

Módszertan egyszerűen

Dr. Vida Zoltán

SZÉCHENYI 2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

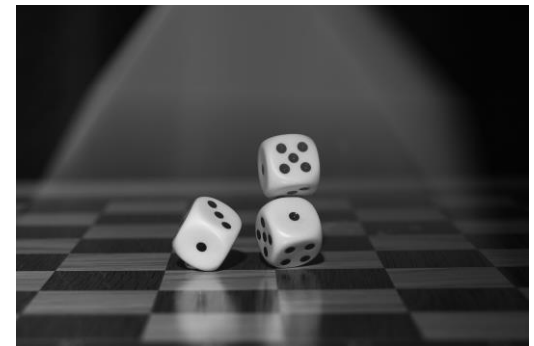
Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

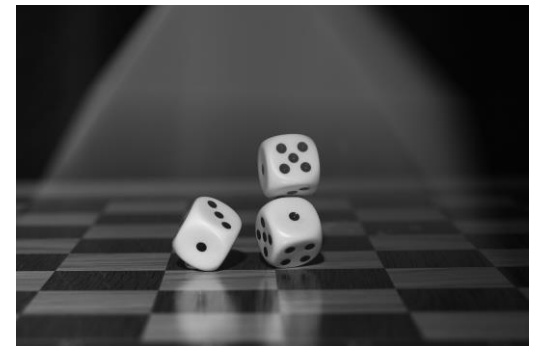
A kockázatmenedzsment áttekintése

1. kockázatok azonosítása → kockázatlista
2. kockázatok értékelése → értékelt kockázatlista
=/ $\neq$ kockázatregiszter
3. kockázatkezelés
 1. kezelési tervek → kockázatregiszter
 2. rangsorolás → cselekvési terv
 3. kockázatfelügyelet



A kockázatmenedzsment áttekintése

1. **kockázatok azonosítása** → kockázatlanlista
2. kockázatok értékelése → értékelt kockázatlanlista
=/ $\neq$ kockázatregiszter
3. kockázatkezelés
 1. kezelési tervek → kockázatregiszter
 2. rangsorolás → cselekvési terv
 3. kockázatfelügyelet



1. A kockázatok azonosítása

1. szakirodalmi közlemények
2. hivatalos ajánlások
3. A fekvő és járóbeteg ellátás standardjai (BELLA)
4. belső, intézményi adatok: panaszok, perek, beteg-elégedettségi vizsgálatok, incidens jelentések
5. működési folyamatok elemzése



