



Registratie formulier incidenten van Shiatsu en massagepraktijk

Lotus

Datum registratie		Datum incident	
Initialen cliënt		M /V	Leeftijd cliënt
Duidelijke omschrijving incident			
Onder welke categorie valt dit incident <input type="checkbox"/> afspraken <input type="checkbox"/> behandeling <input type="checkbox"/> communicatie <input type="checkbox"/> eigen handelen cliënt <input type="checkbox"/> overige		Wat waren de gevolgen voor de cliënt <input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> psychische schade <input type="checkbox"/> verlenging behandeling <input type="checkbox"/> lichamelijke schade <input type="checkbox"/> anders, nl <input type="checkbox"/> toelichting	
Dit incident is besproken met: <input type="checkbox"/> cliënt <input type="checkbox"/> familie van de cliënt <input type="checkbox"/> IGZ <input type="checkbox"/> n.v.t.		Datum bijeenkomst van de incidentgroep: Aanwezige collega's:	
De conclusie van de analyse met de collega's			

De acties die genomen worden ter verbetering :

Deze zijn uitgevoerd op:

De verbeteringen zijn doorgevoerd door:

Ook online Veilig Incidentmelden mogelijk op:

<https://www.vim-digitaal.nl/>