**Formulier voor melding van een onbedoelde blootstelling bij toediening van een niet-ingekapseld radioactief product voor radiotherapeutische doeleinden onder de medische verantwoordelijkheid van een arts-specialist in de nucleaire geneeskunde of in de radiotherapie**

**Dit formulier dient enkel voor de melding aan het FANC van een onbedoelde blootstelling   
bij toediening van een niet-ingekapseld radioactief product voor   
radiotherapeutische doeleinden die geleid heeft, of mogelijk kan leiden tot   
het optreden van onvoorziene deterministische effecten en/of   
waarbij de toegediende activiteit 10% of meer afwijkt van de bedoelde activiteit en/of   
die een afwijking heeft veroorzaakt door foutieve patiëntidentificatie.**

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** | |
|  | |
| Metabole therapie   * Toegediend radioactief product: * Toegediende activiteit: |  |
| Radio-embolisatie   * Toegediend radioactief product: * Toegediende activiteit: |  |
|  |  |
| 1. **Criterium op basis waarvan de onbedoelde blootstelling gemeld wordt** | |
|  | |
| onbedoelde blootstelling die geleid heeft, of mogelijk kan leiden tot het optreden van onvoorziene deterministische effecten | |
| toegediende activiteit die 10% of meer afwijkt van de bedoelde activiteit | |
| elke afwijking door foutieve patiëntidentificatie | |
|  | |
| 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 nucleaire geneeskunde | 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: | |