safety of risk-prone clinical procedures	3.2 Global Patient Safety Challenge: <i>Medication Without Harm</i>	3.3 Infection prevention and control & antimicrobial resistance	3.4 Safety of medical devices, medicines, blood and vaccines	3.5 Patient safety in primary care and transitions of care
4		Patient and family engagement	4.1 Co-development of policies and programmes with patients	4.2 Learning from patient experience for safety improvement	4.3 Patient advocates and patient safety champions	4.4 Patient safety incident disclosure to victims	4.5 Information and education to patients and families
5		Health worker education, skills and safety	5.1 Patient safety in professional education and training	5.2 Centres of excellence for patient safety education and training	5.3 Patient safety competencies as regulatory requirements	5.4 Linking patient safety with appraisal system of health workers	5.5 Safe working environment for health workers
6		Information, research and risk management	6.1 Patient safety incident reporting and learning systems	6.2 Patient safety information systems	6.3 Patient safety surveillance systems	6.4 Patient safety research programmes	6.5 Digital technology for patient safety
7		Synergy, partnership and solidarity	7.1 Stakeholders engagement	7.2 Common understanding and shared commitment	7.3 Patient safety networks and collaboration	7.4 Cross geographical and multisectoral initiatives for patient safety	7.5 Alignment with technical programmes and initiatives



World Patient Safety Day 17 September



Bundesministerium
für Gesundheit





4. OECD - Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung

Wirtschaftlichkeit als (wesentliches)
Argument für Gesundheitspolitik

OECD Studien zu Patientensicherheit im Auftrag des BMG

- OECD-Studie 2017 - Krankenhaus
- OECD-Studie 2018 – ambulanter Bereich
- OECD-Studie 2020 – Langzeitpflege
- OECD Studie 2021 (Veröffentlichung am Welttag der Patientensicherheit) - Sicheres Personal, sichere Patienten

THE ECONOMICS OF PATIENT SAFETY

Strengthening a value-based approach to
reducing patient harm at national level

Luke Slawomirski, Ane Aaraaen
and Niek Klazinga



MARCH 2017



THE ECONOMICS OF PATIENT SAFETY IN PRIMARY AND AMBULATORY CARE

Flying blind



The Economy of Patient Safety ...

OECD 2017

Strengthening a value-based approach to reducing patient harm at national level

- 15% der Krankenhauskosten für Bewältigung mangelnder Patientensicherheit
- Steigerung der Patientensicherheit bester Return-on-Investment im Gesundheitssektor (1:3)
- **Führungsverantwortung entscheidend für Patientensicherheitskultur**

Studien verfügbar unter
www.bmg.bund.de

OECD 2018

**... in primary and ambulatory care -
Flying blind**

- Hälfte der Krankheitslast aus Sicherheitsmängeln entsteht im ambulanten Sektor
- ökonomische Kenngrößen vergleichbar
- immenser Datenmangel zu Details
- Digitalisierung bietet Chancen
 - Fehlererfassung
 - Lernsysteme
 - **Informationsaustausch**
- **Patientenbeteiligung und Führungsstil sind Erfolgsfaktoren**

VALUING SAFETY FOR THE
LONG HAUL

THE ECONOMICS OF
PATIENT SAFETY PART
III: LONG-TERM CARE



THE ECONOMICS OF
PATIENT SAFETY

From analysis to action



Bundesministerium
für Gesundheit

MEASURING PATIENT SAFETY

Opening the Black Box



April 2018



OECD Health Working Papers No. 120

System governance towards improved patient safety: Key functions, approaches and pathways to implementation

Ane Auraaen,
Kristin Saar,
Niek Klazinga

<https://doi.org/10.1787/2b6662d4-en>



Bundesministerium
für Gesundheit



“...the aim of leadership is not merely to find and record failures of men, but to remove the causes of failure: to help people to do a better job with less effort.”

“In God we trust, all others bring data.”

