









Centro Riabilitativo Veronese

RELAZIONE ANNUALE 2018 GESTIONE DEL RISCHIO/EVENTI AVVERSI

INDICE:

Premessa

-  **Eventi avversi/ evitati/IR**
-  **Cadute**
-  **Reclami**
-  **Gestione Raccomandazioni Ministeriali**
-  **Gestione delle Infezioni ospedaliere**
-  **Sinistri**

Dr.ssa Raffaella Fasson


Dr.ssa Raffaella Fasson
Direttore Sanitario
e-mail: r.fasson@centroriabilitativoveronese.it
Tel: 045-8392111



PREMESSA

L'entrata in vigore dall'1.4.2017 della Legge n° 24 dell'8 marzo 2017 (Gelli-Bianco) introduce l'istituzione in ogni regione del Centro per la Gestione del Rischio sanitario e la sicurezza del paziente cui è affidato il compito di raccogliere i dati regionali sui rischi ed eventi avversi e sul contenzioso delle strutture sanitarie e di trasmetterli annualmente all'Osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza in sanità. La legge prevede la predisposizione di una relazione consuntiva annuale sugli eventi avversi verificatisi, sui piani di miglioramento conseguenti e sul loro monitoraggio

Il Centro Riabilitativo Veronese è una Casa di Cura privata accreditata sita in Verona - località Marzana, Piazzale Lambranzi n°1, all'interno dell'Ospedale Integrato di Rete di Marzana insistente nell'ULSS 9 Scaligera

L'attività di degenza è esclusivamente dedicata alla Rieducazione Funzionale Intensiva e sempre in regime di accreditamento la struttura eroga prestazioni ambulatoriali di fisiokinesiterapia, diagnostica ecografica, cardiologia ed è collegata al Centro Unico di Prenotazione dell'Ulss 9 Scaligera.

La sicurezza dei pazienti e la gestione del rischio clinico sono punti critici per tutti i sistemi sanitari. Le strategie per la sicurezza dei pazienti si fondano su un approccio sistemico, che comprende lo studio degli errori, l'identificazione e il controllo dei fattori che possono favorire o determinare un danno per il paziente e la definizione di processi assistenziali appropriati, efficaci ed efficienti. Gestire il rischio clinico, ovvero, gestire la sicurezza in una organizzazione, significa individuare, valutare e trattare i rischi connessi all'attività e utilizzare modalità per prevenirli o limitarne gli effetti.

Annualmente il CRV stila il PIANO GESTIONE RISCHIO CLINICO - SICUREZZA PAZIENTE nel quale vengono riassunte le attività dedicate specificando per ogni azione strumenti/indicatori/monitoraggio.

I dati che alimentano la progettualità annuale sono derivati principalmente da: incident reporting (IR), reclami, moduli per segnalazione delle cadute e per le infezioni ospedaliere, sinistri, audit clinici. Dal 2017 il sistema di segnalazione mediante IR è stato modificato in applicazione alle direttive della Regione Veneto acquisendo la scheda di segnalazione per gli eventi avversi/evitati. Il CRV mantiene una modulistica distinta e specifica per le cadute.

In questa relazione annuale vengono riportati in sintesi i dati dei report di analisi, la stessa viene pubblicata sul sito internet e inviata alla regione veneto



EVENTI AVVERSI / EVITATI / IR 2018

Tipo di evento	Piano di miglioramento	Monitoraggio	Valutazione finale
Evento evitato- intercettato: somministrazione della terapia farmacologica orale al paziente sbagliato	- Reformazione del personale sul PT "gestione della terapia farmacologica" - Azione tecnica in collaborazione con il fornitore della terapia informatizzata per garantire corretta e costante lettura del bracciale identificativo	Analisi semestrale eventi e quasi eventi segnalati Report intervento tecnico fornitore terapia informatizzata	3 eventi ripetuti Programmata 2019-20 sostituzione del supporto tecnico della terapia informatizzata
Evento avverso: somministrazione insulina al paziente sbagliato	-Reformazione del personale sul PT "gestione della terapia farmacologica" -Azione tecnica in collaborazione con il fornitore della terapia informatizzata per garantire corretta e costante lettura del bracciale identificativo -Rivalutazione della modalità di dimissione amministrativa nei giorni festivi	Alert su evento singolo analogo Report intervento tecnico fornitore terapia informatizzata Revisione procedura dimissione di	Nessun evento Programmata 2019-20 sostituzione del supporto tecnico della terapia informatizzata Modifica procedura di ammissione dei pazienti del fine settimana



