

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Kein Interessenkonflikt



Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler



FEHLERKULTUR IN DER POLITIK

Auch Politiker dürfen Fehler machen

Viele Politiker tun so, als gelänge ihnen alles. Dabei sieht jeder, dass das nicht stimmt. Besser wäre es, auch mal zuzugeben, wenn etwas schlecht gelaufen ist.

Von Helene Bubrowski, Berlin

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Fehler kommen häufig vor



To Err is Human: Building a Safer Health System

- 44,000 – 98,000 deaths/yr
- 8th leading cause of death in US
- National Costs: \$17 to \$29 billion
- \$2 billion Adverse Rx event costs alone
 - 2% hospital admissions (preventable)
 - Add \$4,700 in costs to each hospitalization



Institute of Medicine, 1999

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler



BILDPLUS



WETTER
11°C
DÜSSELDORF



Kandidaten,
[+]

TV-SENDER



EPAPER



KONTAKT



ZEITUNGSABO



BILD SHOP



LOGIN



[STARTSEITE](#) [NEWS](#) [POLITIK](#) [GELD](#) [REGIO](#) [UNTERHALTUNG](#) [SPORT](#) [FUSSBALL](#) [LIFESTYLE](#) [RATGEBER](#) [AUTO](#) [DIGITAL](#) [SPIELE](#) [VIDEO](#) [Q](#)

08.02.2022 - 14:47 UHR [HOME](#) [SPORT](#) [FUSSBALL](#) [DFB-TALENT WURDE FALSCHES BEIN OPERIERT: UNFASSBARER ÄRZTE-FEHLER!](#)

UNFASSBARER ÄRZTE-FEHLER

DFB-Talent wurde falsches Bein operiert!

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Fatale Fehldiagnose

**Frau bekommt 18 Monate lang Chemo -
obwohl sie gar keinen Krebs hat**

Fehleinschätzung

**Krebs-Diagnose: Werdender Vater schließt
mit dem Leben ab - dann folgt
schockierende Wende**

25.01.2021 - 19:31

**Vermeidbare Schäden und Todesfälle bei Operationen werden zu
einem immer größeren Problem, warnt die WHO. Eine Checkliste
soll die Zahl solcher Zwischenfälle nun verringern.**

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

[Can Med Assoc J.](#) 1960 May 7; 82(19): 988.

PMCID: PMC1938192

PMID: [20326277](#)

To Err is Human

► [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

Full text

Full text is available as a scanned copy of the original print version. Get a printable copy (PDF file) of the [complete article](#) (224K), or click on a page image below to browse page by page.

Our aim then must not be to deny error,
but to learn from it

**Man soll Fehler nicht leugnen,
sondern aus ihnen lernen**

TO ERR IS HUMAN

Building a Safer Health System

Das 1. Buch zum Thema

2000

Linda T. Kohn, Janet M. Corrigan, and
Molla S. Donaldson, *Editors*

Committee on Quality of Health Care in America

INSTITUTE OF MEDICINE

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

This Issue

Views **16,089**

| Citations **0**

| Altmetric **145**

| Comments **8**

A Piece of My Mind

July 20, 2021

To Err Is Human, to Apologize Is Hard

Thalia Margalit Krakower, MD¹

» [Author Affiliations](#)

JAMA. 2021;326(3):223-224. doi:10.1001/jama.2021.10840

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

EDITORIAL

Irren ist menschlich – daraus lernen lebensrettend

Michael Zenz, Thomas Weiß

Deutsches Ärzteblatt | Jg. 106 | Heft 16 | 17. April 2009

Bei Narkosen war es zu
Medikamentenverwechslungen gekommen

Irren ist menschlich – Medikamenten-Verwechslung

Alle Spritzen sahen gleich aus



Jetzt verschiedene Farben

DIVI - STANDARD SPRITZENETIKETTEN

Medikamentengruppe	Farbe & Design	Bemerkungen
HYPNOTIKA	Propofol mg/ml	PANTONE PRD,YELLOW NACH ISO 26625
BENZODIAZEPINE	Midazolam mg/ml	PANTONE 151 NACH ISO 26625
BENZODIAZEPIN - ANTAGONISTEN	Flumazenil 0,1 mg/ml	PANTONE 151 MIT WEISSEN DIAGONALSTREIFEN NACH ISO 26625
MUSKELRELAXANTIEN	Cisatracurium 2 mg/ml	PANTONE WARM RED NACH ISO 26625
	Succinylcholin 20 mg/ml	PANTONE WARM RED NACH ISO 26625
MUSKELRELAXANS - ANTAGONISTEN	Neostigmin 0,5 mg/ml	PANTONE WARM RED MIT WEISSEN DIAGONALSTREIFEN NACH ISO 26625
OPIATE/OPIOIDE	Morphin mg/ml	PANTONE 297 NACH ISO 26625
OPIOID - ANTAGONISTEN	Naloxon µg/ml	PANTONE 297 MIT WEISSEN DIAGONALSTREIFEN NACH ISO 26625
LOKalanästhetika	Bupivacain 0,25% 2,5 mg/ml	PANTONE 401 NACH ISO 26625
VASOPRESSOREN	Norepinephrin µg/ml	PANTONE 256 NACH ISO 26625
	Epinephrin µg/ml	PANTONE 256 NACH ISO 26625
ANTIHYPERTONIKA/ VASODILATANTIEN	Glyceroltrinitrat µg/ml	PANTONE 256 MIT WEISSEN DIAGONALSTREIFEN NACH ISO 26625
ANTICHOLINERGIKA	Atropin 0,5 mg/ml	PANTONE 367 NACH ISO 26625
ANTIEMETIKA	Ondansetron 2 mg/ml	PANTONE 156 NACH ISO 26625

