**Formulier voor** **de melding van een onbedoelde blootstelling van een patiënt als gevolg van radiodiagnose met röntgenstraling of interventionele radiologie**

**Indien de melding een (accidentele) blootstelling van een ongeboren kind betreft: gelieve het specifieke formulier voor het melden van een blootstelling van een ongeboren kind te gebruiken.**

Gelieve dit formulier te verzenden naar event@fanc.fgov.be

Bij succesvol verzenden krijgt u een ontvangstbevestiging
en wordt u zo spoedig mogelijk gecontacteerd door het FANC.

|  |
| --- |
| **Informatie over de inrichting waar de onbedoelde blootstelling plaatsvond** |
| Naam: |  |
| Adres: |  |

|  |
| --- |
| **Informatie over de medische dienst waar de onbedoelde blootstelling plaatsvond** |
| Naam: |  |
| Adres: |  |

|  |
| --- |
| **Informatie over de persoon die de aangifte doet** |
| Naam: |  |
| Voornaam: |  |
| Functie: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mail: |  |
| Datum van de aangifte en handtekening van de melder |

|  |
| --- |
| **Informatie over de onbedoelde Blootstelling** |
|  |
| Datum blootstelling: |  |
| Datum vaststelling: |  |
|  |
| 1. **Korte omschrijving van de onbedoelde blootstelling** *(u kan meerdere opties aanduiden)*
 |
|  |
| [ ]  verkeerde patiënt |
| [ ]  verkeerd lichaamsdeel |
| [ ]  verkeerd onderzoek  |
| [ ]  verkeerde instellingen |
| [ ]  hoge huiddosis |
| [ ]  onverwacht hoge dosis voor de patiënt |
| [ ]  defect aan het toestel |
| [ ]  andere: |
|  |
| 1. **Type onderzoek / behandeling**
 |
|  |
| *Gelieve het type onderzoek te selecteren en in de rechter kolom te specifiëren* |
| [ ]  conventionele radiologie: |  |
| [ ]  CT of CBCT: |  |
| [ ]  fluoroscopie, interventionele radiologie :*inclusief interventionele toepassingen buiten de dienst radiologie bijv. cardiologie, OK, …* |  |
|  |
| 1. **Type toestel**
 |
|  |  |
| Type toestel: |  |
| Fabrikant / merk: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dosisberekening patiënt**
 |
|  |
| Werd er een dosisberekening voor de patiënt uitgevoerd:  |  JA / NEEN |
| Indien ja, gelieve de berekende dosis aan te geven: |
| *Gelieve het verslag van de erkende deskundige in de medische stralingsfysica met de dosisberekening toe te voegen.Referentie bijlage:* |
| 1. **Gedetailleerde beschrijving van de onbedoelde blootstelling**
 |
| *Kan desgewenst in een bijlage toegevoegd worden.**Referentie bijlage:* |
|  |

|  |
| --- |
| **Analyse van de oorzaak/oorzaken** |
|  |
| 1. **Personen die betrokken werden bij de analyse van deze onbedoelde blootstelling**
 |
|  |
| Practicus (arts die de medische verantwoordelijkheid draagt voor de medische blootstelling) | JA / NEEN | Naam: |
| Diensthoofd van de betrokken dienst | JA / NEEN | Naam: |
| Erkende deskundige in de medische stralingsfysica | JA / NEEN | Naam: |
| Andere (naam + functie): |
|  |
| 1. **Analyse van de oorzaak/oorzaken**
 |
| *Kan desgewenst in een bijlage toegevoegd worden.**Referentie bijlage:* |

|  |
| --- |
| **correctieve en preventieve maatregelen** |
|  |
| 1. **Reeds genomen correctieve en preventieve maatregelen**
 |
| *Kan desgewenst in een bijlage toegevoegd worden.* *Referentie bijlage:* |
| 1. **Geplande correctieve en preventieve maatregelen**
 |
| *Kan desgewenst in een bijlage toegevoegd worden.* *Referentie bijlage:* |

|  |
| --- |
| **Informeren van de PATIënt en zorgverleners** |
|  |
| De patiënt werd geïnformeerd over de risico’s verbonden aan deze onbedoelde blootstelling:  | JA / NEEN |
| Er werd aan de patiënt een contactpersoon binnen het ziekenhuis doorgegeven waar hij/zij terecht kan met eventuele verdere vragen: | JA / NEEN |
| Volgende personen werden op de hoogte gebracht van deze onbedoelde blootstelling:* de verwijzende arts van de patiënt
* de huisarts van de patiënt
 | JA / NEENJA / NEEN |
| Aan volgende personen werden de coördinaten van een contactpersoon binnen het ziekenhuis doorgegeven waar hij/zij terecht kan met eventuele verdere vragen:* de verwijzende arts van de patiënt
* de huisarts van de patiënt
 | JA / NEENJA / NEEN |
| Deze onbedoelde blootstelling werd ingebracht in het interne meld- en leersysteem van het ziekenhuis: | JA / NEEN |
| Andere instanties aan wie deze onbedoelde blootstelling reeds werd gemeld: |