



Risikomanagement – Aktueller Stand 2017

Die Schirmherrschaft übernimmt die Deutsche Gesellschaft für Chirurgie
in Zusammenarbeit mit der Deutschen Gesellschaft für Klinisches Prozessmanagement



LEBENDIGE UMSETZUNG DES RISIKOMANAGEMENTS UND KOMMUNIKATION IM GESUNDHEITSWESEN

Donnerstag, 07. Sept. 2017 / 09:00 - 18:00 Uhr / Gebäude J1, Hörsaal F / Carl-Neuberg-Straße 1 / Medizinische Hochschule Hannover

TEIL I: MANAGEMENT

- 09:00 - 09:05 Uhr **Begrüßung**
Frau Dr. med. Maria Ines Cartes, Strategisches Risikomanagement und Patientensicherheit, MHH
- 09:05 - 09:25 Uhr **TAGUNGSERÖFFNUNG – GRUSSWÖRTE – WÜRDIGUNG DES RISIKOMANAGEMENT**
Herr Vizepräsident Dr. med. Andreas Tecklenburg, Präsidiumsmitglied der Medizinischen Hochschule Hannover
Herr Prof. Dr. med. Dr. h.c. Hans-Joachim Meyer, Generalsekretär Deutsche Gesellschaft für Chirurgie e.V.
- 09:25 – 09:55 Uhr **Second Global Ministerial Summit on Patient Safety, März 2017 in Bonn: eine Zusammenfassung mit Ausblick**
Herr Dipl.-Kfm. Ingo Gurcke, Geschäftsführer Marsh Medical Consulting GmbH, Detmold
- 09:55 - 10:20 Uhr **Second Global Ministerial Summit on Patient Safety März 2017- Impulse für Deutschland**
Herr Dr. med. Ingo Härtel, Referent, Bundesministerium für Gesundheit, Berlin
- 10:20 - 10:45 Uhr **PAUSE**
- 10:45 - 11:15 Uhr **Vernetzung rettungsdienstlicher und klinischer Strukturen für Notfallpatienten und in Großschadenslagen**

Zweiter Internationaler Ministergipfel zur Patientensicherheit am 29./30.März 2017 in Bonn

Eine weltweite Initiative für Patientensicherheit



Dipl. Kfm. (FH) Ingo Gurcke
Geschäftsführer Marsh Medical Consulting
Mitglied der Geschäftsleitung
Marsh&McLennan Companies Deutschland

Hannover, 7.September 2017



**Dr. med. Ingo Härtel, Referent,
Bundesministerium für Gesundheit, Berlin**

2. Global Summit on Patient Safety – Impulse für Deutschland

12. Jahrestagung des Aktionsbündnisses
Patientensicherheit

Agenda

1 | Patientensicherheit - Entwicklung

2 | Kernbotschaften des Summit

3 | Ausblick

4 | Impulse für Deutschland

Agenda

1 | Patientensicherheit - Entwicklung

2 | Kernbotschaften des Summit

3 | Ausblick

4 | Impulse für Deutschland

Zweiter internationaler Ministertagung zur Patientensicherheit am 29./30. März 2017 in Bonn

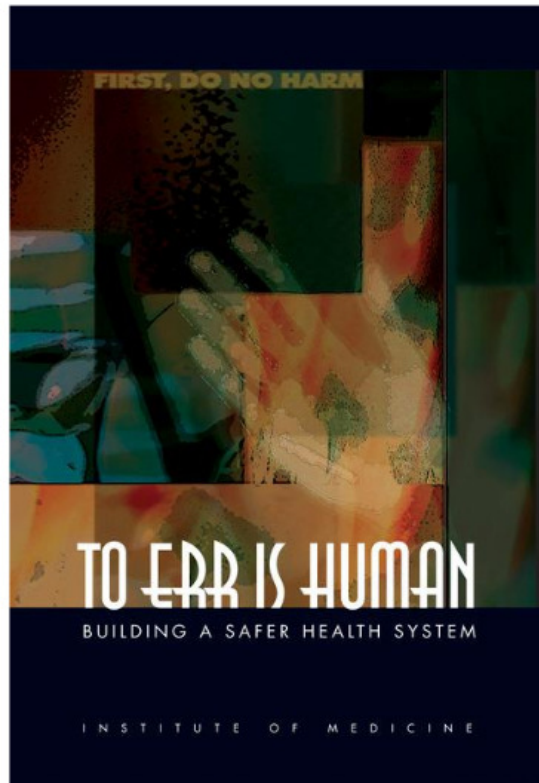
... was vorher geschah ...