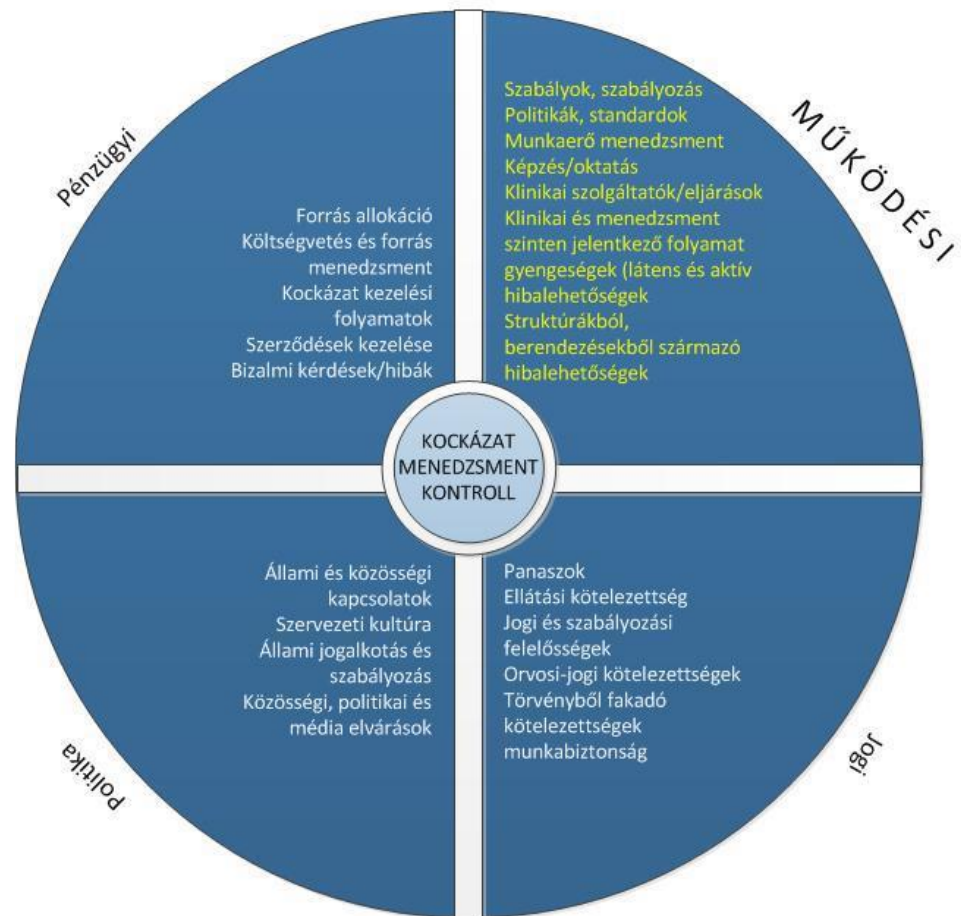
1. A kockázatok azonosítása

Pocket Guide to Clinical Risk Management

(ausztrál eü. minisztérium)

- működési
- jogi
- politikai
- pénzügyi

Klinikai kockázatok dimenziói az egészségügyben



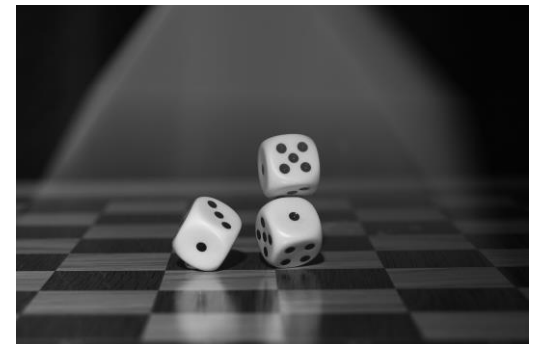
[Sourced from the Australia/New Zealand Standard on Risk Management AS/NZS 4360:1999]

A Toolkit for Managing Risk in Health Care

Dr. Lám Judit fordítása

A kockázatmenedzsment áttekintése

1. kockázatok azonosítása → kockázatlista
2. **kockázatok értékelése** → értékelt kockázatlista
=/ $\neq$ kockázatregiszter
3. kockázatkezelés
 1. kezelési tervek → kockázatregiszter
 2. rangsorolás → cselekvési terv
 3. kockázatfelügyelet



2. A kockázatok értékelése

- kvalitatív (szubjektív leírás)
- szemikvantitatív (szubjektíve megítélt numerikus értékek)
- kvantitatív (statisztikai leírás)

kockázatelemzés

Risk Matrix for Risk Managers National Patient Safety Agency
/ National Health Service ajánlása szerint

3 lépésben: 1. következmények besorolása
2. valószínűség besorolás
3. kockázati mátrix

2. A kockázatok értékelése

1. következmények besorolása

	1	2	3	4	5
Kockázati terület	Elhanyagolható	Enyhe	Mérsékelt	Súlyos	Katasztrofális
A betegek / személyzet biztonságát érintő hatások (testi/lelki károsodás)	Minimális károsodás. Beavatkozás / kezelés nem vagy alig szükséges.	Enyhe károsodás. Minimális beavatkozás / kezelés szükséges. Kórházi ápolási idő növekedés: 1-3 nap.	Mérsékelt károsodás. Szakmai ellátás szükséges. Kórházi ápolási idő növekedés: 4-15 nap.	Súlyos, maradandó károsodás. Kórházi ápolási idő növekedés: 15 nap felett.	Halálhoz vezető károsodás / többszörös maradandó károsodás.

2. A kockázatok értékelése

1. következmények besorolása

- kockázati területek:

A betegek / személyzet biztonságát érintő hatások
(testi/lelki károsodás)

Minőség / panaszok / audit

Humán erőforrás / szervezet fejlesztés

Szolgáltatás kiesés / megszakadás



2. A kockázatok értékelése

2. valószínűségek besorolása

Valószínűségi pontszám	1	2	3	4	5
	Ritka	Valószínűtlen	Lehetséges	Valószínű	Csaknem biztos
Gyakoriság leírása	Valószínűleg soha sem következik be.	Nem várható, de bekövetkezhetszhet.	Alkalmanként bekövetkezhetszhet.	Valószínűleg bekövetkezik.	Biztosan bekövetkezik.

