

Inhalt

Vorwort — V

Verzeichnis der Autoren — XIII

Teil I: Allgemeine Aspekte

1	Allgemeine haftungsrechtliche Fragen — 5
1.1	Vertragliches und deliktisches Haftungsregime — 5
1.1.1	Bestimmung des Vertragspartners bei der vertraglichen Haftung — 5
1.1.2	Deliktische Haftung — 8
1.1.3	Besonderheiten bei der durchgangsärztlichen Behandlung — 9
1.2	Der Behandlungsvertrag als Dienstvertrag — 10
1.3	Voraussetzungen eines Arzthaftungsanspruches — 11
2	Behandlungsfehlerhaftung — 13
2.1	Haftungsbegründender Tatbestand — 13
2.1.1	Behandlungsfehler — 13
2.2	Haftungsausfüllender Tatbestand — 18
2.3	Ärztliche Arbeitsteilung — 19
2.3.1	Horizontale Arbeitsteilung — 20
2.3.2	Vertikale Arbeitsteilung — 21
2.4	Beweislast — 22
2.4.1	Grundsatz — 22
2.4.2	Beweiserleichterungen/Beweislastumkehr — 23
3	Haftung bei fehlerhafter Selbstbestimmungsaufklärung — 33
3.1	Der Inhalt der Aufklärung — 33
3.1.1	Diagnoseaufklärung — 33
3.1.2	Behandlungs- oder Verlaufsaufklärung/Alternativenaufklärung — 34
3.1.3	Risikoaufklärung — 36
3.2	Intensität der Aufklärung — 37
3.3	Der Aufklärungsverpflichtete — 38
3.4	Der Adressat der Aufklärung — 39
3.4.1	Die Aufklärung bei minderjährigen Patienten — 39
3.4.2	Psychisch Kranke und Geschäftsunfähige — 40
3.5	Sprachprobleme — 41
3.6	Der Zeitpunkt der Aufklärung — 42
3.7	Die Form der Aufklärung — 43
3.8	Verzichtbarkeit der Aufklärung — 44

- 4 Verhalten im Haftungsfall — 47**
- 4.1 Offenes Gespräch mit dem Patienten — 47
- 4.2 Die ärztliche Dokumentation — 47
- 4.3 Geltendmachung von Arzthaftungsansprüchen durch den Patienten — 49

Teil II: Spezielle Fallkonstellationen

- 5 Vorbeugende Maßnahmen — 53**
- 5.1 Medizinische Aspekte — 53
- 5.1.1 Standardisierung — 53
- 5.1.2 Das „time out“ — 54
- 5.1.3 Die Behandlungsqualität — 56
- 5.1.4 Zertifizierungen — 57
- 5.1.5 Fehlermeldesysteme — 59
- 5.1.6 Begriffsbestimmungen — 61
- 5.1.7 M + M-Konferenz — 62
- 5.1.8 Die Dokumentation — 63
- 5.1.9 Beauftragungen — 64
- 5.1.10 Fazit — 65
- 5.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 66
- 5.2.1 Die Organisationsverpflichtungen des Krankenhauses — 66
- 5.2.2 Das voll beherrschbare Risiko — 69
- 6 Die falsche Diagnose/falsche Indikation — 73**
- 6.1 Medizinische Aspekte — 73
- 6.1.1 Die Indikation zur Diagnostik — 73
- 6.1.2 Die Diagnose — 75
- 6.1.3 Der Diagnoseirrtum — 76
- 6.1.4 Die Therapieentscheidung — 77
- 6.1.5 Fazit — 80
- 6.1.6 Fallbeispiel: Die schwer zu klärende Diagnose eines Knochentumorrezidives — 80
- 6.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 83
- 6.2.1 Behandlungsfehler — 83
- 6.2.2 Zur Aufklärungsfehlerhaftung — 89
- 7 Die missverständliche Aufklärung — 91**
- 7.1 Medizinische Aspekte — 91
- 7.1.1 Stellenwert der Aufklärung — 91
- 7.1.2 Gesetzliche Vorgaben — 91