Institute of Medicine USA (IOM)

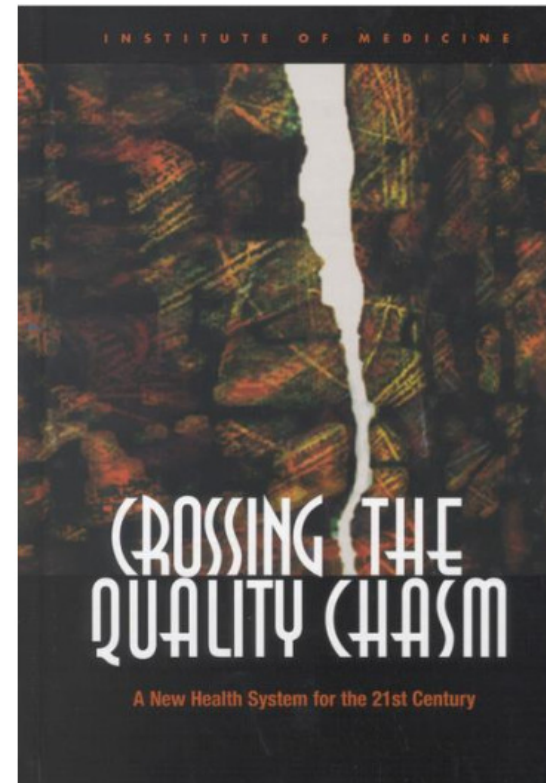
The IOM Quality Series

The IOM Quality Series

Foundational Reports



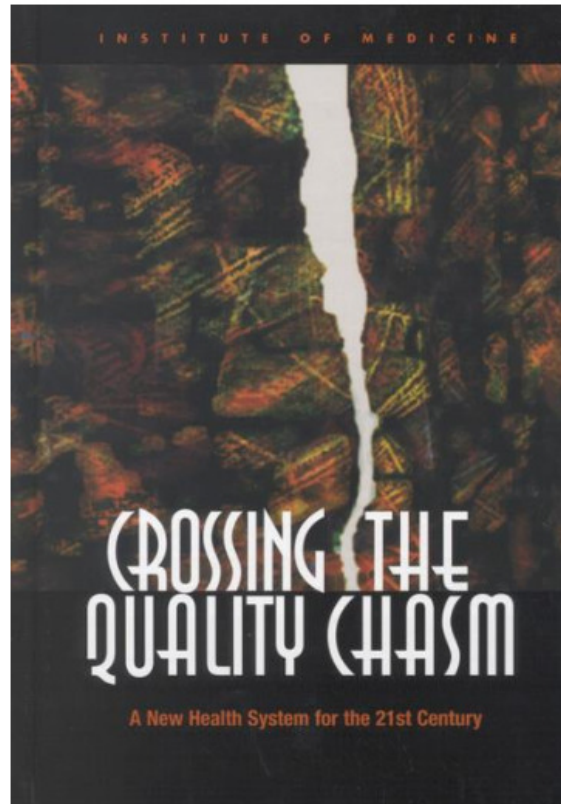
1999



2001

Zweiter internationaler Ministertgipfel zur Patientensicherheit
am 29./30. März 2017 in Bonn

