* Opening **(9:00 – 09.30 uur)**
	+ Voorstelrondje
	+ Ervaring met onderwerp
	+ Verwachtingen van de training
* Theorie: Kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid **(09.30 – 10.30 uur)**
	+ Wat is kwaliteit van zorg
	+ Wat is patiëntveiligheid
	+ Vermijdbare schade
	+ Resiliance / going solid
	+ Veiligheidscultuur
	+ Geschiedenis veiligheidsmanagement en de toekomst van barrière gericht risicomanagement
* Pauze **(10.30 – 10.45 uur)**
* Human Factors **(10.45- 11.45 uur)**
	+ Wat is HF
	+ Het HFIT-model (Human Factors Investigation Tool
	+ Thinking fast and slow; de rol van het snelle reflexbrein en het langzame reflecterende brein bij visuele perceptie, communicatie, besluitvorming, geheugen
	+ Cognitive bias
	+ Multitasken
	+ Skill based, rule based en knowledge based handelen
* Begrippen / definities: incidenten, calamiteiten en complicaties
* Pauze **(11.45 – 12.00 uur)**
* Incidentcausatie **(12.00 – 13.00 uur)**
	+ Model of unsafe acts, James Reason
	+ Systeembenadering
	+ BowTie
* BFA (barrier failure analysis) Methodiek
	+ Incidentanalyse in 4 stappen, wat, hoe, waarom, integratie
	+ Wat zijn barrières
	+ Begrippen: Gefaalde, missende, ineffectieve en effectieve barrières
* Pauze (lunch) (**13.00 – 13.30 uur)**
* Oefenen aan de hand van een casus: Tilikun (documentaire Blackfish) **(13.30 – 15.00 uur)**
* Waarom barrière analyse
* Oefening: benoemen gebeurtenissen (tijdslijn); WAT is er gebeurd
* Oefening twee casussen + plenair bespreken
* Pauze **(15.00 – 15.15 uur)**
* Oefening eigen meegenomen casus(sen) + plenair bespreken **(15.15- 16.30 uur)**
* Classificatie faalfactoren volgens vaste categorieën
* Hoe in te passen in werkwijze decentrale commissie incidenten
* Evaluatie
* Einde (Rond 16:30 uur)