

**Kort meldingsformulier verbeteringen, fouten
afwijkingen en klachten voor de afdeling
hematologie**

Hema-KW-F-01
versie 1
SH

Meldingsnummer
(Niet invullen)

Datum :
Naam melder :
Functie/ afdeling :
(Email) adres :

De melding betreft: (Meerdere antwoorden mogelijk) **aankruisen wat van toepassing is**

Verbetervoorstel	<input type="checkbox"/>	Niet beschikbaar zijn van voorzieningen	<input type="checkbox"/>
Onjuiste behandeling materiaal	<input type="checkbox"/>	Afwijking van protocol/ procedure	<input type="checkbox"/>
Onjuiste verslaglegging/registratie	<input type="checkbox"/>	Nagelaten of onjuist uitgevoerde handeling	<input type="checkbox"/>
Verzoek tot aanmaken documenten of afspraken	<input type="checkbox"/>	Infectiepreventie/behandeling	<input type="checkbox"/>
Coördinatie en continuïteit van zorg	<input type="checkbox"/>	Voorlichting	<input type="checkbox"/>
Verzoek tot wijziging in een protocol en of procedure	<input type="checkbox"/>	Klacht	<input type="checkbox"/>
Overige, namelijk:	<input type="checkbox"/>		

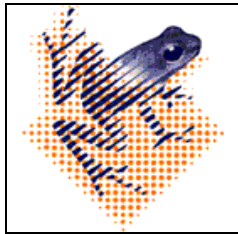
Het betreft de afdeling:

<i>Hematologie</i>			
Verpleegafdeling	<input type="checkbox"/>	Dagcentrum	<input type="checkbox"/>
Medische staf	<input type="checkbox"/>	Polikliniek	<input type="checkbox"/>
<i>Dienstverleners</i>			
Apotheek	<input type="checkbox"/>	Bloedbank	<input type="checkbox"/>
Instrumentele zaken	<input type="checkbox"/>	Logistiek	<input type="checkbox"/>
Laboratoriumcentrum	<input type="checkbox"/>	Radiologie	<input type="checkbox"/>
medische microbiologie	<input type="checkbox"/>	Dienst PSB	<input type="checkbox"/>
Fysiotherapie	<input type="checkbox"/>	Voeding	<input type="checkbox"/>
Schoonmaak	<input type="checkbox"/>	Website	<input type="checkbox"/>
Overige, namelijk	<input type="checkbox"/>		

Korte toelichting/ beschrijving van de melding (altijd invullen):

Suggesties om in de toekomst het gebeurde te voorkomen:

Alle meldingen worden vertrouwelijk behandeld



**Kort meldingsformulier verbeteringen, fouten
afwijkingen en klachten voor de afdeling
hematologie**

Hema-KW-F-01
versie 1
SH

Meldingsnummer
(Niet invullen)

(niet door melder in te vullen)

Besproken in DIM commissie

Datum:

:

Afgehandeld door:

Functie, naam en paraaf

Meldingsnummer

Actie naar aanleiding van de melding

Datum eventuele evaluatie

Toelichting:

Verbetervoorstellen

Kunnen betrekking hebben op het behandelproces, de organisatie of de ondersteunende diensten en alle onderstaande onderwerpen.

Niet beschikbaar zijn van voorzieningen

Bijvoorbeeld Het niet beschikbaar zijn van infuus of spuitpomp

Onjuiste behandeling materiaal

Bijvoorbeeld cytostatica-afvalverwerking

Afwijking van protocol/ procedure

Bijvoorbeeld het niet volgen van de protocollen zoals die zijn beschreven

Afwijking van procedure

Afwijken van de voorgeschreven volgorde van handelingen

Nagelaten of onjuist uitgevoerde handeling

Bijvoorbeeld medicatiefouten of onjuiste afname van kweken

Onjuiste verslaglegging/registratie

Fouten en of onduidelijkheden in rapportage en of registratie van handelingen en procedures

Coördinatie en continuïteit van zorg

Problemen in communicatie en informatie van en naar andere disciplines arts, verpleegkundige, Medisch Maatschappelijk Werk, Diëtiëk, Mondhygiëne fysiotherapie liaison verpleegkundige en consulterende specialisten

Verzoek tot wijziging van een protocol / procedure

Meldingen kunnen variëren van spelfouten in protocollen tot wijzigen van de werkwijze op basis van nieuwe inzichten.

Verzoek tot aanmaken van nieuwe documenten/afspraken

Geconstateerde onvolledigheid van het kwaliteitssysteem kan hier worden gemeld

Infectiepreventie/ behandeling

Afwijkingen van de infectiepreventie protocollen

Voorlichting

Onjuistheden of afwijkingen in patiëntenvoorlichting