Wer war beteiligt? O Patienten

O Medikamente

Wie oft ist der Fehler bereits aufgetreten? O erstmals O \_\_\_\_\_\_ mal

**Zusammenfassung des Ereignisses** (stichwortartige Schilderung)**:**

**Schweregrad des Ereignisses:**

O erreicht den Patienten, Arzt oder Kollegen nicht

O erreicht Arzt / Kollegen

O Unbequemlichkeit / Verunsicherung für die Patienten

O Schädigung / Gefährdung von Personen

**Information des betroffenen Patienten**

Ist die Information erforderlich: O ja / O nein

Wenn ja: vorherige Rücksprache mit Haftpflichtversicherung ist erfolgt? O Ja

Wenn ja: Information Patient ist erfolgt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Mögliche Gründe für das Ereignis**

(Kommunikation / Interaktion unter Kollegen/innen, Kommunikation / Interaktion mit Ärztin / Arzt, Kommunikation extern, Ausbildung, Ausrüstung und Arbeitsmaterialien, technische Geräte, Informationen, Medikamente, Organisation der Ordination, Arbeitsaufteilung unter Kollegen/innen, Teamprozesse, Patient/in, ...)

**Was lernen wir daraus? Vermeidungsvorschlag / abgeleitete Verbesserungsmaßnahmen**

**Was ist zu tun wenn das Ereignis wieder auftritt?**

Name und Datum: