* 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)