Medikamentengruppe	Farbe & Design	Bemerkungen
VERSCHIEDENE MEDIKAMENTE	Metamizol mg/ml	WEISSEN NACH ISO 26625
HEPARIN	Heparin I.E./ml	WEISSEN / PROCESS BLACK NACH ISO 26625
PROTAMIN	Protamin 1000 I.E./ml	PROCESS BLACK MIT WEISSEN DIAGONALSTREIFEN NACH ISO 26625
ANTI-KOAGULANTIEN	Argatroban mg/ml	PROCESS BLACK / COOL GREY 3
BRONCHODILATOREN	Theophyllin 20 mg/ml	PANTONE 072 / 464
ANTI-KONVULSIVA	Phenytoin 50 mg/ml	PANTONE 431 / PURPLE
ANTIARRHYTHMIKA	Amlodaron 50 mg/ml	PANTONE 193 / PROCESS BLUE
INODILATOREN	Milrinon 1 mg/ml	PANTONE 193 / 346
HORMONE	Hydrocortison mg/ml	PANTONE 175 / 458
	Insulin 100 I.E./ml	PANTONE 175 / 182 SONDERREGELUNG INNERHALB DER HORMONE
ELEKTROLYTE	Na-Phosphat 0,5 mmol PO ₄ ³⁻ /ml 1 mmol Natrium	PANTONE 349 / 227
	KCl 1 mmol/ml KCl 7,45%	PANTONE 349 / PROZ. BLUE SONDERREGELUNG INNERHALB DER ELEKTROLYTE
	NaCl 0,9%	PANTONE 348 SONDERREGELUNG INNERHALB DER ELEKTROLYTE

Irren ist menschlich –
Sprechen über Fehler

Gibt es Fehler
in der Palliativversorgung?

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

324 Publikationen Palliativmedizin

[Search](#)[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)[User Guide](#)[Save](#)[Email](#)[Send to](#)

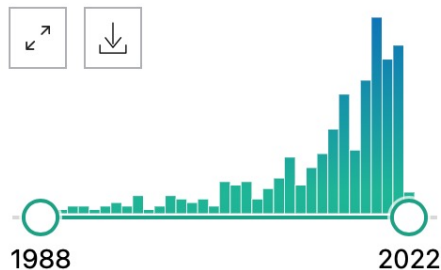
Sorted by: Best match

[Display options](#) [MY NCBI FILTERS](#)

324 results

[«](#) [<](#) Page of 33 [>](#) [»](#)

RESULTS BY YEAR

[Safe and effective prescribing for symptom management in palliative care.](#)

1

Harris D.

Cite

[Br J Hosp Med \(Lond\).](#) 2019 Dec 2;80(12):C184-C189. doi: 10.12968/hmed.2019.80.12.C184.PMID: 31822173 [Review](#).

Share

Palliative and end of life care forms an important part of the role of any doctor in training, and an awareness of a structured approach to managing common symptoms and end of life care is essential. ...Prescribing or medication **errors** in relation to symptom control ...

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

24.858 Publikationen Chirurgie



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sorted by: Best match

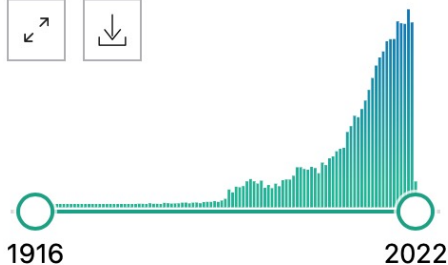
Display options

MY NCBI FILTERS

24,858 results

Page 1 of 2,486

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

Your search was processed without automatic term mapping because it retrieved zero results.



Reducing Surgery Scheduling Errors in Multihospital System.

1 Watson DS, Corbett CF, Oneal G, Daratha KB.

Cite *J Patient Saf.* 2021 Aug 1;17(5):e469-e474. doi: 10.1097/PTS.0000000000000370.
PMID: 28234730

Share

METHODS: This quasi-experimental observational study used an interrupted time series design to explore **surgery** scheduling **errors** (SSEs) and implemented bundled team training interventions intended to reduce SSEs at a Pacific Northwest Regional **Surgery** Schedul ...

Domäne der Palliativmedizin Kommunikation

58 Publikationen Palliativmedizin



communication errors in palliative medicine



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sorted by: Best match

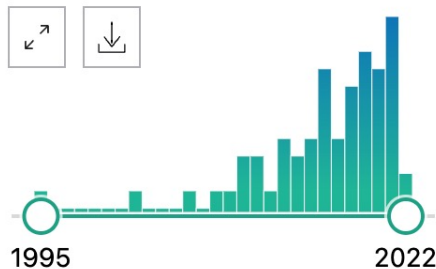
Display options

MY NCBI FILTERS

58 results

Page 1 of 6

RESULTS BY YEAR



Palliative care for patients with **communication** and cognitive difficulties.

1

Sue K, Mazzotta P, Grier E.

Cite

Can Fam Physician. 2019 Apr;65(Suppl 1):S19-S24.

PMID: 31023774

[Free PMC article.](#)

[Review.](#)

Share

OBJECTIVE: To help increase the confidence of both caregivers and clinicians in providing **palliative** care to adults with intellectual and developmental disabilities (IDD) using an easy-to-follow framework to improve and overcome barriers to effective **palliative** care ...

Domäne der Chirurgie ? Kommunikation

872 Publikationen Chirurgie

[Search](#)[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)[User Guide](#)[Save](#)[Email](#)[Send to](#)

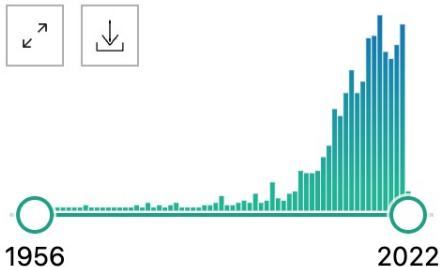
Sorted by: Best match

[Display options](#) [MY NCBI FILTERS](#)

872 results

[«](#) [<](#) Page 1 of 88 [>](#) [»](#)

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

Your search was processed without automatic term mapping because it retrieved zero results.



Medical Error Reduction and Prevention.

1

Rodziewicz TL, Houseman B, Hipskind JE.

Cite

2022 Jan 4. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–.

PMID: 29763131

[Free Books & Documents.](#)

Share

There are two major types of **errors**: 1. **Errors** of omission occur as a result of actions not taken. ...Prevent infection by hand-cleaning, post-op infection antibiotics, catheter changes, and central line precautions. Prevent mistakes in **surgery** by making sure ...