7.1.3	Wer darf die Aufklärung vornehmen? — 94
7.1.4	Die Einwilligungsfähigkeit — 94
7.1.5	Die Eigenbestimmung — 96
7.1.6	Fallbeispiele — 97
7.1.7	Fazit — 99
7.2	Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 100
7.2.1	Zum Fallbeispiel „Die nicht fachärztliche Aufklärung“ — 100
7.2.2	Zum Fallbeispiel „Die vermeintlich unzureichende Aufklärung“ — 105
7.2.3	Zum Fallbeispiel „Die notfallmäßige Aufklärung“ — 108
8	Der Lagerungsschaden — 111
8.1	Medizinische Aspekte — 111
8.1.1	Präventive Maßnahmen — 111
8.1.2	Operative Lagerungstechniken — 112
8.1.3	Blutsperre und Blutleere — 118
8.1.4	Diathermie — 120
8.1.5	Therapie eines intraoperativen Lagerungsschadens — 121
8.1.6	Patientenlagerung auf Station — 122
8.1.7	Therapie von Dekubitalulzera — 123
8.1.8	Fallbeispiel Kompartmentsyndrom nach Extensionslagerung — 124
8.2	Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 128
8.2.1	Arzthaftungsrechtliche Vorgaben für die Lagerung — 128
8.2.2	Reaktion auf festgestellte Lagerungsschäden — 132
9	Die komplizierte Implantatentfernung — 135
9.1	Medizinische Aspekte — 135
9.1.1	Einleitung — 135
9.1.2	Begriffsbestimmung — 135
9.1.3	Indikationsstellung und Aufklärung — 136
9.1.4	Planung einer Implantatentfernung — 139
9.1.5	Durchführung einer Implantatentfernung — 142
9.1.6	Verbleib des Implantates — 146
9.1.7	Fazit für die Praxis — 147
9.1.8	Fallbeispiel einer komplizierten Implantatentfernung — 147
9.2	Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 150
9.2.1	Zur Selbstbestimmungsaufklärung — 150
9.2.2	Zur Behandlungsfehlerhaftung — 152
10	Die verbliebene Fehlstellung — 157
10.1	Medizinische Aspekte — 157
10.1.1	Allgemeine Aspekte der operativen Frakturbehandlung — 157
10.1.2	Die Qualität der Frakturposition — 158

- 10.1.3 Besonderheiten bestimmter anatomischer Regionen — 160
- 10.1.4 Vermeiden von Fehlstellungen — 161
- 10.1.5 Indikationen zur Korrektur von Fehlstellungen — 163
- 10.1.6 Zeitpunkt einer Korrektur — 165
- 10.1.7 Möglichkeiten der spontanen Korrektur von Fehlstellungen — 166
- 10.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 176
- 10.2.1 Intraoperativ verursachte Fehlstellung — 176
- 10.2.2 Die postoperative Versorgung verbliebener Fehlstellungen — 178
- 10.2.3 Die Durchführung der Korrekturoperation selbst — 179

11 Die übersehene Fraktur — 181

- 11.1 Medizinische Aspekte — 181
- 11.1.1 Einleitung — 181
- 11.1.2 Allgemeines Vorgehen — 182
- 11.1.3 Die bildgebende Diagnostik — 182
- 11.1.4 Fehler vermeiden — 185
- 11.1.5 Häufig übersehene Verletzungen — 186
- 11.1.6 Kindertraumatologie — 189
- 11.1.7 Alterstraumatologie — 195
- 11.1.8 Das Polytrauma — 197
- 11.1.9 Fallbeispiele — 199
- 11.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 206
- 11.2.1 Befunderhebungsfehler — 206
- 11.2.2 Diagnosefehler — 209
- 11.2.3 Zusammenfassung — 212

12 Die nichtverheilte und die fehlverheilte Fraktur — 213

- 12.1 Medizinische Aspekte — 213
- 12.1.1 Einleitung — 213
- 12.1.2 Die normale Knochenheilung — 213
- 12.1.3 Die nicht-verheilte Fraktur oder Verletzung — 214
- 12.1.4 Die fehlverheilte Fraktur — 226
- 12.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 239
- 12.2.1 Zur Selbstbestimmungsaufklärung — 239
- 12.2.2 Zur Behandlungsfehlerhaftung — 241

