

Melding incidenten in de zorg

Doel

Op dit formulier registreert u iedere melding die betrekking heeft op incidenten in de zorg om preventieve maatregelen te kunnen treffen.

Werkwijze

1. U vinkt aan welk type melding het incident betreft.
2. Dan gaat u verder bij de vraag waarnaar verwezen wordt.
3. Dit formulier geeft u altijd aan de Teammanager (TM).
4. De TM registreert de melding en tekent dit af op het formulier.
5. De TM geeft vervolgens de melding door aan de betreffende afdeling.
6. De genoemde afdeling neemt dit verder in behandeling.

Algemene gegevens (aanvinken wat van toepassing is)

<input type="checkbox"/>	Datum: _____	<input type="checkbox"/>	Cliëntnummer: _____
<input type="checkbox"/>	Naam cliënt: _____	<input type="checkbox"/>	Personeelsnr.: _____
<input type="checkbox"/>	Naam medewerker: _____	OE: _____	Relatie: _____
<input type="checkbox"/>	Naam betrokkene: _____		

Melding incident

De melding betreft:

- Valincidenten (ga verder bij punt 1)
- Ongewenst gedrag (ga verder bij punt 2)
- Onveilige situatie (ga verder bij punt 2)
- Medicatiefout (ga verder bij punt 3)
- Accidenteel bloedcontact (ga verder bij punt 4)
- Zorg niet geleverd
- Zorg te laat
- Roosterfout
- Overig (ga verder bij punt 5)
- Calamiteit (ga verder bij punt 5)

<input type="checkbox"/>	Teammanager d.d.: _____	Paraaf: _____	
	Directie d.d.: _____	Paraaf: _____	Inspectie gezondheidszorg
	MIC/MIM commissie d.d.: _____	Paraaf: _____	
<input type="checkbox"/>	(Bijna)ongeval (ga verder bij punt 1)		
	Teammanager d.d.: _____	Paraaf: _____	<input type="checkbox"/> Verzekering
	Directie d.d.: _____	Paraaf: _____	<input type="checkbox"/> Arbeidsinspectie
	MIC/MIM commissie d.d.: _____	Paraaf: _____	

Punt 1. Val

- Van cliënt
- Van medewerker

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Oorzaak onduidelijk | <input type="checkbox"/> Door obstakel |
| <input type="checkbox"/> Weigeren veiligheidsmiddelen | <input type="checkbox"/> Door schoeisel |
| <input type="checkbox"/> Ondeugdelijk materiaal | <input type="checkbox"/> Gladde vloeren |
| <input type="checkbox"/> Verkeerde omgang hulpmiddelen | <input type="checkbox"/> Plotselinge verandering van lichamelijke toestand |
| <input type="checkbox"/> Anders,
nl.: _____ | |

Ga verder bij punt 5

Punt 2. Ongewenst gedrag

- Van cliënt
- Van medewerker
- Verbale agressie (o.a. schelden, schreeuwen, treiteren)
- Fysieke agressie (o.a. slaan, vastgrijpen, duwen, krabben)
- Discriminatie (o.a. geslacht, handicap, etnische achtergrond, seksuele voorkeur, leeftijd, religie)
- Psychische agressie/ intimidatie (o.a. dreigen, chanteren, achtervolgen, pesten)
- Seksuele agressie (o.a. nafluiten, opmerkingen maken, handtastelijkheden, 'met de ogen uitkleden')
- Anders, nl.: _____

Ga verder bij punt 5

Punt 3. Medicatiefout

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Medicijnen vergeten te geven | <input type="checkbox"/> Verkeerde medicijnen gegeven |
| <input type="checkbox"/> Verkeerde dosering gegeven | <input type="checkbox"/> Medicatie was gestopt, toch gegeven |
| <input type="checkbox"/> Datum medicatie verlopen | <input type="checkbox"/> Verkeerde tijd |
| <input type="checkbox"/> Medicijnen verkeerd uitgezet | <input type="checkbox"/> Medicijn gevonden |
| <input type="checkbox"/> Medicijn niet afgetekend | <input type="checkbox"/> Medicijnen vergeten in te nemen |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl.: _____ | |

Ga verder bij punt 5

Punt 4. Accidenteel bloedcontact

- Bij cliënt
- Bij medewerker
- Prikaccident Blootstelling van niet intacte huid of slijmvlies aan urine en/of defecatie
- Spatongeval Mond op mondbeademing
- Bijtwond
- Snijwond
- Anders, nl.: _____

Ga verder bij punt 5

Punt 5. Nadelige gevolgen

- Voor cliënt
- Voor medewerker
- Snij- of schaafwond Blauwe plek, zwelling Fractuur
- Verstuiking Verdrinking Bedwelming
- Nadelig geestelijk gevolg Vergiftiging Verbranding
- Overlijden Geen
- Anders, nl.: _____

Calamiteit

- Ja, er is sprake van een calamiteit
Directie meldt dit **binnen 48 uur** aan de Inspectie voor de Gezondheidszorg
- Nee, er is geen sprake van een calamiteit
 - Indien een medewerker letsel heeft aangebracht aan een cliënt, meldt de directeur het incident bij de verzekeraar.
 - Indien een cliënt letsel heeft aangebracht aan de medewerker meldt de directeur het incident bij de arbeidsinspectie.

Ga verder bij punt 6

Punt 6. Analyse

Toestand cliënt voor incident:

- Normaal
- Nerveus
- Verminderd bewustzijn
- Onrustig
- Verward
- Anders, nl.: _____
- Agressief
- Onbekend
- Niet van toepassing

Toestand betrokken medewerker voor incident:

- Normaal/ kalm
- Afgeleid
- Gehaast
- Bedrijvig
- Nerveus
- Anders, nl.: _____
- Niet van toepassing

Kans op herhaling: Zeer hoog Hoog Laag Zeer laag

Geef bij punt 7 een korte beschrijving van het incident

Punt 7. Overige

Punt 8. Genomen maatregelen (invullen door teammanager)

- Huisarts ingeschakeld
- Incident besproken met cliënt/
contactpersoon
- Incident besproken met betrokken
medewerker
- Vertrouwenspersoon ingeschakeld
- GGD ingeschakeld
- Anders nl.: _____

Is hiermee, naar uw indruk, het incident van de cliënt adequaat afgehandeld?

- Ja Nee Niet van toepassing

Is hiermee, naar uw indruk, het incident in de richting van de medewerker adequaat afgehandeld?

- Niet van toepassing

- Ja Nee

Punt 9. Preventie (invullen door teammanager)

Gelet op onze doelstelling waarbij niet naar verwijtbaarheid maar naar vermijdbaarheid van ongewenste situaties wordt gezocht, zullen wij ook met belangstelling kennis nemen van uw visie op mogelijke preventieve maatregelen om herhaling van een dergelijk incident te voorkomen.

Hartelijk dank voor het invullen van dit formulier.

De melding van dit incident wordt in behandeling genomen.