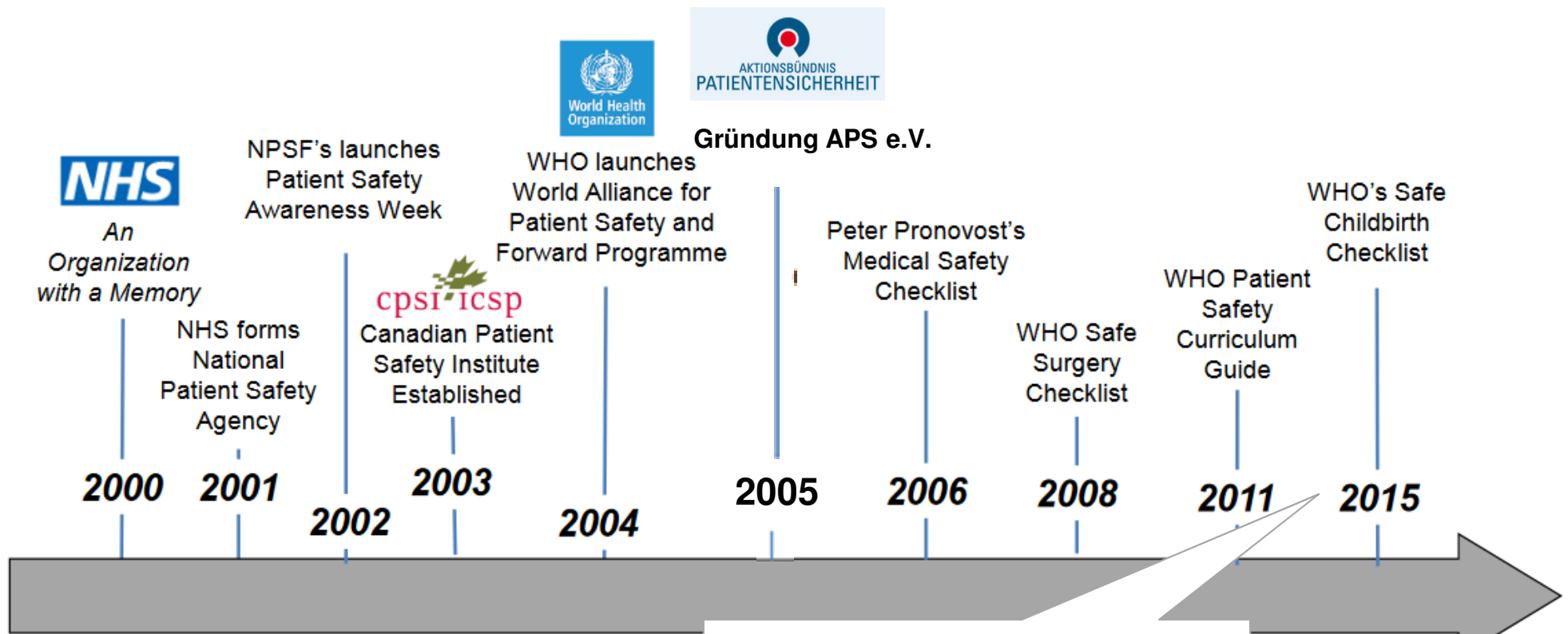
Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century (2001)



2001

- Described broader **quality issues** and defines six aims—care should be
 - safe,
 - effective,
 - patient-centered,
 - timely,
 - efficient and
 - equitable

Die weltweite "Patient Quality & Safety" Bewegung



'Sicherheit bleibt ein wesentliches Anliegen ... in allen Sektoren war es am wahrscheinlichsten, dass Dienstleistungen im Bereich Sicherheit, gegenüber anderen Schlüsselfragen eine unzureichende Bewertung erhielten'

State of Care in England
CQC, 2014/15

Die weltweite "Patient Quality & Safety" Bewegung

Warum ein Global Ministerial Summit on Patient Safety?

Global Challenge - Patient Safety

Globale Herausforderungen

Medication Safety

voneinander lernen

internationale
Zusammenarbeit

Infektionsschutz

Antibiotikaresistenzen

Best Practices

OECD STUDIE

Globaler Tag Patientensicherheit

LEADERSHIP

17. September

Die weltweite “Patient Quality & Safety” Bewegung

Idee

Experten diskutieren Themen



Experten erarbeiten politische Botschaften



Experten berichten der Politik



Minister diskutieren politische Schritte



Minister treffen konkrete Verabredungen

First Patient Safety Global Action Summit (2016)

9-10 March 2016, London, United Kingdom – initiiert von Jeremy Hunt



Patient Safety

Global Ministerial Summit

- Political commitment and leadership,
- Policies that encourage and enable patient safety improvement,
- Paradigm shift: providing a safe space for people to report,
- Performance measurement: benchmarking, developing indicators and data systems,
- Patient safety movement: a call for urgent action by governments.