Dr W. Edwards Deming



5. G20 – Gruppe der Zwanzig

Industrienationen steigern internationales
Engagement

„Global Patient Safety Leadership Group für
sechs Jahre“



G20 Health Ministers' Declaration April 19, 2020

Patient Safety

36. → We affirm that patient safety is a global health priority that deserves urgent attention and concerted action, particularly in the context of the additional strains on health systems as a result of the COVID-19 pandemic. We recognize patient safety as one of the significant cornerstones for achieving UHC and SDGs. The principle of "first-do-no-harm" is a fundamental element to providing quality healthcare and services. We are committed to strengthening the international coordination of initiatives and platforms to improve patient safety through quality of care and people-centered strategies that empower individuals.

The purpose of this Group is to bridge implementation gaps through system-level solutions, global shared platforms for reducing patient safety risk and increasing learning, and locally applicable innovative solutions. This can be done by adapting evidence-based practices from high-reliability industries (e.g. aviation, nuclear, gas and oil) and human factors engineering to improve patient experience and engagement as well as enhance workforce training and education in patient safety. Patient safety actions



6. EU – Europäische Union

Neue Fördermöglichkeiten

Erstmalige Verankerung im
Forschungsprogramm Horizon Europe
2021-27

Erstmalige Verankerung im
Gesundheitsprogramm EU4Health 2021-27

I

(Gesetzgebungsakte)

VERORDNUNGEN

VERORDNUNG (EU) 2021/522 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES

vom 24. März 2021

zur Einrichtung eines Aktionsprogramms der Union im Bereich der Gesundheit („EU4Health-Programm“) für den Zeitraum 2021–2027 und zur Aufhebung der Verordnung (EU) Nr. 282/2014

(Text von Bedeutung für den EWR)

Artikel 4

Spezifische Ziele

Die allgemeinen Ziele gemäß Artikel 3 werden durch die nachstehenden spezifischen Ziele, gegebenenfalls im Einklang mit dem Ansatz „Eine Gesundheit“, verfolgt, um ein hohes Gesundheitsschutzniveau im Rahmen aller Politikbereiche und Maßnahmen der Union sicherzustellen:

- a) Unterstützung von Maßnahmen zur Krankheitsprävention und zur Gesundheitsförderung sowie Berücksichtigung von gesundheitsrelevanten Faktoren, in Synergie mit anderen einschlägigen Maßnahmen der Union, unter anderem durch die Verringerung von Gesundheitsschäden durch Konsum und Abhängigkeit von illegalen Drogen, Maßnahmen zum Abbau von Ungleichheiten im Gesundheitsbereich, zur Erhöhung der Gesundheitskompetenz und zur Verbesserung der Patientenrechte und der Patientensicherheit, der Qualität der Versorgung und der grenzüberschreitenden Gesundheitsversorgung sowie Unterstützung von Maßnahmen zur Verbesserung der Überwachung, Diagnose und Behandlung übertragbarer und nicht übertragbarer Krankheiten, insbesondere Krebs und Krebserkrankungen bei Kindern sowie Unterstützung von Maßnahmen zur Verbesserung der psychischen Gesundheit, mit besonderem Augenmerk auf neuen Pflegemodellen und den Herausforderungen im Zusammenhang mit der Langzeitpflege, zur Stärkung der Resilienz der Gesundheitssysteme in der Union;



EU4Health 2021-2027

ANHANG I: LISTE DER MÖGLICHEN FÖRDERFÄHIGEN MASSNAHMEN GEMÄSS ARTIKEL 12 1.