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Viele Kernkompetenzen

Die 10 interdisziplinären Kernkompetenzen in der Palliativversorgung

1. Die Kernbestandteile der Palliativversorgung im Setting, in dem Patient und An- und Zugehörige leben, anwenden.
2. Das körperliche Wohlbefinden während des Krankheitsverlaufs fördern.
3. Den psychologischen Bedürfnissen des Patienten gerecht werden.
4. Den sozialen Bedürfnissen des Patienten gerecht werden.
5. Den spirituellen Bedürfnissen des Patienten gerecht werden.
6. Auf die Bedürfnisse der pflegenden An- und Zugehörigen des Patienten in Bezug auf kurz-, mittel- und langfristige Versorgungsziele reagieren.
7. Auf die Herausforderungen von klinischer und ethischer Entscheidungsfindung in der Palliativversorgung reagieren.
8. Umfassende Versorgungskoordination und interdisziplinäre Teamarbeit umsetzen, durch alle Settings hindurch, in denen Palliative Care angeboten wird.
9. Angemessene interpersonelle und kommunikative Fertigkeiten in Bezug auf Palliative Care entwickeln.
10. Selbstwahrnehmung üben und kontinuierliche professionelle Weiterbildung praktizieren.

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Manchmal erkennt man das Problem nicht





Der Elefant im Raum: Alle sehen ihn, niemand spricht darüber. So ist es oft auch mit dem Sterben. | Illustration: Felix Volpp

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Der Elefant im Raum

1. Lass ihn schlafen
2. Nicht mein Elefant
3. Da ist kein Elefant
4. Der Elefant geht schon wieder
5. Der Elefant ist kein Elefant
6. Der Elefant ist doch schon tot

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Die 1. und einzige Publikation in deutsch

Zeitschrift für Palliativmedizin 2012; 13(04): 197-207
DOI: 10.1055/s-0032-1304938



Originalarbeit

© Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York

Fehler und kritische Ereignisse in der Palliativmedizin – Etablierung eines anonymen Fehlermeldesystems

Errors and Critical Incidents in Palliative Care – Establishment of an Anonymous
Critical Incident Reporting System

I. Dietz, G. D. Borasio, G. Schneider, R. J. Jox, C. Müller-Busch

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Klinik und Poliklinik für Palliativmedizin
der Ludwig-Maximilians-Universität München
Direktorin: Prof. Dr. Claudia Bausewein

Fehler und Patientensicherheit in der Palliativmedizin: Eine multiprofessionelle Befragung in Bayern

Dissertation
zum Erwerb des Doktorgrades der Medizin
an der Medizinischen Fakultät der
Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von
Anke Plog
aus Stralsund