Patient Safety Global Action Summit (2016)

9-10 March 2016, London, United Kingdom



- Panel 1 - Taking a holistic, system-based approach to patient safety,
- Panel 2 - The emerging complexities in patient safety,
- Panel 3 - The **patient safety toolbox 2030** - novel and innovative tools, including behavioural insights and digital health,
- Panel 4 - The importance and potential of learning from other industries and countries to improve patient safety.

Patient Safety Global Action Summit (2016)

The patient safety toolbox 2030 - extract



Patient Safety

Global Ministerial Summit

	SHORT TERM	LONGER TERM
<p>GLOBAL MOVEMENT</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Launch a global declaration on patient safety setting clear shared goals • Enhance coordination, best practice sharing and mutual learning in the global patient safety community • Define key questions that researchers should explore 	<ul style="list-style-type: none"> • Develop international standards and guidelines in areas of common concern • Expand the movement to include low- and middle-income countries • Develop an agreed set of validated, comparable patient safety indicators
<p>HEALTH SYSTEM LEADERS AND POLICYMAKERS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Review the effectiveness of current patient safety activities • Test novel solutions in areas like digital health, behavioural insights and design • Involve all healthcare actors in the development of an integrated, system-based patient safety strategy 	<ul style="list-style-type: none"> • Work collaboratively with all healthcare actors, including industry, to implement the integrated patient safety strategy • Ensure that new initiatives are constantly evaluated
<p>RESEARCHERS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Develop a research agenda to address the priority questions of the global movement • Strengthen international links between researchers • Translate research findings into accessible policy recommendations 	<ul style="list-style-type: none"> • Address gaps in evidence, for example in cost-effectiveness of interventions • Work in partnership with health systems and organisation to enhance impact of research • Develop and validate novel patient safety interventions

EXHIBIT 15: Summary of recommendations

Patient Safety Global Action Summit

Britischer Gesundheitsminister Jeremy Hunt
Bundesgesundheitsminister Hermann Gröhe



©BMG/Photothek

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Bundesgesundheitsminister Hermann Gröhe



Patient Safety

Global Ministerial Summit 2017

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/internationale-gesundheitspolitik/patient-safety-summit-2017.html

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Bundesgesundheitsminister Hermann Gröhe als Initiator



43 Staaten

OECD

WHO

Weltbank

EU





2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Bundesgesundheitsminister Hermann Gröhe



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Entwicklung



Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops 2016 und 2017

- **Panel 1** - Taking a holistic, system-based approach to patient safety,
- **Panel 2** - The emerging complexities in patient safety,
- **Panel 3** - The patient safety toolbox 2030 - novel and innovative tools, including behavioural insights and digital health,
- **Panel 4** - The importance and potential of learning from other industries and countries to improve patient safety.
- **Workshop 1** - Ökonomie und Effizienz der Patientensicherheit
- **Workshop 2** - Patientensicherheit global – Perspektive von Staaten mittleren und niedrigen Einkommens (Gastgeber – WHO)
- ~~**Workshop 3** - Patientensicherheit und mHealth, Big Data und tragbare elektronische Geräte (Handhelds)~~
- **Workshop 4** - Infektionsvermeidung und –bekämpfung
- **Workshop 5** - Mehr Sicherheit in Diagnostik und Behandlung – Checklisten und andere Tools
- **Workshop 6** - Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

Agenda

1 | Patientensicherheit - Entwicklung

2 | Kernbotschaften des Summit

3 | Ausblick

4 | Impulse für Deutschland

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS1: Ökonomie der Patientensicherheit