EVENTI AVVERSI / EVITATI / IR 2018

Tipo di evento	Piano di miglioramento	Monitoraggio
1 Evento evitato-intercettato: errore durante la trascrizione del foglio unico di terapia cartacea	Focus sul rispetto di quanto descritto nel documento aziendale ovvero doppio controllo (detto-scrivo operatore I e medico)	Recidiva di eventi analoghi
3 Evento avversi: somministrazione della terapia farmacologica orale al paziente sbagliato	Programmata 2019-20 sostituzione del supporto tecnico della terapia informatizzata, contestuale riorganizzazione di tempi-modi del processo di somministrazione della terapia	Recidiva di eventi analoghi
NESSUN EVENTO SENTINELLA NESSUN EVENTO AVVERSO RELATIVO A DISPOSITIVO MEDICO NESSUNA REAZIONE AVVERSA A FARMACO NESSUN EVENTO AVVERSO LEGATO AL PROCESSO TRASFUSIONALE		



CADUTE 2018

N° cadute/ numero ricoverati 2017	N° cadute multiple per singolo paziente	Danno riportato	Piano di miglioramento	Monitoraggio
48 cadute/1055 ricoverati/ gg degenza 25463	2cadute/2pazienti 3cadute/1pazienti	Nessuna lesione significativa	Ottimizzare il piano assistenziale dei pazienti ad alto rischio	Report annuale sulle cadute e comparazione dati storici
NESSUN EVENTO SENTINELLA				



Reclami 2018

Nel 2018 non sono stati documentati reclami espliciti e dettagliati ma dall'analisi dei questionari di gradimento compilati emergono segnalazioni assimilabili al reclamo e utili per intraprendere strategie migliorative. Rappresentate in tabella per numerosità

Tipo di reclamo	Piano di miglioramento	Monitoraggio
Insufficiente pulizia dei bagni/vetri (degenza e utenza territoriale)	Approntare chek list di verifica della pulizia per tutte le aree del CRV per documentare criticità e conseguenti azioni correttive	segnalazioni analoghe
Omessa segnalazione bagni per degenti/ visitatori/disabili (degenza)	Verifica della destinazione dei bagni con corretta segnalazione degli stessi e chiara identificazione	segnalazioni analoghe
Apparecchi Tv insufficienti o non funzionanti (degenza 3b)	Collaborazione manutenzione interna/ ufficio tecnico ospedale Marzana	segnalazioni analoghe
Sedie area ambulatoriale per esterni senza braccioli e di numero insufficiente (attuali 42 posti)	Inserimento piano di acquisti nuove sedie con braccioli e di numero adeguato	segnalazioni analoghe



Centro Riabilitativo Veronese



GESTIONE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI

Le Raccomandazioni che il Ministero per la Salute elabora e pubblica sono state diffuse e applicate sotto forma di procedura aziendale.

Raccomandazione

1 Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di Potassio – KCL - ed altre soluzioni concentrate contenenti Potassio.

2 Prevenzione della ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico.

3 Corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura.

4 Prevenzione del suicidio di paziente in ospedale.

5 Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità AB0.

6 Prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto.

7 Prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica.

8 Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari.

9 Prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/ apparecchi elettromedicali.

10 Prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati.

Applicazione

Procedura aziendale applicata/implementata

Non pertinente

Procedura aziendale applicata/implementata (check list sala operatoria non pertinente)

Procedura aziendale applicata/implementata

Procedura aziendale applicata/implementata

Non pertinente

Procedura aziendale applicata/implementata

Procedura aziendale applicata

Procedura aziendale applicata/implementata

Procedura aziendale applicata



Centro Riabilitativo Veronese

11 Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto.

Non pertinente

12 Prevenzione degli errori in terapia con farmaci "Look-alike/sound-alike".

Procedura aziendale applicata/implementata

13 La prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie.

Procedura aziendale applicata/implementata

14 La prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici.

Non pertinente

15 Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso.

Non pertinente

16 Raccomandazione per la prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso > 2500 grammi non correlata a malattia congenita.

Non pertinente

17 Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica.