Irren ist menschlich – Wer wurde befragt

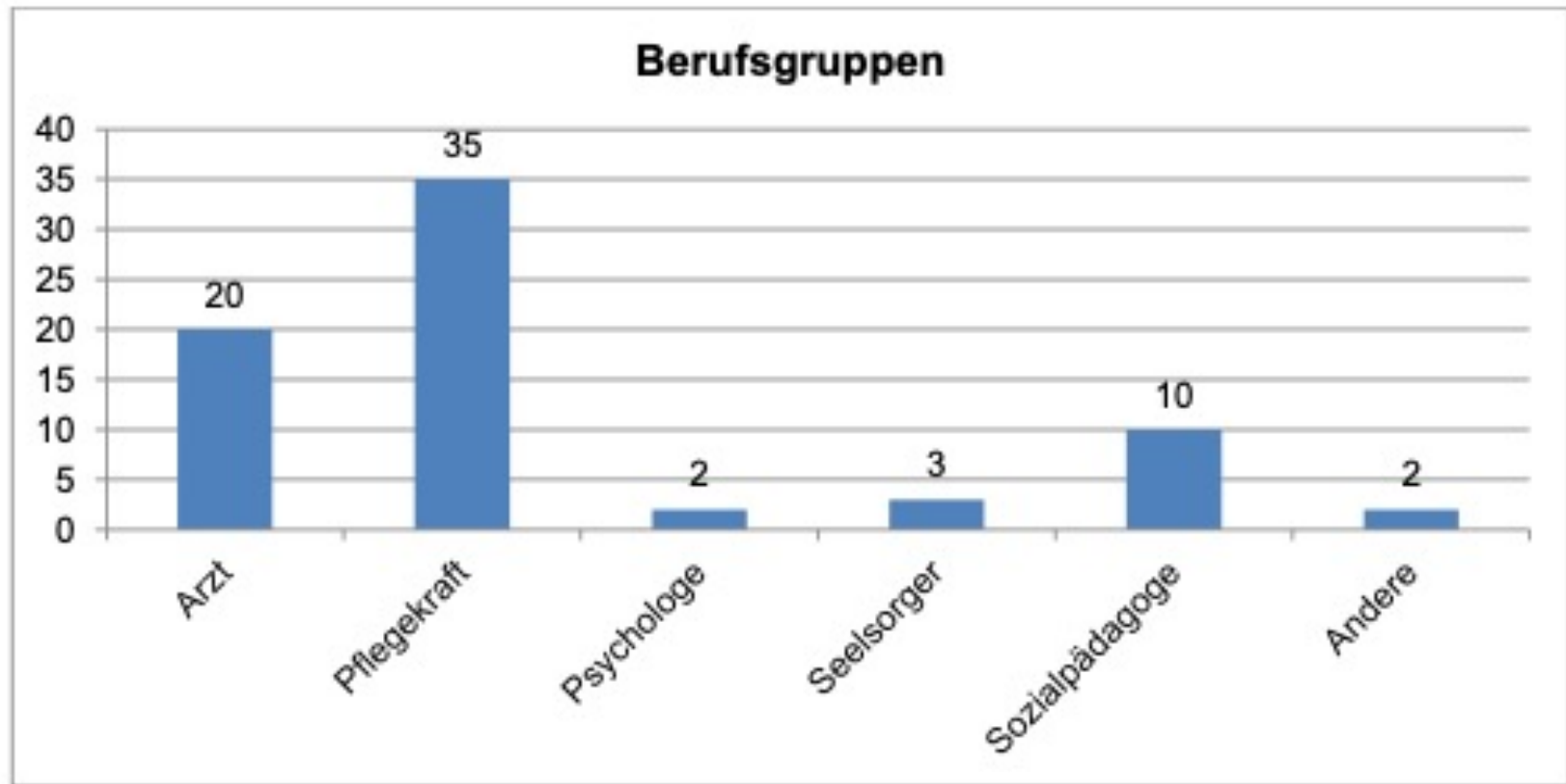
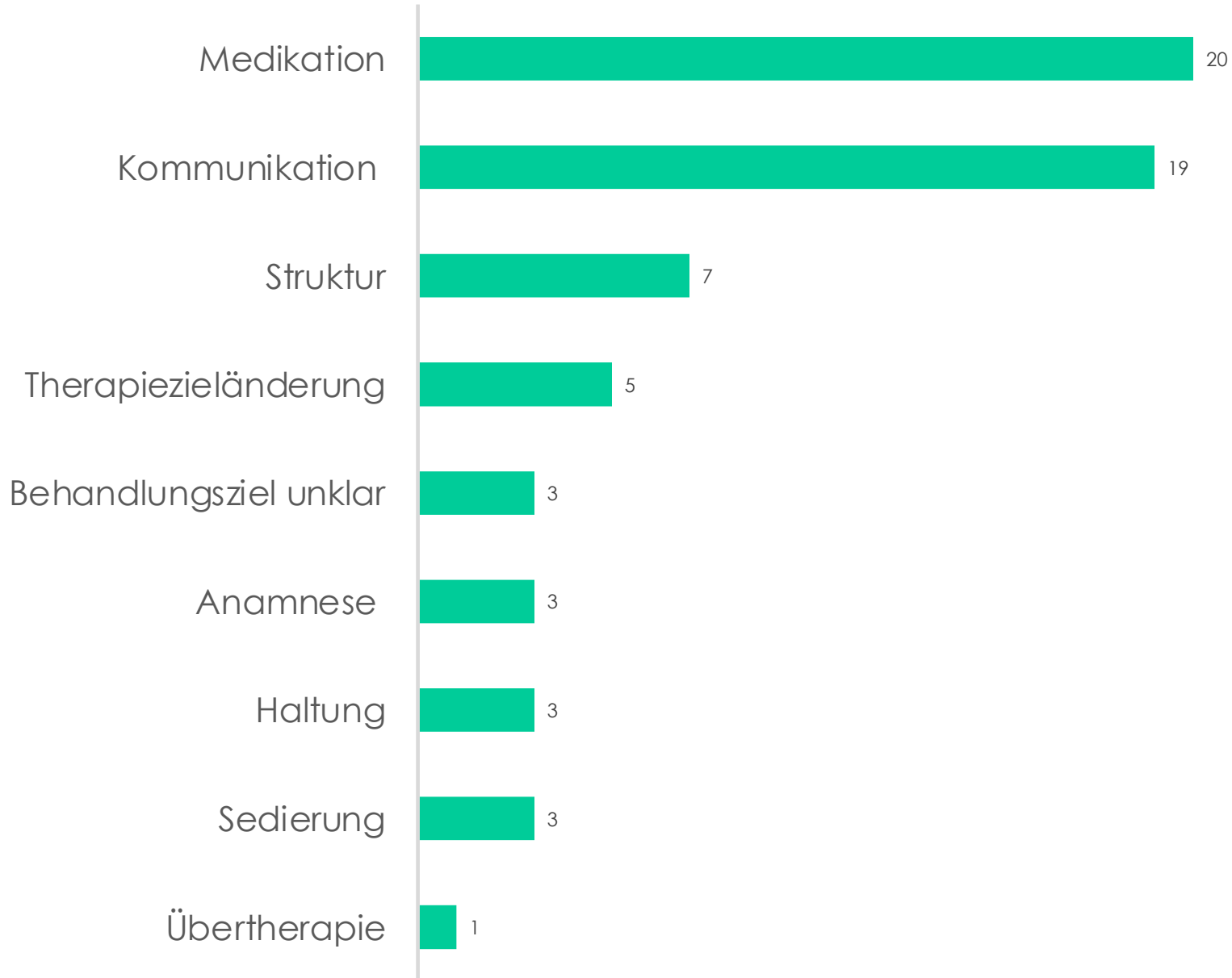


Abbildung 2: Berufsgruppenverteilung (y-Achse: Anzahl)

Was wurde als „Fehler“ genannt



Irren ist menschlich – Konsequenzen aus Fehlern – selten!

5.2.5 Häufigkeiten von Konsequenzen in der Palliativmedizin

Variable	Nie/Selten n(%)	Mäßig oft n(%)	Häufig n(%)	Keine Angabe n(%)
Ungewollte Lebensverkürzung	58 (83)	7 (10)	0	5 (7)
Ungewollte Lebensverlängerung	44 (63)	18 (26)	4 (6)	4 (6)
Verringerung von Lebensqualität für den Patienten	30 (43)	29 (41)	9 (13)	2 (3)

Tabelle 4: Häufigkeiten von Konsequenzen allgemeiner Teil (Prozente gerundet)

Keine Konsequenzen für das Personal?

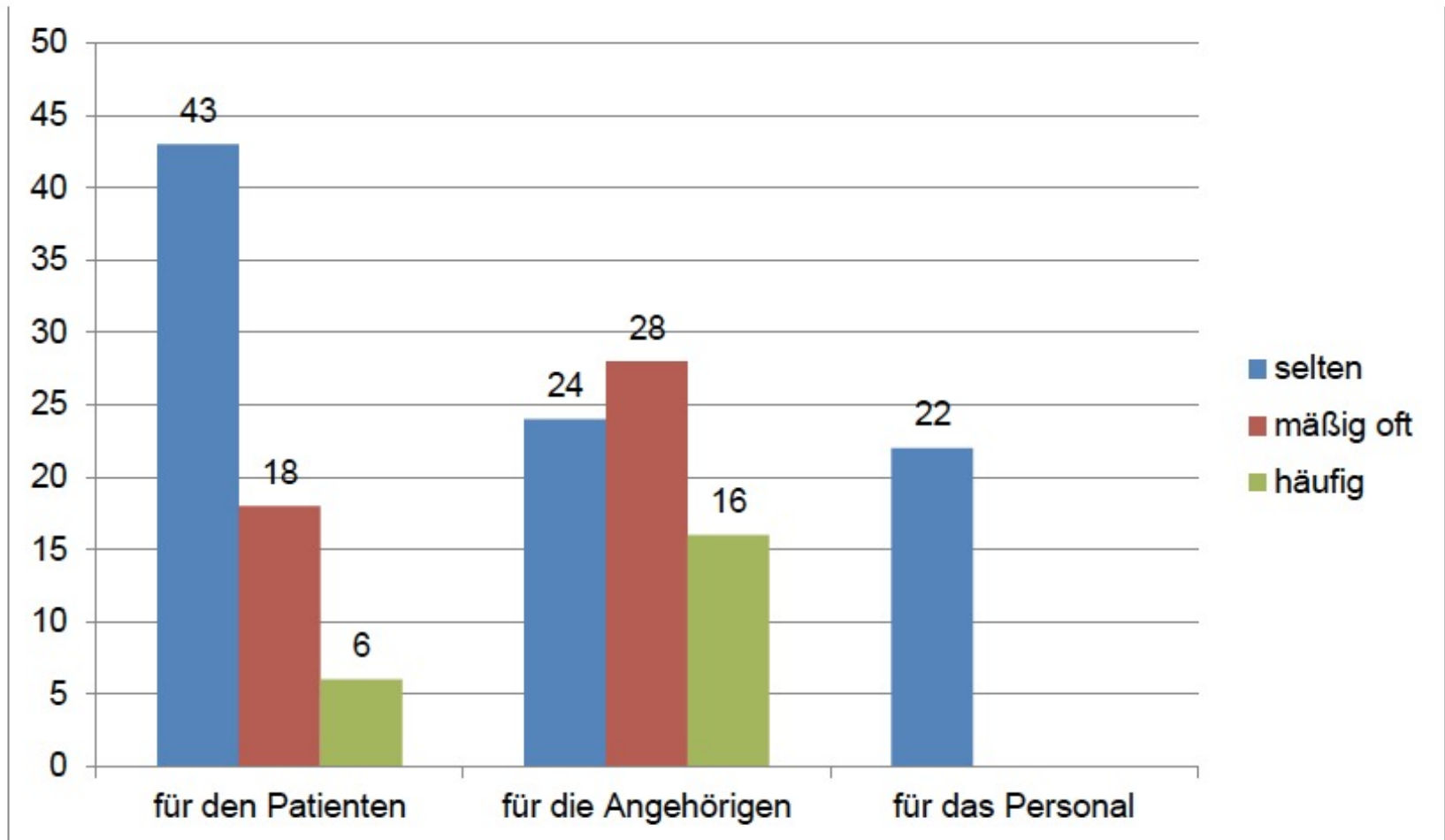


Abbildung 10: moralische/psychische/persönliche Konsequenzen von Fehlern (y-Achse= n)

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Supervision / CIRS nicht Nr. 1

Variable	Ja n (%)	Nein n (%)	Keine Angabe n (%)
Durch Supervision	48 (69)	18 (26)	4 (6)
Durch Leitlinien	52 (74)	14 (20)	4 (6)
Durch gezieltes Training	61 (87)	6 (9)	3 (4)
Durch Diskussion im Team	67 (96)	1 (1)	2 (3)
Durch ein anonymes Fehlermeldesystem	48 (69)	16 (23)	6 (9)
andere	6 (9)	0	64 (91)

Tabelle 8: Fehlern in der Palliativmedizin könnte vorgebeugt werden durch... (Prozente gerundet)

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Zeitschrift für Palliativmedizin 2012; 13(04): 197-207
DOI: 10.1055/s-0032-1304938



Originalarbeit

© Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York

Fehler und kritische Ereignisse in der Palliativmedizin – Etablierung eines anonymen Fehlermeldesystems

Errors and Critical Incidents in Palliative Care – Establishment of an Anonymous
Critical Incident Reporting System

I. Dietz, G. D. Borasio, G. Schneider, R. J. Jox, C. Müller-Busch

Aber im Text:

„Die Anzahl und die Inhalte der Freitexte unserer Umfrage als auch die Analyse der ersten gemeldeten Fälle bestätigen den Bedarf eines CIRS-Palliativ.“ (www.cirs-palliativ.de)

Irren ist menschlich – Gesundheitliche Vorausplanung

SCANDINAVIAN JOURNAL OF PRIMARY HEALTH CARE
2020, VOL. 38, NO. 4, 421–429
<https://doi.org/10.1080/02813432.2020.1842966>



Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

RESEARCH ARTICLE

OPEN ACCESS



Elephant in the room - Family members' perspectives on advance care planning

Lisa Kastbom^{a,b}, Marit Karlsson^{c,d}, Magnus Falk^{a,e} and Anna Milberg^{a,f}

^aDepartment of Health, Medicine and Caring Sciences, Linköping University, Linköping, Sweden; ^bPrimary Health Care Center in Ljungsbro, Linköping University, Linköping, Sweden; ^cDepartment of Advanced Home Care in Linköping, Linköping University, Linköping, Sweden; ^dDepartment of Biomedical and Clinical Sciences, Linköping University, Linköping, Sweden; ^ePrimary Health Care Center in Kärna, Linköping University, Linköping, Sweden; ^fDepartment of Advanced Home Care in Norrköping, Linköping University, Linköping, Sweden

...family members found that staff often **refrain from communicating** about the patient's deteriorating health

Personal **unterlassene Kommunikation**...

Irren ist menschlich – Gemeinsame Entscheidungen

216 *Journal of Pain and Symptom Management*

Vol. 58 No. 2 August 2019

Original Article

Goals-of-Care Decisions by Hospitalized Patients With Advanced Cancer: Missed Clinician Opportunities for Facilitating Shared Decision-Making



Rashmi K. Sharma, MD, MHS, Kenzie A. Cameron, PhD, MPH, Jennifer M. Zech, MSc, Sasha F. Jones, BA,
J. Randall Curtis, MD, MPH, and Ruth A. Engelberg, PhD

Division of General Internal Medicine (R.K.S., J.M.Z.), University of Washington, Seattle, Washington; Cambia Palliative Care Center of Excellence (R.K.S., J.R.C., R.A.E.), University of Washington, Seattle, Washington; Division of General Internal Medicine and Geriatrics (K.A.C.), Northwestern University, Chicago, Illinois; Division of Hospital Medicine (S.F.J.), Northwestern University, Chicago, Illinois; and Division of Pulmonary, Critical Care and Sleep Medicine (J.R.C., R.A.E.), University of Washington, Seattle, Washington, USA

clinicians discussing disease-modifying treatments
and hospice failed to integrate patient preferences

....verfehlten die Integration der Patientenwünsche

Irren ist menschlich – Therapieziel

Vol. 50 No. 5 November 2015

Journal of Pain and Symptom Management 701

Brief Report

Goal Communication in Palliative Care Decision-Making Consultations

Robert Gramling, MD, DSc, Mechelle Sanders, BA, Susan Ladwig, MPH, Sally A. Norton, PhD, RN,
Ronald Epstein, MD, and Stewart C. Alexander, PhD

University of Rochester (R.G., M.S., S.L., S.A.N., R.E.), Rochester, New York; and Purdue University (S.C.A.), West Lafayette, Indiana, USA

**Patienten-zentrierte Therapie zentral
Wenig bekannt über Inhalt und Wege zum Ziel**

Irren ist menschlich – Wunsch zu sterben

RESEARCH ARTICLE

“Withstanding ambivalence is of particular importance”—Controversies among experts on dealing with desire to die in palliative care

Kerstin Kremeike¹ *, **Thomas Dojan**¹ , **Carolin Rosendahl**¹, **Saskia Jünger**²,
Vanessa Romotzky¹, **Kathleen Boström**¹, **Gerrit Frerich**¹, **Raymond Voltz**^{1,3,4}

1 Department of Palliative Medicine, Medical Faculty, University of Cologne, Cologne, Germany,

2 Department of Community Health, University of Applied Health Sciences, Bochum, Germany, **3** Center for Integrated Oncology Cologne / Bonn (CIO), University of Cologne, Cologne, Germany, **4** Center for Health Services Research Cologne (ZVFK), University of Cologne, Cologne, Germany

Wunsch zu sterben

...Ambivalenz, Taboos, Unsicherheit...

...Experten nicht einig...

Irren ist menschlich – Pflege – kritische Ereignisse

Existential encounters: Nurses' descriptions of critical incidents in end-of-life cancer care

Maria Browall ^{a, b, *}, Ingela Henoch ^{c, d}, Christina Melin-Johansson ^e, Susann Strang ^c, Ella Danielson ^{c, e}

^a School of Health and Education, University of Skövde, Sweden

^b Karolinska Institute, Department of Neurobiology, Care Sciences and Society, Division of Nursing, Stockholm, Sweden

^c University of Gothenburg, The Sahlgrenska Academy, Institute of Health and Care Sciences, Box 457, SE-405 30 Göteborg, Sweden

^d University of Gothenburg Centre for Person-Centred Care (GPCC), Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg, Sweden

^e Mid Sweden University, Department of Nursing, 831 25 Östersund, Sweden

- Wunsch zu sterben
- Umgang mit der Wahrheit

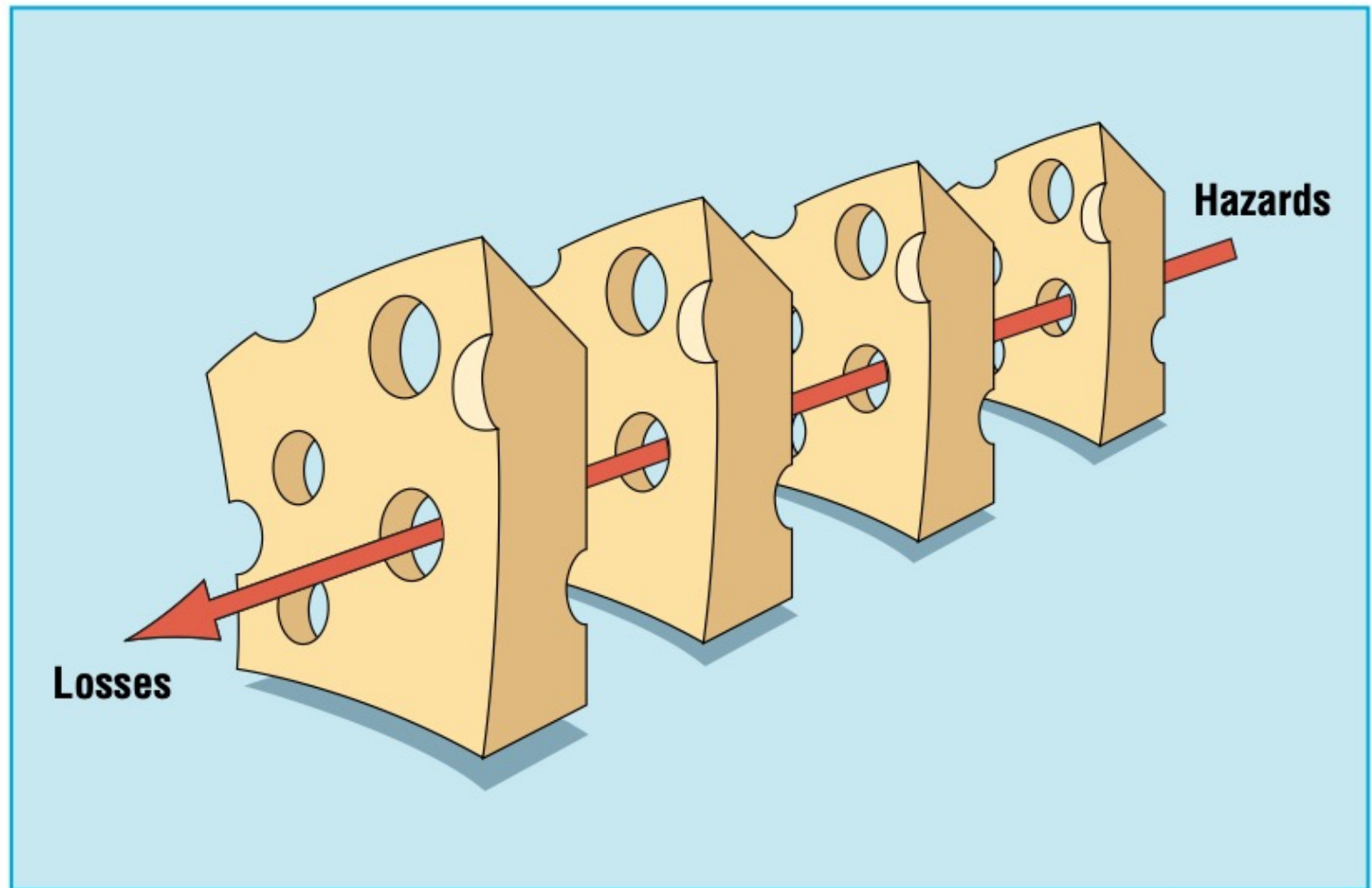
„Being forced to say to a patient that you know nothing“