1. Fehlerbedingte Kosten reduzieren und in Fehlervermeidung investieren

- Fehler sind teuer: für die Patienten ganz persönlich, sowie finanziell, politisch, moralisch - Investitionen hingegen können sich bezahlt machen und sind dringend erforderlich
- Ausreichende leistungsbezogene Daten sind erforderlich

2. Strategien für die Patientensicherheit müssen evidenzbasiert sein und insgesamt für Wertschöpfung sorgen

- Nur dann können sie wirksam, effizient, sachgerecht, übertragbar und nachhaltig zu sein
- Die Einzelstrategien sollten im breiteren Kontext von Sektoren, Lebenswelten, Systemen, Staaten und Organisationen angesiedelt sein und bewertet werden, und klinische und unternehmerische Risiken in Einklang bringen

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS1: Ökonomie der Patientensicherheit

3. Patientensicherheit erfordert starke Führungskompetenz und Kommunikationsfähigkeit auf allen Ebenen

- Das Zusammenspiel von Infrastruktur und klinischen Ebenen, von Patienten, Ärzten und Pflegenden, Organisationen, sowie von Gesetzgebung und Vergütungsverfahren aber auch den Grundvoraussetzungen (Aus-, Fort- und Weiterbildung, Berichtswesen, Standards) ist entscheidend für die Verankerung einer Sicherheitskultur
- Sichere Kommunikation, Unterstützung der Belegschaft sowie partnerschaftliche Zusammenarbeit mit Patienten und Pflegebegleitern sind bedeutende und zielführende Faktoren beim Aufbau einer nachhaltigen Sicherheitskultur
- Entscheidungsträger im Gesundheitswesen sollten in die Unterstützung von Patienten, Ärzten und Pflegenden investieren, um zu einer effektiven Berufsausübung beizutragen und damit Fehler bei der Patientensicherheit zu vermeiden bzw. mit diesen Fehlern umgehen zu können

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS2: Patientensicherheit global (WHO)

1. Patientensicherheit betrifft ein jedes Land, stellt aber besondere Herausforderungen an Länder mit geringem und mittlerem Einkommen

- Probleme sind: unzureichende Verteilung und Nutzung von Ressourcen, mangelnde Infrastruktur und personelle Ausstattung, fehlende Achtung der Patientenrechte, mangelnde Einhaltung von Standards für die Patientensicherheit
- Erforderlich sind zweckgebundene Investitionen für die Patientensicherheit sowie eine umfassende Strategie

2. Patienten, Familien und Gemeinschaften können Patientensicherheit wirkungsvoll fördern

- Gesundheitskompetenz ist zu steigern, Patienten sind zur Nachfrage zu befähigen
- Erfahrungen und Erlebnisse der Patienten selbst sollten in das Berichtswesen der jeweiligen Länder aufgenommen werden

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS2: Patientensicherheit global (WHO)

3. Stärkung der Datenbasis zu Patientensicherheit ist entscheidend, um:

- Evidenzbasiert eine Kultur des Wandels herbeizuführen, die die Politik und die Gestaltung von Programmen unterstützt, Entscheidungsträger einbindet, in der die Verantwortlichkeit steigt und in der Defizite beim Kapazitätsaufbau erkannt werden

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS3: Patientensicherheit und mHealth, Big Data und tragbare elektronische Geräte

1. Digitale Gesundheitskompetenz - bei Patienten, Gesundheitsfachkräften, Herstellern und dem Gesundheitswesen insgesamt verbessern

- Der Patient muss stets Verfügungsgewalt über seine eigenen Daten haben
- Studien-, Aus- und Weiterbildungspläne aller Gesundheitsberufe müssen den ständigen Veränderungen in diesem Bereich Rechnung tragen

2. Vorrang des Patientenwohls beim Datenaustausch berücksichtigen

- Wert und Qualität von Daten und Algorithmen müssen verstanden und gesichert werden
- Patientenzentriertes Vorgehen /Patientenbeteiligung ist von überragender Bedeutung

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

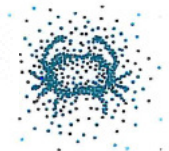
WS3: Patientensicherheit und mHealth, Big Data und tragbare elektronische Geräte

