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. 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):