

### Voorbeeld meldformulier incident

Datum melding:	Datum gebeurtenis:
----------------	--------------------

#### Wie meldt?

Naam:	Functie:
-------	----------

#### Gegevens patiënt

Geslacht*: man/vrouw/geen patiënt betrokken	Geboortjaar:
---	--------------

#### Gegevens incident

Datum incident:
-----------------

Plaats incident*: praktijkruimte/wachtkamer/buiten/bij patiënt thuis/overig nl:
---

Omschrijf hier wat er precies is gebeurd:
---

Heeft het incident de patiënt bereikt?*	ja/nee
---	--------

Welke ongemakken/gevolgen/letsel heeft dit incident gehad voor de patiënt?*	geen/klein/ernstig tijdelijk/ernstig permanent/overlijden/onbekend/n.v.t.
---	---

Welke ongemakken/gevolgen/letsel had dit incident kunnen hebben voor de patiënt wanneer het incident de patiënt wel had bereikt?*	geen/klein/ernstig tijdelijk/ernstig permanent/overlijden/onbekend/n.v.t.
---	---

Heeft het incident betrekking op een geneesmiddel of geneesmiddelen?*	ja/nee
---	--------

Waar in het proces is het voor het eerst fout gegaan?*	<input type="checkbox"/> maken van afspraak <input type="checkbox"/> intake <input type="checkbox"/> triage <input type="checkbox"/> diagnose <input type="checkbox"/> behandeling/begeleiding <input type="checkbox"/> controle <input type="checkbox"/> overdracht <input type="checkbox"/> verwijzing <input type="checkbox"/> afsluiting behandeling/begeleiding <input type="checkbox"/> n.v.t.
--	---

Wat is de oorzaak van het incident?*	organisatorisch: <input type="checkbox"/> protocollen/richtlijnen <input type="checkbox"/> patiëntdossier <input type="checkbox"/> management <input type="checkbox"/> onvoldoende deskundigheidsbevordering <input type="checkbox"/> zorgverleners betrokken bij behandeling werken niet samen <input type="checkbox"/> beschikbaarheid van zorg <input type="checkbox"/> overig, nl:  technisch: <input type="checkbox"/> software <input type="checkbox"/> apparatuur <input type="checkbox"/> materialen/hulpmiddelen/verpakkingen <input type="checkbox"/> overig, nl:  communicatie: <input type="checkbox"/> tussen zorgverleners <input type="checkbox"/> richting patiënt <input type="checkbox"/> gebruikte communicatiemiddelen <input type="checkbox"/> overig, nl:	menselijk handelen en gedrag: <input type="checkbox"/> niet naleven richtlijn/procedure <input type="checkbox"/> geen controle uitgevoerd <input type="checkbox"/> buiten bevoegdheid gehandeld <input type="checkbox"/> vergissing gemaakt <input type="checkbox"/> onvoldoende deskundigheid <input type="checkbox"/> overig, nl:  patiënt: <input type="checkbox"/> therapieontrouw, niet meewerken aan behandeling <input type="checkbox"/> niet nakomen afspraak <input type="checkbox"/> onvoldoende informatie gegeven <input type="checkbox"/> informatie niet begrepen <input type="checkbox"/> patiënt niet te bereiken <input type="checkbox"/> overig, nl:  overig, nl:
--------------------------------------	--	---

<b>Handelen na het incident</b>	
Heeft dit incident geleid tot extra monitoring van de patiënt?*	ja/nee
Heeft dit incident geleid tot ziekenhuisopname?*	ja/nee
Is de patiënt op de hoogte gesteld?*	ja/nee
Is dit incident genoteerd in het dossier?*	ja/nee
Zijn er maatregelen genomen om dit incident in de toekomst te voorkomen?*	ja/nee
Verwacht u dat u maatregelen gaat nemen?*	ja/nee/n.v.t.

<b>Overig:</b>	
Wat is volgens u de kans op herhaling van het gemelde incident?*	<input type="checkbox"/> onwaarschijnlijk (<1 keer/jaar) <input type="checkbox"/> zeldzaam (<5 keer/jaar) <input type="checkbox"/> waarschijnlijk binnen enkele weken <input type="checkbox"/> waarschijnlijk binnen enkele dagen <input type="checkbox"/> niet in te schatten
Kunnen anderen van dit gemelde incident leren?*	niets tot weinig/iets/redelijk/veel/zeker/niet in te schatten
Hier kunt u tips geven hoe dit soort incidenten in de toekomst voorkomen kunnen worden:	

**Dank u voor het invullen van dit formulier.**