

# Entwicklung und Erprobung eines komplexen interprofessionellen Trainingsprogramms zur Verbesserung der Patientensicherheit (KOMPAS)

Beitrag zur Veranstaltung „Innovationsfonds Versorgungsforschung“  
am 18.05.2018

PD Dr. Mirjam Körner

# Projektübersicht

- Konsortialprojekt: Albert-Ludwigs Universität Freiburg, Institut für Patientensicherheit Bonn, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
- Themenfeld: Weiterentwicklung der Qualitätssicherung und Patientensicherheit in der Versorgung
- Förderdauer: 36 Monate (Projektbeginn 01.02.2017)
- Fördermittel: 614.344,-- €



# Theoretischer Hintergrund

- Basiskompetenzen der Patientensicherheit sind erlern- und trainierbar [1-18]

Patient Safety  
Curriculum Guide [19]

Lernzielkatalog für Kompetenzen  
der Patientensicherheit [20]

Teamarbeit | Fehlermanagement | Patientenbeteiligung



# Theoretischer Hintergrund

- National und international kein Trainingsprogramm, welches die Themenbereiche systematisch miteinander verknüpft



- ✓ evidenzbasiert
- ✓ interprofessionell
- ✓ bedarfsorientiert
- ✓ multimodal

# Projektziel und Zielgruppe

Entwicklung und Erprobung eines komplexen interprofessionellen Trainingsprogramms zur Verbesserung der Patientensicherheit, welches die drei Themenbereiche miteinander verknüpft, dabei innovative Methoden der Erwachsenenbildung realisiert und eine Implementierungsstrategie zur Verfügung stellt.



Interprofessionelle akutmedizinische  
Behandlungsteams

# Didaktisches Konzept und Inhalte

eLearning



Interprofessionelles Team-Präsenztraining



Individuelles Setting

Theoretische Übungen

3 Module

- Teamarbeit
- Patientenbeteiligung
- Fehlermanagement



3 Std.

Gruppensetting

Praktische Übungen

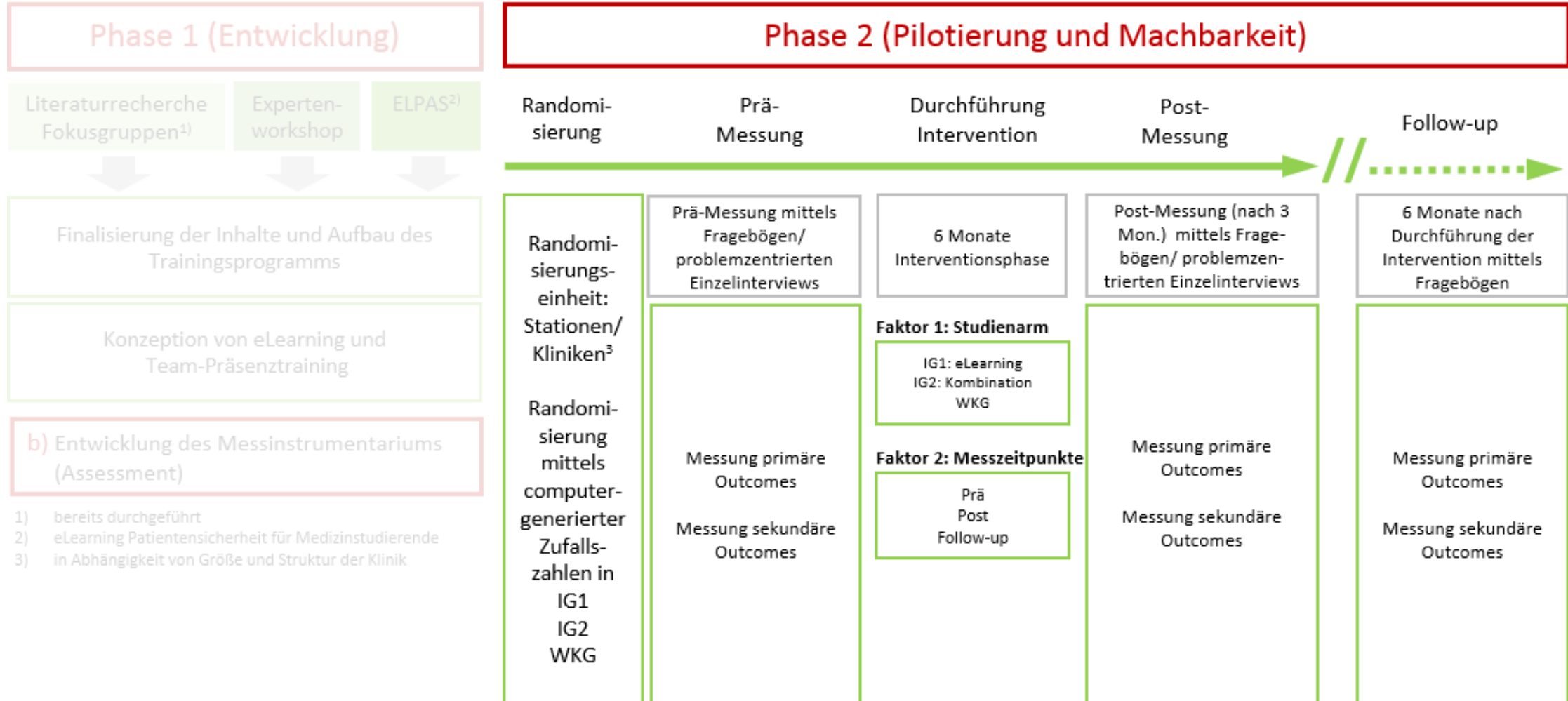
Anwendung der theoretisch  
vermittelten Inhalte



3,5 Std.

# Studienablauf

Zeitverlauf →



1) bereits durchgeführt  
 2) eLearning Patientensicherheit für Medizinstudierende  
 3) in Abhängigkeit von Größe und Struktur der Klinik

# Besonderheiten des eLearnings

- Aufteilung in flexibel bearbeitbare Untermodule
- Konsistente Menüs, Farbschemata und Icons
- Animationen und Videos
- Organisierende Grafiken und Textbausteine
- Lernerfolgskontrolle





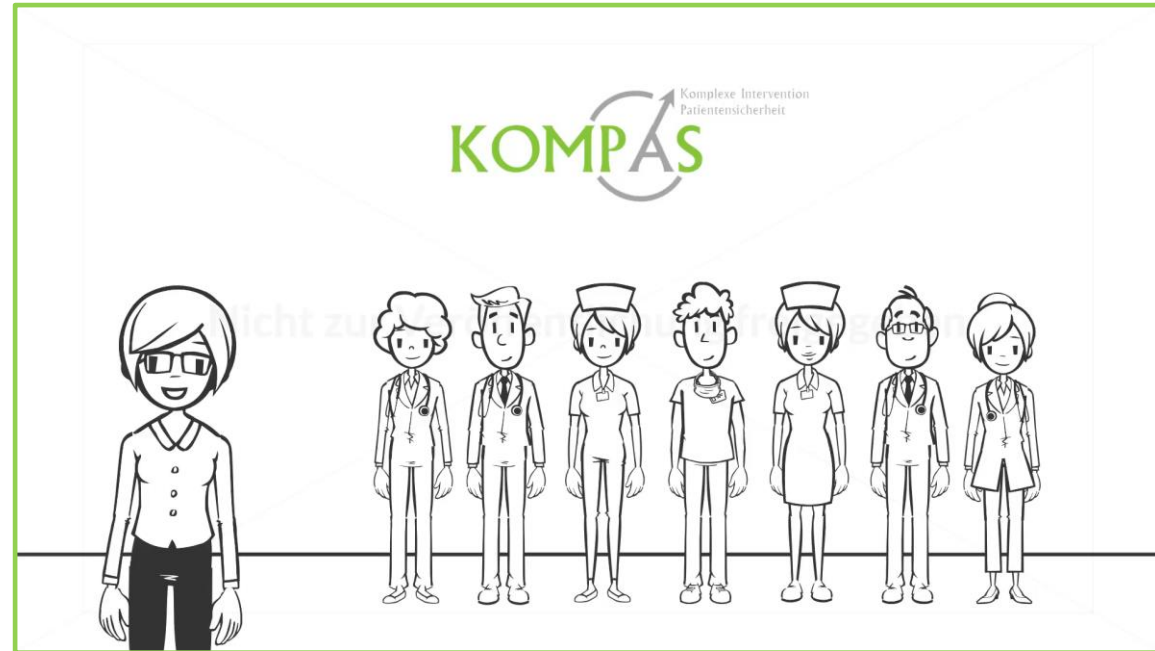
# Aufbau eLearning

Einführungsmodul

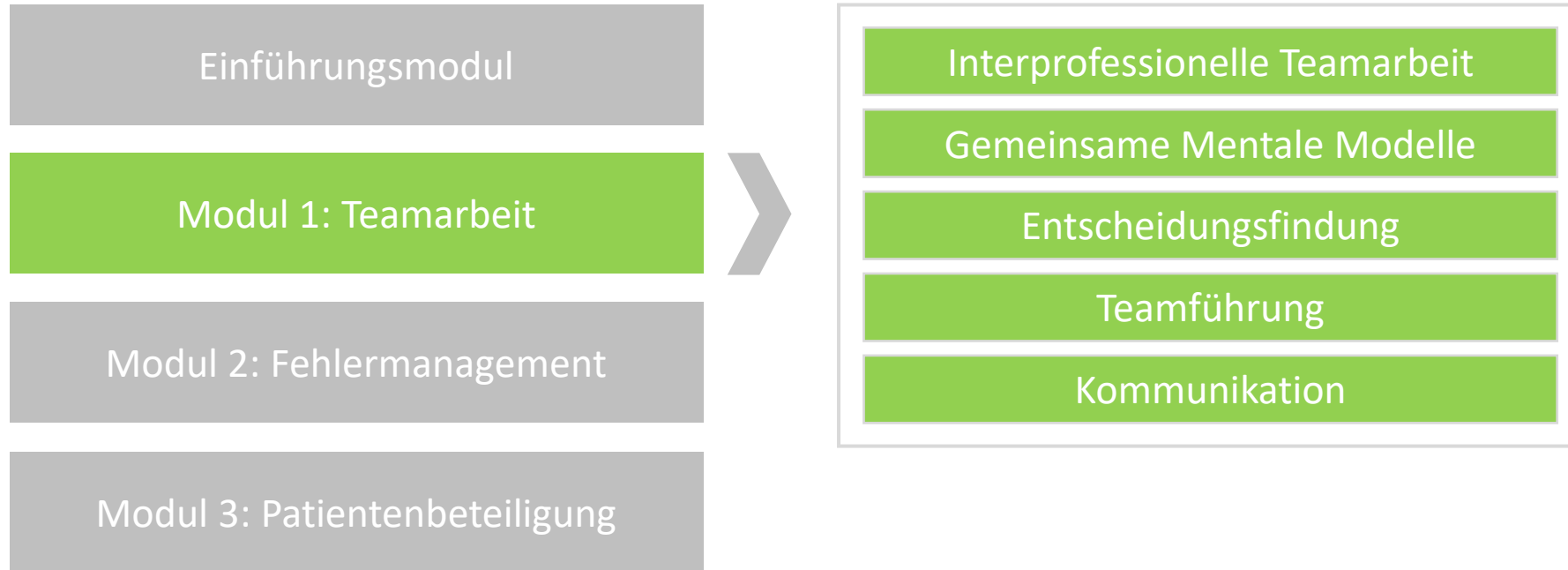
Modul 1: Teamarbeit

Modul 2: Fehlermanagement

Modul 3: Patientenbeteiligung



# Untermodule der Themenbereiche



# Untermodule der Themenbereiche

Einführungsmodul

Modul 1: Teamarbeit

Modul 2: Fehlermanagement

Modul 3: Patientenbeteiligung



Human Factors

Fehlerentstehung

Fehlervermeidung und Bewältigung

Lernen aus Fehlern

# Untermodule der Themenbereiche

Einführungsmodul

Modul 1: Teamarbeit

Modul 2: Fehlermanagement

Modul 3: Patientenbeteiligung



Einen sicheren Rahmen schaffen

Sicher kommunizieren

Sicher entscheiden

Patienten in ihre Sicherheit einbeziehen

Kommunikation eines unerwünschten Ereignisses

# Präsenztraining

KOMPAS Komplexe Intervention  
Patientensicherheit

Entwicklung und Erprobung eines komplexen interprofessionellen Trainingsprogramms zur Verbesserung der Patientensicherheit (KOMPAS)

-

**Manual zum Team-Präsenztraining**



- Rahmenbedingungen
- Gesamttablauf
- Inhalte der Themenbereiche

KOMPAS Komplexe Intervention  
Patientensicherheit

Entwicklung und Erprobung eines komplexen interprofessionellen Trainingsprogramms zur Verbesserung der Patientensicherheit (KOMPAS)

-

**Implementierungsleitfaden**



- Ablauf der Studie in den Kliniken
- Zeitplan

Vielen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit!

