

## Voorbeeld VIM-formulier

# 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:
<i>Gegevens van de melder</i>	
Naam:	Functie:
<i>Gegevens over evt. betrokken patiënt</i>	
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

<i>Betrokken medewerkers</i>			
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	

<i>Categorie van de melding (in te vullen door VIM-coördinator)</i>	
Meerdere kruisjes mogelijk	
hoofdgroep	specificatie
<input type="checkbox"/> <b>Proces:</b>	<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"/> <b>Medisch inhoudelijk handelen</b>	<input type="checkbox"/> Onjuiste uitvoering klinische taak <input type="checkbox"/> Onjuiste diagnose gesteld <input type="checkbox"/> Onjuiste behandeling ingesteld
<input type="checkbox"/> <b>Communicatie, overleg, samenwerking</b>	<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
<input type="checkbox"/> <b>Materiaal, apparatuur, logistiek</b>	<input type="checkbox"/> Medische apparatuur / -instrumenten <input type="checkbox"/> Telefonie <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> EMD <input type="checkbox"/> Electronische koppeling huisartsenpost

### *Beschrijving van de gebeurtenis*

### *Handelen na gebeurtenis*

- leidinggevende gewaarschuwd met de volgende maatregelen:
  
- zelf actie ondernomen met de volgende maatregelen:
  
- geen actie ondernomen, omdat:

### *(denkbare) Gevolgen van de gebeurtenis*

beschrijving toestand van de patiënt

### *Suggesties om eenzelfde gebeurtenis te voorkomen - Verbeteracties*