13 Das fehlgesetzte, gelockerte oder gebrochene Implantat — 245

- 13.1 Medizinische Aspekte — 245
- 13.1.1 Die Auswahl von Implantaten — 245
- 13.1.2 Die Anwendung von Implantaten — 246
- 13.1.3 Das fehlgesetzte Implantat — 249
- 13.1.4 Das gelockerte Implantat — 254

- 13.1.5 Das gebrochene Implantat — 260
- 13.1.6 Fazit — 263
- 13.1.7 Fallbeispiel eines gebrochenen Implantats 3 Monate nach Implantation — 263
- 13.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 267
- 13.2.1 Die Operationsvorbereitung — 267
- 13.2.2 Die Implantatoperation — 268
- 13.2.3 Die fehlerhafte Reaktion auf eine Implantat-Komplikation — 270
- 13.2.4 Die Durchführung der Revisionsoperation — 271
- 13.2.5 Zusammenfassende Bewertung — 271

14 Wundheilungsstörungen und Wundinfektionen — 273

- 14.1 Medizinische Aspekte — 273
- 14.1.1 Einleitung — 273
- 14.1.2 Ursachen und Risikofaktoren für die Entstehung von Wundkomplikationen — 273
- 14.1.3 Diagnostik — 275
- 14.1.4 Therapie — 277
- 14.1.5 Präventionsmaßnahmen — 279
- 14.1.6 Häufige Wundkomplikationen — 282
- 14.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 290
- 14.2.1 Zur Selbstbestimmungsaufklärung — 290
- 14.2.2 Zur Behandlungsfehlerhaftung — 291

15 Der verbliebende Fremdkörper — 295

- 15.1 Medizinische Aspekte — 295
- 15.1.1 Epidemiologie — 295
- 15.1.2 Risikofaktoren — 295
- 15.1.3 Klinik, Diagnostik und Therapie — 296
- 15.1.4 Präventionsstrategien — 299
- 15.1.5 Fallbeispiele — 301
- 15.2 Arzthaftungsrechtliche Aspekte — 306
- 15.2.1 Zur Selbstbestimmungsaufklärung — 306
- 15.2.2 Zur Behandlungsfehlerhaftung — 307

16 Die nicht erkannte Befundverschlechterung/Komplikation — 313

- 16.1 Medizinische Aspekte — 313
- 16.1.1 Absehbare Befundverschlechterungen — 313
- 16.1.2 Die gestörte arterielle Durchblutung — 314
- 16.1.3 Kompartmentsyndrom — 315
- 16.1.4 Nervenschädigung — 317
- 16.1.5 Sekundäre Blutung — 318

16.1.6	Thrombose und Embolie —	324
16.1.7	Knocheninfekt/Knochennekrose —	326
16.1.8	Morbus Sudeck (complex regional pain syndrom, CRPS) —	329
16.1.9	Verschlechterung des Allgemeinbefindens —	331
16.1.10	Fallbeispiele —	332
16.2	Arzthaftungsrechtliche Aspekte —	339
16.2.1	Folge der Primärschädigung —	339
16.2.2	Intraoperativ verursachte Schädigungen —	341
16.2.3	Verspätetes Erkennen der Befundverschlechterung oder Komplikation —	342
16.2.4	Die Reaktion auf erkannte Behandlungsfehler bzw. Komplikationen —	344
17	Überleitung in die nachstationäre Behandlung —	345
17.1	Medizinische Aspekte —	345
17.1.1	Entlassungsmanagement —	345
17.1.2	Die poststationäre Behandlung —	347
17.1.3	Die Entlassungsunterlagen —	348
17.1.4	Fazit —	351
17.2	Arzthaftungsrechtliche Aspekte —	352
17.2.1	Das Entlassungsmanagement —	352
17.2.2	Die allgemeine ärztliche Kommunikation —	354
Stichwortverzeichnis —		357