# Literatur

- [1] Coburn, A. F., & Croll, Z. Improving hospital patient safety through teamwork: The use of TeamSTEPPS in critical access hospitals. 2011. [http://www.flexmonitoring.org/wp-content/uploads/2013/07/PolicyBrief21\\_TeamSTEPPS.pdf](http://www.flexmonitoring.org/wp-content/uploads/2013/07/PolicyBrief21_TeamSTEPPS.pdf). Accessed 04.05.16.
- [2] Morey JC, Simon R, Jay GD, Wears RL, Salisbury M, Dukes KA, Berns SD. Error Reduction and Performance Improvement in the Emergency Department through Formal Teamwork Training: Evaluation Results of the MedTeams Project. *Health Serv Res (Health Services Research)*. 2002;37.
- [3] Azimi, L., Tabibi, S.J., Maleki, Mr.R., Nasiripour, A.A., Mahmoodi, M. Influence of Training on Patient Safety Culture: a Nurse Attitude Improvement Perspective. *International Journal of Hospital*. 1:57–62.
- [4] Lisbon D, Allin D, Cleek C, Roop L, Brimacombe M, Downes C, Pingleton SK. Improved Knowledge, Attitudes, and Behaviors After Implementation of TeamSTEPPS Training in an Academic Emergency Department: A Pilot Report. 31;*American journal of medical quality : the official journal of the American College of Medical Quality*.
- [5] Weaver SJ, Dy SM, Rosen MA. Team-training in healthcare: a narrative synthesis of the literature. *BMJ Qual Saf* 2014;23(5):359–72.
- [6] Hughes KM, Benenson RS, Krichten AE, Clancy KD, Ryan JP, Hammond C. A crew resource management program tailored to trauma resuscitation improves team behavior and communication. *J Am Coll Surg*. 2014;219:545–51. doi:10.1016/j.jamcollsurg.2014.03.049 .
- [7] Brock D, Abu-Rish E, Chiu C-R, Hammer D, Wilson S, Vorvick L, et al. Interprofessional education in team communication: working together to improve patient safety. *BMJ Qual Saf*. 2013;22:414–23. doi:10.1136/bmjqs-2012-000952.
- [8] Lee P, Allen K, Daly M. A 'Communication and Patient Safety' training programme for all healthcare staff: can it make a difference? *BMJ Qual Saf*. 2012;21:84–8. doi:10.1136/bmjqs-2011-000297 .
- [9] Kirschbaum KA, Rask JP, Brennan M, Phelan S, Fortner SA. Improved climate, culture, and communication through multidisciplinary training and instruction. *Am J Obstet Gynecol*. 2012;207:200.e1-7. doi:10.1016/j.ajog.2012.06.036 .
- [10] Woodward HI, Mytton OT, Lemer C, Yardley IE, Ellis BM, Rutter PD, et al. What have we learned about interventions to reduce medical errors? *Annu Rev Public Health*. 2010;31:479-97 1 p following 497. doi:10.1146/annurev.publhealth.012809.103544 .
- [11] McEwan D, Ruissen GR, Eys MA, Zumbo BD, Beauchamp MR. The Effectiveness of Teamwork Training on Teamwork Behaviors and Team Performance: A Systematic Review and Meta-Analysis of Controlled Interventions. *PLoS ONE*. 2017;12:e0169604.
- [12] Omura M, Maguire J, Levett-Jones T, et al. The effectiveness of assertiveness communication training programs for healthcare professionals and students: A systematic review. *Int J Nurs Stud* 2017;76:120–28.
- [13] Hofinger G. Lernen aus Fehlern im Krankenhaus. Systemische Fehlersicht und Zwischenfall-Berichtssysteme. *Unfallchirurg*. 2009;112:604–9. doi:10.1007/s00113-009-1609-y .
- [14] Schwappach DLB. Review: engaging patients as vigilant partners in safety: a systematic review. *Medical care research and review: MCRR*. 2010;67:119–48.
- [15] Doherty C, Stavropoulou C. Patients' willingness and ability to participate actively in the reduction of clinical errors: A systematic literature review. *Soc Sci Med*. 2012;75:257–63. doi:10.1016/j.socscimed.2012.02.056 .
- [16] Vincent CA. Patient safety. What about the patient? *Quality and Safety in Health Care*. 2002;11:76–80.
- [17] Davis RE, Sevdalis N, Vincent CA. Patient involvement in patient safety: How willing are patients to participate? *BMJ Qual Saf*. 2011;20:108–14. doi:10.1136/bmjqs.2010.041871 .
- [18] Davis RE, Pinto A, Sevdalis N, Vincent C, Massey R, Darzi A. Patients' and health care professionals' attitudes towards the PINK patient safety video. *J Eval Clin Pract*. 2012;18:848–53. doi:10.1111/j.1365-2753.2011.01688.x .
- [19] World Health Organization. WHO Patient Safety Curriculum Guide. 2011. Accessed 29 Apr 2016.
- [20] Aktionsbündnis Patientensicherheit. Wege zur Patientensicherheit. 2014. [http://www.pro-patientensicherheit.de/fileadmin/Medienablage/Dokumente/Aktionsb%C3%BCndnis\\_PatSi/APS\\_Lernzielkatalog\\_Wege\\_final\\_130206.pdf](http://www.pro-patientensicherheit.de/fileadmin/Medienablage/Dokumente/Aktionsb%C3%BCndnis_PatSi/APS_Lernzielkatalog_Wege_final_130206.pdf).