Pflege spürt ein „machtloses Schweigen“

Irren ist menschlich –

CIRS – Critical incident reporting system

Beim CIRS spielt im Gegensatz zur klassischen Fehleranalyse der tatsächliche Schadenseintritt eine ganz untergeordnete Rolle. Ihm liegt die Erkenntnis zugrunde, dass die **wichtigen Vermeidungsstrategien** sich auch aus sog. **Beinahezwischenfällen** (Inzidenzen) ableiten lassen. Nach verschiedenen Berichten ließe sich die Häufigkeit von Beinahezwischenfällen durch geeignete organisatorische Maßnahmen um etwa die Hälfte vermindern.



The Swiss cheese model of how defences, barriers, and safeguards may be penetrated by an accident trajectory

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

„ORANGE WIRE TEST“

Im Vorwort der WHO Guidelines steht sinngemäß folgender Vergleich: Wenn irgendwo auf der Welt an einem Linienflugzeug ein gelbes Kabel einen Defekt aufweist, werden (durch die international etablierten Meldesysteme) wahrscheinlich innerhalb von Tagen weltweit an allen diesen Maschinen die gelben Kabel überprüft und gegebenenfalls ausgetauscht.

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

When will health care pass the orange-wire test ?

By Sir Liam Donaldson

Chair of the WHO World Alliance for Patient Safety

Published in The Lancet (2004: 364; 1567-1568)

Wann wird das
Gesundheitssystem den
„orange Draht-Test“ bestehen

Irren ist menschlich –
Sprechen über Fehler

Time out Prinzip

Das Time-out ist eine
Möglichkeit für die Trainer im
Handballspiel, sich eine
Minute lang mit den Spielern
über die Taktik unterhalten zu
können

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Time out – Routine in der operativen Medizin

National Time Out Day is June 9, 2021

Safe Surgery Together: For Every Patient, Every Time

Raise Awareness and Recommit to Patient Safety

The WHO Surgical Safety Checklist helps ensure that important safety steps are reliably followed for each and every operation.



Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler



"Time out" in surgery



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sorted by: Best match

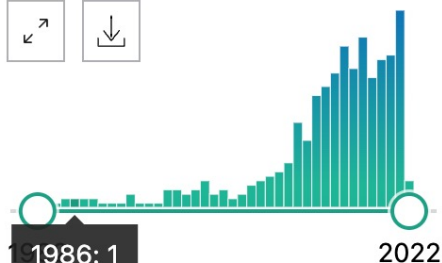
Display options

MY NCBI FILTERS

363 results

Page 1 of 37

RESULTS BY YEAR



Your search was processed without automatic term mapping because it retrieved zero results.



1

The WHO safer **surgery** checklist **time out** procedure revisited: Strategies to optimise compliance and safety.

Cite Papadakis M, Meiwandi A, Grzybowski A.

Int J Surg. 2019 Sep;69:19-22. doi: 10.1016/j.ijssu.2019.07.006. Epub 2019 Jul 13.

Share

PMID: 31310820

Free article.

Review.

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Keine Routine in der Palliativmedizin



"Time out" in palliative medicine



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sorted by: Best match

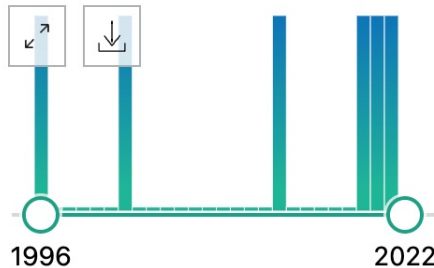
Display options

MY NCBI FILTERS

6 results

Page 1 of 1

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY



Recognising the importance of 'family time-out' in consultations: an exploratory qualitative study.

1

Cite

Korfage IJ, Audrey S, Hak T, Blazeby JM, Abel J, Campbell R.

BMJ Open. 2013 Jan 16;3(1):e002144. doi: 10.1136/bmjopen-2012-002144.

Share

PMID: 23328310 **Free PMC article.**

CONCLUSIONS: Instances of 'family **time-out**' may contribute to better consultation outcomes because they are understood and supported by the patient's social system. This study highlights the potentially important role of exchanges between patients and companions during con ...

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Team-Time-out Palliativ Themen

Patient

Familie

Patientenverfügung

Lebensqualität

Sorgen

Todeswunsch

Verbleibende Wünsche

Therapieziel

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

„ Failure is just part of
the culture of innovation –
Accept it and become stronger.“

*„Fehler gehören zur Kultur der
Innovation – Wenn man das
akzeptiert, wird man stärker.“*

(Albert Yu , Intel Vice President)
Erfinder von Pentium IV

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Grundsätzlich wird die Fehler-
Kultur einer Organisation von
den Führungsebenen
vorgegeben.

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Wirklich Multiprofessionalität?

Wenn ein Team multiprofessionell zusammengesetzt ist, bedeutet das nicht automatisch, dass es auch multiprofessionell arbeitet. Da Teams im Gesundheitssystem meist bi-professionell mit Ärzten und Pflegekräften besetzt sind, ist die Team-Kommunikation stark vom Arzt-Pflege-Spiel geprägt.