3. Daten sind für die Entwicklung wirksamer Verbesserungsstrategien zu nutzen

- Evidenzbasis entwickeln, unterstützen und transparent gestalten
- **Sofortiger Einsatz verfügbarer Routinedaten zur Verbesserung der Patientensicherheit**

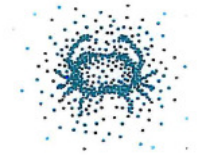
Siehe hierzu Vortrag von der Tagung am 8.09.2016
„Risikomanagement – Aktueller Stand 2016“:

09:25 - 09:55 Uhr Copeland's Risk Adjusted Barometer – vom Medizinprozess zu besserer Qualität und ökonomischem Erfolg
Herr Dipl.-Kfm. Ingo Gurcke, Geschäftsführer Marsh Medical Consulting GmbH, Detmold



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



WS3: Patientensicherheit und mHealth, Big Data und tragbare elektronische Geräte

3. Daten sind für die Entwicklung wirksamer Verbesserungsstrategien zu nutzen

- Sofortiger Einsatz verfügbarer Routinedaten zur Verbesserung der Patientensicherheit

CRAB™ = Copelands Risk Adjusted Barometer von MMC

Präzise, evidenzbasierte klinische Qualitätsüberwachung und Berichterstattung in Echtzeit mit Routinedaten

- ✓ CRAB™ ermöglicht die **Qualitätsmessung** für die chirurgische und allgemeinärztliche Behandlungen mittels eines **web-basierten Systems**, das die **krankenhouseigenen Routinedaten** nutzt und mit dem **weltweit größten Datenpool** von über 50 Mio. chirurgischen Behandlungsfällen vergleicht.

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS4: Infektionsvermeidung und –bekämpfung

1. Die Krankheitslast aufgrund von Krankenhausinfektionen ist beträchtlich. Sepsis ist ihre schwerste Erscheinungsform. Krankenhausinfektionen und Sepsis lassen sich durch Hygieneprogramme (IPC - Infection Prevention and Control Programs) reduzieren

- Die IPC-Kernkomponenten der WHO sind wissenschaftlich belegt und bilden wirksame Empfehlungen für Maßnahmen zur Reduzierung von Antibiotikaresistenzen und Krankenhausinfektionen
- Die Politik spielt eine entscheidende Rolle bei der Durchsetzung und Verwirklichung von IPC-Programmen.

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS4: Infektionsvermeidung und –bekämpfung

2. Standardisierte Monitoring und Rückmeldungen der IPC-Maßnahmen sind entscheidend

- Überwachung und Messung der Belastung durch Krankenhausinfektionen und Sepsis sowie des Umsetzungsgrades der IPC-Kernkomponenten sind wesentlich
- Selbsteinschätzung auf nationaler und institutioneller Ebene ist ein wertvolles Instrument für die Bewertung von IPC-Programmen – einschließlich der Programme zur Sepsisprävention, und Defiziten bei der Umsetzung von Kernkomponenten zu erkennen und abzubauen

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS4: Infektionsvermeidung und –bekämpfung

3. Wirksame und moderne IPC-Programme müssen patientenzentriert und kostenwirksam sein – es bedarf weiterer Forschung

- Handhygiene und Sepsisprävention sind gute Beispiele für den Aufklärungs- und Informationsbedarf - nicht nur bei den Gesundheitsberufen, sondern auch bei den Patienten (Patientenbeteiligung)
- Bewusstsein schärfen und Wissen vermehren, für die Prävention und bessere Früherkennung von Sepsis (breite Veröffentlichung von vorhandenen Daten, Präventionsmaßnahmen und Symptomen)

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 - 30 March 2017, Bonn

WS5: Mehr Sicherheit in Diagnostik und Behandlung – Checklisten und andere Tools

- 1. Kontinuierliche Verbesserung der Patientensicherheit ist nur möglich, wenn man Patientinnen und Patienten, ihre Angehörigen und Pflegepersonen systematisch und partnerschaftlich einbindet**
- 2. nachhaltige Umsetzung beispielgebender Verfahren für die Patientensicherheit erfordert ausreichende Ressourcen, damit das Klinikpersonal diese Maßnahmen einleiten kann**
- 3. Patientensicherheit erfordert das Wahrnehmen von Führungsverantwortung auf allen Ebenen – angefangen bei der politischen Spitze - damit sich der notwendige kulturelle Wandel verwirklicht**

