

F03 Incidentmelding / Klachtenformulier

Formulier voor het melden van incidenten in de patiëntenzorg met een (mogelijk) schadelijk gevolg voor de patiënt

Datum ingevuld:		
Ingevuld door:		
Gemeld aan inspectie (door arts)	<input type="checkbox"/> N.v.t.	<input type="checkbox"/> Ja, d.d.
		<input type="checkbox"/> Kopie aan Voorzitter RvB, d.d.

1 Gegevens patiënt

Naam:	
Geboorte datum:	

Gegevens voorval:

Datum van het voorval:	
Tijdstip van het voorval:	
Plaats van het voorval:	

Beschrijving van het voorval:

Geef een zo nauwkeurig mogelijke beschrijving, zo nodig op een bijlage

Oorzaken van het voorval:

Geef aan waarom dit kon gebeuren, bijvoorbeeld waarom is iets vergeten. Een melding heeft meestal meerdere oorzaken. Noem deze. Welke overige omstandigheden speelden een rol bij het ontstaan van het voorval.

Zijn er nadelige gevolgen geweest voor de patiënt, zo ja, welke

Maak onderscheid in onmiddellijke gevolgen en gevolgen op lange termijn

Welke acties zijn er ten opzichte van de patiënt getroffen, naar aanleiding van het voorval?

Is het voorval binnen de afdeling besproken, bijvoorbeeld in een werkoverleg? Zo ja, wat is besproken?

Welke maatregelen zijn er getroffen om een dergelijk voorval in de toekomst te voorkomen?

Welke personen waren bij het incident betrokken?

het noemen van functionarissen is voldoende

Heeft de patiënt een klacht ingediend?

Ja Nee (nog) niet bekend

Is het voorval besproken met de patiënt zelf en/of zijn familie? Ja / nee

Zo ja, wanneer?

Zo nee, waarom niet?

Dit formulier dient na invulling aan de Voorzitter Raad van Bestuur te worden verstrekt. Deze zal zorg dragen voor eventuele aanvulling en opvolging van de te nemen maatregelen.

Bijlagen: ja/nee

Handtekening: