

Meldingsformulier (bijna-)incidenten patiëntenzorg

Dit formulier heeft uitdrukkelijk niet tot doel om te onderzoeken wie schuld heeft aan een (bijna-)incident

Datum melding:		Datum gebeurtenis:	
Gegevens van de melder			
Naam:		Functie:	
Gegevens over evt. betrokken patiënt			
Naam:		Geboortedatum:	
Ingelicht over incident: nodig als het incident voor de patiënt consequenties heeft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		Zo ja, door wie: <input type="checkbox"/> mondeling <input type="checkbox"/> schriftelijk	
Betrokken medewerkers			
De melding geschiedt bij voorkeur door de direct betrokken medewerker(s). Andere betrokken medewerkers kunnen, indien naar hun mening de direct betrokkene ten onrecht niet zelf meldt, tevens een melding doen. Dit geschiedt echter alleen met medeweten van de direct betrokkene.			
Naam		Naam	
Naam		Naam	

Categorie van de melding (in te vullen door VIM-coördinator)

Meerdere kruisjes mogelijk

hoofdgroep	specificatie
<input type="checkbox"/> Proces:	<input type="checkbox"/> Contact leggen <input type="checkbox"/> Registratie & Administratie <input type="checkbox"/> Patiëntenstroom <input type="checkbox"/> Triage <input type="checkbox"/> Onderzoek <input type="checkbox"/> Behandeling <input type="checkbox"/> Verwijzing <input type="checkbox"/> Fiatteren <input type="checkbox"/> Overdracht op praktijk of huisartsenpost <input type="checkbox"/> Zorgketen <input type="checkbox"/> Opleidingssituatie
<input type="checkbox"/> Medisch inhoudelijk handelen	<input type="checkbox"/> Onjuiste uitvoering klinische taak <input type="checkbox"/> Onjuiste diagnose gesteld <input type="checkbox"/> Onjuiste behandeling ingesteld
<input type="checkbox"/> Communicatie, overleg, samenwerking	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> AIOS <input type="checkbox"/> Praktijkondersteuner <input type="checkbox"/> Doktersassistent <input type="checkbox"/> Paramedicus <input type="checkbox"/> Praktijkmanager <input type="checkbox"/> Chauffeur

<p>⑦ Materiaal, apparatuur, logistiek</p>	<p>⑦ Medische apparatuur / -instrumenten</p> <p>⑦ Telefonie</p> <p>⑦ Internet</p> <p>⑦ EMD</p> <p>⑦ Electronische koppeling huisartsenpost</p>
---	--

Beschrijving van de gebeurtenis

Handelen na gebeurtenis

⑦ leidinggevende gewaarschuwd met de volgende maatregelen:

⑦ zelf actie ondernomen met de volgende maatregelen:

⑦ geen actie ondernomen, omdat:

(denkbare) Gevolgen van de gebeurtenis
beschrijving toestand van de patiënt

Suggesties om eenzelfde gebeurtenis te voorkomen - Verbeteracties

Incident Melding Formulier



Roggekamp Maatschappelijk Werk
Gezins- & Relatetherapie