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

63

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Verordnung spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV)

☐ Erst-
verordnung

☐ Folge-
verordnung

☐ Unfall
Unfallfolgen

vom

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

 bis

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

Verordnungsrelevante Diagnose(n) (ICD-10; ggf. Organmanifestationen) _____

Die Krankheit ist nicht heilbar, sie ist fortschreitend und weit fortgeschritten.

Komplexes Symptomgeschehen

☐ ausgeprägte urogenitale
Symptomatik

☐ ausgeprägte
Schmerzsymptomatik

☐ ausgeprägte respiratorische /
kardiale Symptomatik

☐ ausgeprägte gastrointestinale
Symptomatik

☐ ausgeprägte ulzerierende /
exulzerierende Wunden oder Tumore

☐ ausgeprägte neurologische /
psychiatrische / psychische Symptomatik

☐ sonstiges komplexes
Symptomgeschehen

Nähere Beschreibung des komplexen Symptomgeschehens und des besonderen Versorgungsbedarfs zur Begründung, warum spezialisierte ambulante Palliativversorgung notwendig ist (z. B. therapierefraktäre Schmerzen, Ruhedyspnoe /

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler: SAPV

Beispiel SAPV-Team
So wörtlich im Internet

„Wir sind ein Team aus spezialisierten Fachkräften und arbeiten in enger Kooperation mit Hausärzten, Apotheken, Seelsorge, Sozialarbeitern, Psychoonkologen, Physiotherapeuten, Logo- und Ergotherapie.“

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler: SAPV

„Wir sind ein Team aus spezialisierten Fachkräften und arbeiten in enger Kooperation mit Hausärzten, Apotheken, Seelsorge, Sozialarbeitern, Psychoonkologen, Physiotherapeuten, Logo- und Ergotherapie.“

Wer macht die Seelsorge oder psychische Betreuung?

„Telefonseelsorge

Psychosoziale Beratung für psychisch erkrankte Menschen“

Internetsuche: „Psychosoziale Beratung für Psychisch Erkrankte“

Psychosoziale Kontakt- und Beratungsstelle (PSKB)

Das Angebot der Psychosozialen Kontakt- und Beratungsstelle richtet sich an erwachsene Menschen, die psychisch oder seelisch erkrankt sind, an deren Angehörige und andere wichtige Personen des sozialen Umfeldes eines Betroffenen.

Beitrag teilen



Ambulant betreutes Wohnen

Im ambulant betreuten Wohnen leben Behinderte selbstständig in einer eigenen Wohnung. Bei Bedarf bekommen sie Unterstützung und Begleitung.

Beratungsstelle für psychisch erkrankte Menschen

Die Mitarbeiter der PSKB unterstützen und beraten die Betroffenen, damit diese mit ihrer Erkrankung in ihrem gewohnten Lebensumfeld weitgehend sozial integriert leben können. Primäre Zielgruppe der PSKB sind psychisch kranke Menschen und Menschen, die von einer psychischen Erkrankung bedroht sind, die jedoch aus unterschiedlichen Gründen keine medizinischen, ambulanten oder teilstationären Hilfsangebote annehmen bzw. annehmen können. Die PSKB möchte außerdem für deren Angehörige und andere Bezugspersonen ein Ansprechpartner sein: Es gilt, Fragen hinsichtlich des allgemeinen Umgangs mit dem Betroffenen zu klären und spezielle Versorgungsangebote des erkrankten Familienmitgliedes zu erörtern. Ziel sind hierbei Entlastung und Unterstützung durch die nahestehenden Vertrauenspersonen.

Behinderten Angebote bei Ihrem Kreisverband vor Ort

PLZ / ORT

Psychosoziale Beratung für Psychisch Erkrankte

Psychosoziale Kontakt- und Beratungsstelle (PSKB)

Das Angebot der Psychosozialen Kontakt- und Beratungsstelle richtet sich an erwachsene Menschen, die psychisch oder seelisch erkrankt sind, an deren Angehörige und andere wichtige Personen des sozialen Umfeldes eines Betroffenen.

Beitrag teilen



Ambulant betreutes Wohnen

Im ambulant betreuten Wohnen leben Behinderte selbstständig in einer eigenen

Beratungsstelle für psychisch erkrankte Menschen

Die Mitarbeiter der PSKB unterstützen und beraten die Betroffenen, damit diese mit ihrer Erkrankung in ihrem gewohnten Lebensumfeld weitgehend sozial integriert leben können. Primäre Zielgruppe der PSKB sind psychisch kranke Menschen und Menschen, die von einer psychischen Erkrankung bedroht sind, die jedoch aus unterschiedlichen Gründen keine medizinischen, ambulanten oder teilstationären Hilfsangebote annehmen bzw. annehmen können. Die PSKB möchte außerdem für deren Angehörige und andere Bezugspersonen ein Ansprechpartner sein: Es gilt, Fragen hinsichtlich des allgemeinen Umgangs mit dem Betroffenen zu klären und spezielle Versorgungsangebote des erkrankten Familienmitgliedes zu erörtern. Ziel sind hierbei Entlastung und Unterstützung durch die nahestehenden Vertrauenspersonen.

Behinderten Angebote bei Ihrem Kreisverband vor Ort

PLZ / ORT

Finden

Irren ist menschlich –
Sprechen über Fehler

Sicherheit ist eine Illusion
Auch in der Medizin

Irren ist menschlich – Sprechen über Fehler

Aber es braucht
Mut zur Veränderung

1. Empathie füreinander
 2. Pausen machen, „time out“
 3. Selbsthilfe
 4. **Supervision**
- „CIRS – Philosophie“**



Int. Sylter
Palliativtage

11. Internationale Sylter Palliativtage

11. - 14. März 2023
Congress Centrum Sylt, Westerland

Kongresspräsident:
Dr. med. Bernd Oliver Maier, Wiesbaden
In Kooperation mit

Bis zu 30
Fortbildungs-
punkte



DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR PALLIATIVMEDIZIN

WWW.
CHARTA.FÜR.
STERBENDE.DE
Wir
unterstützen
die Charta



Deutscher Hospiz- und
PalliativVerband e. V.