Maßnahmen, mit denen das in Artikel 4 Buchstabe a festgelegte Ziel erfüllt wird:

....

q) Stärkung der Zusammenarbeit in den Bereichen Patientenrechte, Patientensicherheit und Qualität der Versorgung;

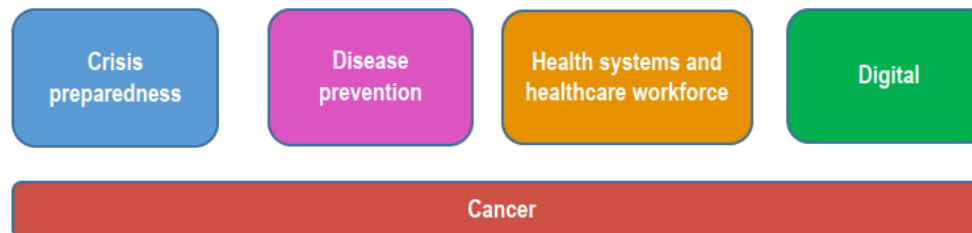
GESAMTBUDGET: 5,3 Milliarden €

AUSGABENVERTEILUNG: 20% „health promotion and disease prevention“
12,5% “for supporting global commitments and health initiatives”

GENERELLE ZIELE: u.a.“Strengthening health systems by improving their resilience and resource efficiency”

NATIONALE KONTAKTSTELLE GESUNDHEIT:

<https://www.nksgesundheit.de/>



EU4Health 2021-2027

Das erste EU4Health-Arbeitsprogramm für das Jahr 2021 mit einem Budget von **312 Millionen Euro** wurde am 18. Juni 2021 veröffentlicht und umfasst folgende Aktionsbereiche (Antragsfrist 15. September 2021):

- Krankheitsprävention,
- Krisenvorsorge,
- Gesundheitssysteme,
- Digitales,
- einen bereichsübergreifenden Schwerpunkt auf Krebsbekämpfung.

Weitere Informationen finden Sie auf der offiziellen EU4Health-Website. Ansprechpartner ist die Exekutivagentur der Europäischen Kommission für Gesundheit und Digitales (HaDEA). Zudem haben die jeweiligen nationalen Gesundheitsministerien sogenannte National Focal Points benannt.

Die Nationale Kontaktstelle Gesundheit bietet eine Vielzahl unterschiedlicher Veranstaltungsformate an. <https://www.nksgesundheit.de/>



7. ISQua

- International Society for Quality in Health Care

Führendes Expertenforum für
Patientensicherheit und Qualitätssicherung

COVID-19 Resource Centre

To help assist our community, ISQua has created a Coronavirus Resource Centre. This resource brings together COVID-19 content (including webinars, recordings, articles & links to further resource centres) from across the globe as it is made available. We now include daily updates on the COVID-19 deaths using Shewhart charts.

[ISQua COVID-19 Resource Page](#)

Future ISQua Conferences



ISQua's 38th International Conference

Brisbane, Australia

17th - 20th October 2022

[FIND OUT MORE](#)



ISQua's 39th International Conference

Seoul

2023

[VIEW ALL FUTURE CONFERENCES & EVENTS](#)

8. Quo vadis Patientensicherheit

BMG steigert Engagement

Wo bleibt Forschung und Versorgung?

Blick voraus 2021

1. Innovationsfond

Anträge zu Patientensicherheitsthemen sind themenoffen im Versorgungsforschungsarm weiter möglich

2. Projektforschung

Wir hören zu

3. Zukunftsthemen

- Evidenzbasierte Patientensicherheitspolitik – CIRS+Lernen
- Ausbildung
- Verbesserte Umsetzung in der Versorgung
- Effizientere Nutzung internationaler Best Practices
- Modell - Upscaling - Versorgen
- Forschung zu:
 - Ambulanter Sektor
 - Patientenbeteiligung
 - CIRS-Landschaft

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt

Bundesministerium
Referat 316 – Gesundheitsrecht, Patientenrechte und Patientensicherheit
Friedrichstraße 108
10117 Berlin

Ansprechpartner
Dr. Ingo Härtel
ingo.haertel@bmg.bund.de
www.bundesregierung.de
Tel: +49 030 18441-3134
Fax: +49 030 18441-10-3134

Bildquelle: mediathek BMG