2. A kockázatok értékelése

3. végeredmény: a mátrix

Valószínűség					
Következmény	1 Ritka	2 Valószínűtlen	3 Lehetséges	4 Valószínű	5 Csaknem biztos
5 Katastrofális	5	10	15	20	25
4 Súlyos	4	8	12	16	20
3 Mérsékelt	3	6	9	12	15
2 Enyhe	2	4	6	8	10
1 Elhanyagolható	1	2	3	4	5

2. A kockázatok értékelése

3. végeredmény: a mátrix

1-3 alacsony **4-6** mérsékelt **8-12** magas **15-25** érték súlyos

$$K \times V = R$$

K (következmény pontszám) x V (valószínűség pontszám)
= R (kockázati pontérték)



2. A kockázatok értékelése: a regiszter

Guidance on How to populate a Risk Register Donovan és munkatársai ajánlása alapján

Sorszám

Rövid név

Kockázat leírás (jellege, várható hatása)

Kategória (pénzügyi / politikai / jogi / működési)

Értékelés (következmény pontszám x valószínűség
pontszám = kockázati pontérték)

2. A kockázatok értékelése: a regiszter

Guidance on How to populate a Risk Register Donovan és munkatársai ajánlása alapján

Működő kontroll (eljárásrend, ellenőrző gyakorlat gyakoriságot csökkentő módszer, folyamatelem)

Kezelési terv

Felelős vezető

Dátum (adott kockázat regiszterbe kerülésének dátuma)

2. A kockázatok értékelése: a regiszter

Guidance on How to populate a Risk Register Donovan és munkatársai ajánlása alapján

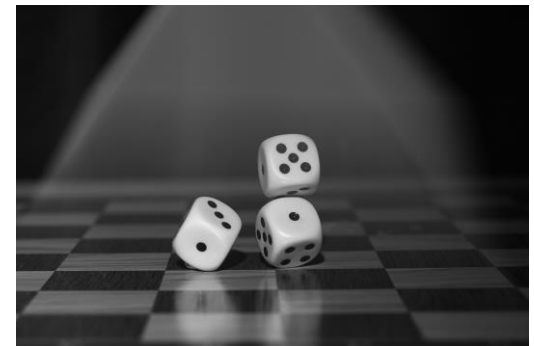
Sorszám	Rövid Név	Kockázat Leírás	Kategória	Értékelés	Működő kontrollok	Kezelési terv	Felelős Vezető	Dátum

A kockázatmenedzsment áttekintése

1. kockázatok azonosítása → kockázatlista
2. kockázatok értékelése → értékelt kockázatlista
=/ $\neq$ kockázatregiszter

3. kockázatkezelés

1. kezelési tervek → kockázatregiszter
2. rangsorolás → cselekvési terv
3. kockázatfelügyelet



3. Kockázatkezelés

Kockázatkezelési módok

- 1. elkerülés** (folyamat / cselekvés megakadályozása)
- 2. megosztás / áthárítás** (biztosítás, partner bevonása)
- 3. csökkentés**
 - a, valószínűség csökkentése
 - b, következmény csökkentése
- 4. elfogadás**

(ha más módon nem lehetséges v.
nem költséghatékony)



3. Kockázatkezelés

1. a kezelési tervek megalkotása, válogatása és rangsorolása - költség/hatékonyság elemzés

- legmagasabb kockázati értékeket kapott
- súlyos következményekkel fenyegető kockázatok
- súlyosság – beavatkozás sürgősség

→ **kockázatkezelési stratégia**

2. proaktív intézkedések bevezetése



3. Kockázatkezelés



Sajnos még nincs készen...

3. Kockázatkezelés

3. kockázatfelügyelet: a regiszter dinamikus eszköz

- folyamatos követés, a lista frissítése: bejövő új és kikerülő elavult kockázatok
- kockázati szintek újraértékelése
- kezelési tervek módosítása, újak létrehozása
- a regiszter frissítése félévente / évente

Köszönöm a figyelmet!

SZÉCHENYI 



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

1. Kockázatkezelés az egészségügyben
2. Módszertan egyszerűen
- 3. Tapasztalatok járóbeteg ellátásban**
4. Tapasztalatok diagnosztikai ellátásban
5. Tapasztalatok: bevonhatóság / együttműködés
6. Tapasztalatok fekvőbeteg ellátásban

Kérdések / válaszok