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 – 30 March 2017, Bonn

WS6: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

1. Bessere Informationen von Patienten und Gesundheitsfachkräften über Arzneimitteltherapie

- Alle Patientinnen und Patienten, die mehrere Arzneimittel einnehmen, benötigen einen aktuellen Medikationsplan
- Der Medikationsplan muss verständlich sein.

2. Schaffung eines organisatorischen Rahmens, um die Qualität des Medikationsplans und seinen bestmöglichen Einsatz zu gewährleisten

- Die Gesamtheit der vom Patienten eingenommenen Arzneimittel (rezeptpflichtig und frei verkäuflich) ist regelmäßig auf mögliche Sicherheitsrisiken zu überprüfen

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Workshops (WS) - Kernbotschaften



Patient Safety
Global Ministerial Summit 2017



2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety
29 - 30 March 2017, Bonn

WS6: Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

3. Um Medikationsfehler zu vermeiden, ist für ausreichend (personelle) Ausstattung zu sorgen

- Dies gilt sowohl bei ambulant als auch stationärer Versorgung und insbesondere an den Schnittstellen
- So können Z.B. Apotheker die Medikationssicherheit stationär sowie bei Aufnahme und Entlassung verbessern

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety Workshops (WS)) - Kernbotschaften

Weltweiter Start: WHO Global Patient Safety Challenge – Arzneimitteltherapiesicherheit – „*medication without harm*“



WHO launches global effort to halve medication-related errors in 5 years

News release

29 MARCH 2017 | GENEVA/BONN - WHO today launched a global initiative to reduce severe, avoidable medication-associated harm in all countries by 50% over the next 5 years.

Agenda

1 | Patientensicherheit - Entwicklung

2 | Kernbotschaften des Summit

3 | **Ausblick**

4 | Impulse für Deutschland

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Ausblick

- Die **Minister** unterstützen die gemeinsame **Initiative Deutschlands** und Großbritanniens, eine **WHO-Resolution** zu verfassen, mittels derer der 17. September zum **Internationalen Tag der Patientensicherheit** erklärt wird.
- Die Minister sind übereingekommen, dass die wachsenden Herausforderungen zu Patientensicherheit für politische Entscheidungsträger es absolut notwendig machen, internationale Ministertreffen weiterzuführen
- Der nächste Gipfel wird daher 2018 von Japan ausgerichtet.

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Ausblick und Impulse für Deutschland

Ergebnisse global

Führungsverantwortung

Anerkennung der besonderen
Verantwortung für Patientensicherheit

Verstetigung

3. Global Summit on Patient Safety 2018 findet in Japan statt

Sichtbarkeit

17. September als Globaler Tag der Patientensicherheit



Federal Ministry
of Health



World Health
Organization



Patient Safety

Global Ministerial Summit 2017



Agenda

1 | Patientensicherheit - Entwicklung

2 | Kernbotschaften des Summit

3 | Ausblick

4 | Impulse für Deutschland

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Ausblick und Impulse für Deutschland

Impulse für Deutschland

- Forcieren der Versorgungsforschung
- Fokussierung auf
 - Patientensicherheit im ambulanten Bereich
 - Diagnosesicherheit
 - mHealth und Big Data für Patientensicherheit
- Ressource Patientenperspektive heben

2nd Global Ministerial Summit on Patient Safety

Ausblick und Impulse für Deutschland



**Vielen Dank
für die Aufmerksamkeit**

Marsh Medical Consulting

Ihre Ansprechpartner

MARSH MEDICAL CONSULTING

Diplom-Kaufmann (FH)
Ingo Gurcke
Geschäftsführer

Marsh Medical Consulting GmbH
Bismarckstraße 2
D-32756 Detmold
Telefon +49 (0)5231-30819 110
Telefax +49 (0)5231-30819 200
Mobil +49 (0)1520-162 5 110
ingo.gurcke@marsh.com
www.marsh.de

SOLUTIONS...DEFINED, DESIGNED, AND DELIVERED.



