**Formulier voor melding van een onbedoelde blootstelling  
bij het gebruik van een ingekapselde bron of bestralingstoestel voor radiotherapeutische doeleinden onder de medische verantwoordelijkheid van een   
arts-specialist in de radiotherapie**

**Dit formulier dient enkel voor de melding aan het FANC van een onbedoelde blootstelling   
bij het gebruik van een ingekapselde bron of bestralingstoestel voor   
radiotherapeutische doeleinden dat geleid heeft, of mogelijk kan leiden tot   
het optreden van onvoorziene deterministische effecten en/of   
de blootstelling van één of meerdere patiënten aan   
doses die significant verschillen van de voorgeschreven doses**

Gelieve dit formulier te verzenden naar [event@fanc.fgov.be](mailto: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 melding doet** | |
| Naam: |  |
| Voornaam: |  |
| Functie: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| E-mail: |  |
| Datum van de melding en handtekening van de melder | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informatie over de onbedoelde blootstelling** | |
|  | |
| Datum onbedoelde blootstelling: |  |
| Datum vaststelling: |  |
|  | |
| 1. **Beschrijving van de onbedoelde blootstelling** | |
| *Kan desgewenst in een bijlage toegevoegd worden.*  *Referentie bijlage:* | |
|  | |
| 1. **Type medische blootstelling voor radiotherapeutische doeleinden** | |
|  | |
| □ Externe therapie |  |
| □ Brachytherapie |  |
|  |  |
| 1. **Criterium op basis waarvan de onbedoelde blootstelling gemeld wordt** | |
|  | |
| □ afwijking van 10% of meer van de voorgeschreven totale dosis voor de gehele radiotherapeutische behandeling | |
| □ afwijking van 20% of meer van de voorgeschreven dosis per fractie | |
| □ alle systematische afwijkingen van de algemeen aanvaarde limieten voor de betrokken techniek wanneer ze betrekking hebben op een groot aantal patiënten (≥ 10) | |
| □ elke afwijking door foutieve patiëntidentificatie | |
| □ ander (oordeel melder) | |
|  | |

|  |
| --- |
| 1. **Dosisberekening** |
|  |
| Dosis opgelopen door de patiënt(e): |
| *Deze dosisberekening wordt uitgevoerd door een erkende deskundige in de medische stralingsfysica. Gelieve zijn/haar verslag met de dosisberekening toe te voegen.*  *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, bevoegdheidsdomein radiotherapie | 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(e) en zorgverleners** | |
|  | |
| De patiënt(e) werd geïnformeerd over de risico’s verbonden aan deze onbedoelde blootstelling | JA / NEEN |
| Er werd aan de patiënt(e) een contactpersoon binnen het ziekenhuis doorgegeven waar 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(e) * de huisarts van de patiënt(e) | JA / NEEN  JA / 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(e) * de huisarts van de patiënt(e) | JA / NEEN  JA / 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: | |