

Inhaltsverzeichnis

- 3 Grußwort
M. Wendt, L. Fischer

5 **Programm**

Abstracts Referenten

- 8 *I. Scheer*: Standardarbeitsanweisungen: „Und – liest sich das jemand durch“
- 9 *M. P. Müller*: Notfallmanagement im Krankenhaus – Neue Wege (MET)
- 10 *M. Rall*: Fehlerkultur – Wie gehen wir mit Fehlern um?
- 12 *M. Dick*: Konzepte der Erwachsenenbildung zur Steigerung der Patientensicherheit
- 13 *J. J. Olthoff*: Crew Resource Management – Was die Medizin aus der Luftfahrt lernen kann
- 13 *M. Henning, B. Drews*: Die operative Medizin ist komplexer als die Luftfahrt und benötigt daher eigene Strategien zur Erhöhung der Sicherheit
- 14 *B. Hoffmann*: Von Zwischenfällen und Fehlern – ein epidemiologischer Überblick
- 14 *U. Rendenbach, J. Rendenbach*: Zwischenfälle aus der Sicht des Hausarztes
- 15 *L. Fischer*: Sicherheitsrisiken in der Medizin – Ein Fallbericht
- 16 *W. Ried*: Lohnt sich Prävention?
- 18 *N. van den Berg, W. Hoffmann*: Telemedizin in der regionalen Versorgung der Zukunft
- 21 *M. Wendt, B. Koch*: Regional Health Care – Gesundheitskonzept in der strukturschwachen Region
- 23 *Ch. Hohenstein*: Workshop Critical Incident Reporting System in der präklinischen Notfallmedizin
- 24 *K. Möbius, E. Eichhorn*: Workshop: Auswertung eines Zwischenfalls aus psychologischer Sicht

- 25 *E. Eichhorn, M. von der Heyden, C. Gibb, P. Solter:*
Workshop: Interdisziplinäres Zwischenfalltraining
- 28 CRM Leitsätze
Nach Rall & Gaba in Millers Anesthesia 7th edition
- 32 Incident Reporting Systeme:
Die Motivation der Mitarbeitenden und die Erfolgsaussichten sind hoch
- 34 Autorenverzeichnis
- 36 *G. Hofinger:* Zwischenfallberichtssysteme als Instrument organisationalen Lernens aus Fehlern in Krankenhäusern
- 45 *Y. Pfeiffer, T. Wehner:* Incident Reporting Systeme in der Medizin: Wie kann ein (organisationales) Lerninstrument daraus werden? Konzeptionelle Überlegungen
- 56 Ausgewählte Abstracts vom 117. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin e.V.