VERTRAULICHKEIT

Das Geschäft unserer Kunden ist durch einen außerordentlich intensiven Wettbewerb gekennzeichnet. Die vertrauliche Behandlung von Unternehmensplanung und -daten ist daher besonders wichtig. Marsh Medical Consulting stellt die vertrauliche Behandlung all dieser Kundeninformationen sicher.

Für Unternehmensberatung ist der Markt gleichermaßen wettbewerbsintensiv. Wir betrachten unsere analytischen, methodischen und konzeptionellen Ansätze und Einsichten als unser geistiges Eigentum. Daher erwarten wir, dass unsere Klienten unser Interesse an Präsentationen, Methoden und Analysetechniken schützen. Auf keinen Fall sollten diese Unterlagen Dritten, insbesondere anderen Beratungsunternehmen, ohne schriftliche Genehmigung von Marsh Medical Consulting zugänglich gemachten oder zur Verfügung gestellt werden.

Copyright ©

RECHTLICHE HINWEISE / HAFTUNGSAUSSCHLUSS

Marsh Medical Consulting ist bewusst, dass Unternehmen in einem wettbewerbsintensiven Umfeld agieren. Daher verpflichten wir uns, alle über Ihr Unternehmen erlangten Informationen streng vertraulich zu behandeln.

Die Beratungsbranche ist eine höchst wettbewerbsorientierte Industrie, in der wir unsere Ansätze und Methoden als unser geistiges Eigentum sehen und entsprechend schützen müssen. Daher vertrauen wir nicht nur bei unseren Kunden, sondern auch bei Interessenten an unseren Dienstleistungen – wie Ihnen – darauf, dass alle Ihnen zur Verfügung gestellten Materialien nicht ohne unsere ausdrückliche Zustimmung mit Dritten diskutiert oder an Dritte weitergegeben werden – hierzu zählen insbesondere andere Versicherungsmakler/Risikoberater.

Qualifizierung, Annahmen und Vorbehalte

Dieser Bericht dient ausschließlich der Verwendung durch den in dem Bericht genannten Kunden von Marsh Medical Consulting GmbH. Dieser Bericht ist nicht zur Veröffentlichung oder allgemeinen Verbreitung bestimmt. Er darf ohne vorherige schriftliche Zustimmung von Marsh Medical Consulting GmbH zu keinem Zweck vervielfältigt, zitiert oder verteilt werden. Dieser Bericht wird nicht zu Gunsten irgendwelcher Dritter erstellt. Marsh Medical Consulting GmbH übernimmt keine Haftung gegenüber Dritten.

Dieser Bericht basiert ganz oder teilweise auf Informationen, die von Dritten beigebracht wurden. Wir sind davon ausgegangen, dass diese Informationen verlässlich halten. Gleichwohl übernehmen wir keine Gewähr und keine Garantie für die Richtigkeit oder Vollständigkeit solcher Informationen. Die in dem Bericht enthaltenen Erkenntnisse können Prognosen enthalten, die auf derzeitigen Daten und historischen Entwicklungen basieren. Derartige Prognosen sind mit den ihnen innewohnenden Risiken und Unsicherheiten behaftet. Marsh Medical Consulting GmbH übernimmt keine Haftung für tatsächliche Entwicklungen oder zukünftige Ereignisse.

Sämtliche Entscheidungen im Zusammenhang mit der Umsetzung oder der Verwendung von Ratschlägen oder Empfehlungen, die in diesem Bericht enthalten sind, stehen in der alleinigen Verantwortung des Kunden. Dieser Bericht stellt keine Anlage- oder Vermögensberatung dar. Der Bericht enthält zudem keine Beurteilung darüber, ob das Geschäft oder das Vorhaben für irgendeine Partei fair oder sinnvoll ist.

MARSH MEDICAL CONSULTING



Anschrift: Bismarckstraße 2, 32756 Detmold