Procedura aziendale applicata/implementata

18 Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli

Procedura aziendale applicata/implementata



Centro Riabilitativo Veronese



Gestione delle Infezioni ospedaliere 2018

Il Centro Riabilitativo Veronese ha istituito una commissione per la prevenzione, per la sorveglianza e per il controllo delle infezioni ospedaliere. Esiste un sistema di segnalazione delle infezioni correlate all'assistenza, un sistema di sorveglianza microbiologico, sui germi sentinella e sulle resistenze batteriche, un protocollo per la gestione dei pazienti infetti e/o colonizzati da batteri multiresistenti, un sistema di verifica per l'appropriatezza clinico prescrittiva per l'utilizzo degli antibiotici. IL CRV adotta tutte le raccomandazioni dell'OMS per l'igiene delle mani e monitora l'aderenza degli operatori alle linee guida.

I dati dell'ultimo quinquennio evidenziano un trend locale sostanzialmente stabile ed ottimale con quanto riportato in letteratura. Sussiste l'impossibilità del confronto con i dati scientifici riferiti esclusivamente ai reparti di riabilitazione intensiva.

N° schede infezioni ospedaliere 2018	Tipologia di infezioni	CPE (Batteri gram negativi produttori di carbapenemasi)	MRSA (staphylococcus aureus meticillino resistente)
85 / 715 ricoverati/ GG degenza 18175 (degenza pad 2)	Vie urinarie 67% Vie aeree 6% Ferita chirurgica 3,5% GE 8% Batteriemia 0% Febbre ndd 15%	9 casi	7casi
23 / 340 ricoverati/ GG degenza 7288 (degenza pad 3b)	Vie urinarie 34% Vie aeree 21% Ferita chirurgica 17% GE 9% Batteriemia 0% Febbre ndd 30%	3 casi	0 casi



GESTIONE SINISTRI

ANNO	IMPORTO LIQUIDATO
2014	€ 0,00
2015	€ 60,00
2016	€ 450,00
2017	€ 2.250,00
2018	€ 0,00



Centro Riabilitativo Veronese

IDENTIFICATIVO SINISTRO	COLLEGATO A PROCEDIMENTI O PENALE	DATA NOTIFICA PROCEDIMENTI O PENALE	DATA EVENTO	DATA RICHIESTA RISARCIMENTO	DANNEGGIATO	CONSEGUENZA GENERICA	CONSEGUENZA SPECIFICA	STATO SINISTRO	MODO RISARCITO SINO	DATA CHIUSURA	IMPORTO RICHIESTO	COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE	TIPOLOGIA RISCHIO	REGIME TRATTAMENTO
NESSUN SINISTRO														
ANNO 2014														
01 - NOV 2015	NO	NA	16/11/2015	16/11/2015	PAZIENTE DEGENTE B. N.	danno patrimoniale	rottura protesi dentale inferiore	chiuso	SI	15/12/2015	€ 60,00	AUTOLIQ.	AMMINISTRATIVO / ORGANIZZATIVO	DEGENZA
01 - LUG 2016	NO	NA	21/09/2011	06/07/2016	EREDE DEL DEGENTE D.M. L.	danno patrimoniale e non patrimoniale	gestione di complicanze post operatorie per intervento eseguito presso altra Struttura Sanitaria	SENZA SEGUITO (NON PRESCRITTO)	NO	06/11/2017	non quantificato	AXA Assicurazioni	CLINICO	DEGENZA
02 - OTT 2016	NO	NA	05/02/2016	03/10/2016	PAZIENTE DEGENTE T. A.	danno non patrimoniale	caduta accidentale con frattura arto inferiore	APERTO	NO	31/07/2018	€ 58.464,33 CONTESTATO	GENERALI ITALIA SPA	CLINICO	DEGENZA
03 - NOV 2016	NO	NA	19/09/2016	09/11/2016	PAZIENTE DEGENTE V. A.	danno patrimoniale	smarrimento protesi dentale e inferiore	chiuso	SI	29/12/2016	€ 1.500,00	AUTOLIQ.	AMMINISTRATIVO / ORGANIZZATIVO	DEGENZA
01 - SET 2017	NO	NA	20/02/2008	21/09/2017	PAZIENTE DEGENTE C. A.	danno non patrimoniale	gestione di complicanze a seguito di ricovero presso altra Struttura Sanitaria	chiuso	SI	04/12/2017	€ 8.273,30	AUTOLIQ.	CLINICO	DEGENZA
ANNO 2018														
NESSUN SINISTRO														

