# **Melding (bijna) Incidenten cliënten (MIC)**

(jaarlijks actualiseren en uploaden naar het digitaal dossier)

**Naam Zorgverlener:…………………………….**

**In het geval dat er geen incidenten zijn geweest kunt u de volgende zin invullen:**

**Ik verklaar dat er van dd-mm-jjjj tot dd-mm-jjjj geen incidenten zijn geweest.**

**I. ALGEMENE GEGEVENS**

**Naam Zorgverlener:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***1. Type incident/melding*** | ***2. Gegevens cliënt (mag geanonimiseerd)*** | ***3. Melding van het incident aan de cliënt en in het zorgdossier*** |
| 1. Voorgevallen incident2. Bijna incident of gevaarlijke situatie. | Dhr/mevr:...........................................................................Geb.datum:............................ | Datum (dag/maand/jaar)……………………….. |
| ***4. Plaats van het (bijna) incident of gevaarlijke situatie*** | ***5. Tijdstip van het (bijna) incident*** ***of ontdekking:*** |  |
| 1. Bij cliënt thuis2. AndersIn welk vertrek of ruimte: | Datum (dag/maand/jaar) .............................................. Tijdstip: (0 tot 24 uur/min): |   |

**II. WAT GEBEURDE ER OF HAD ER KUNNEN GEBEUREN?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *6. Soort (bijna) incident* | *6.1 Indien val incident*  | *6.2 Indien voedingsincident* |
| 1. Vallen (zie ook 6.1)2. Voeding (zie ook 6.2)3. Medicatie (zie ook 6.3)4. Stoten knellen botsen5. Agressie6. Vermissing cliënt7. Inname schadelijke stoffen8. Brand / schroeien9. Anders (Leg uit bij 14) | 1. Op de grond aangetroffen2. Struikelen / uitglijden3. Door knieën zakken4. Ergens af/uit/naast vallen5. Anders (leg uit bij 14) | 1. Verslikken2. Verbranden3. Bedorven voedsel4. Anders (Leg uit bij 14) |

|  |
| --- |
| *6.3 Indien medicatie incident welk medicijn (en dosis, tijdstip of toediening?)*1. Verkeerd recept ........................................................................................................................2. Niet genomen ........................................................................................................................3. Niet gekregen ........................................................................................................................4. Verkeerd medicijn ........................................................................................................................5. Verkeerde dosis ..................In plaats van:...............................................................6. Verkeerd tijdstip ........................................................................................................................7. Verkeerde toedieningswijze ........................................................................................................................ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *7. Waardoor gebeurde het?* | *8. Welke omstandigheid* *is medeoorzaak?*  | *C. Was er een* *beschermende maatregel?* |
| 1. Door materiaal bijv. meubels, hulpmiddelen,  apparaten, kleding, sanitair.2. (Niet) handelen van de cliënt3. Handelen van het personeel4. Anders (Leg uit bij 14)  | 1. Verkeerd gebruik materiaal2. Defect materiaal3. Natte vloer/obstakel4. Foute aflevering of bereiding5. Afspraken schieten tekort6. Bewust genomen risico7. Vergissing of vergeten8. Anders (Leg uit bij 14) | 1. Bedrekken2. Geen3. Anders |

**III. AFLOOP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *9. Lichamelijk letsel cliënt*  | *10 Psychische schade cliënt* | *11. Letsel anderen* |
| 1. Nee/geen cliënt betrokken2. (Nog) Niet merkbaar3. Pijn4. Blauwe plek/zwelling5. Huidletsel6. Botbreuk7. Benauwdheid8. Overleden9. Anders (Leg uit bij 14)  | 1. Geen cliënt betrokken2. (Nog) niet merkbaar3. Sufheid4. Onrust5. Angst6. Anders (Leg uit bij 14 )  | 1. Nee/geen anderen bij betrokken2. (Nog) niet merkbaar3. Ja (leg uit bij 14) |
| *12 Wie is gewaarschuwd?*  | *13. Ziekenhuisopname of consult nodig?*  |  |
| 1. Arts2. Familie3. Leidinggevende4. Arts en Familie5. Arts en leidinggevende6. Leidinggevende en familie7. Arts/familie/leiding8. Geen/anderen | 1. Nee/geen cliënt betrokken2. (Nog) niet duidelijk3. Alleen consult4. Ziekenhuisopname |   |

|  |
| --- |
| 14. Nadere uitleg of toelichting op het (bijna) incident: 15. Hoe kan het (bijna) incident in de toekomst worden voorkomen? |