Naam melder:



Mailadres:



Telefoonnummer:



Functie:



Afdeling:



Datum incident: tijdstip:



Omschrijving van de gebeurtenis:

Genomen maatregelen:

Gevolgen voor de patiënt:

Heeft de melder de patiënt/ouder/verzorger gesproken over het voorval?



Zo ja, wie heeft hij/zij gesproken?



Eventuele reacties van de patiënt of zijn omgeving:

Kunnen er naar het oordeel van de melder maatregelen getroffen worden om herhaling van het incident in de toekomst te voorkomen?

Ja, namelijk:

Nee, namelijk:

Algemene opmerkingen:

Stuur dit formulier aan het secretariaat van de VIM-commissie [kwaliteitsmeldingen@sbt.acta.nl](mailto:kwaliteitsmeldingen@sbt.acta.nl). Het secretariaat zorgt voor doorzending aan de subcommissie.

Alle meldingen worden met uiterste vertrouwelijkheid behandeld.

**ALLEEN IN TE VULLEN DOOR VIM-COMMISSIE**

Afhandeling melding door:

Extra informatie nodig: ja/nee

Conceptadvies:

Goedgekeurd advies d.d. en verstuurd aan melder (cc secretariaat):