Réseau Périnatalité Bretagne

FICHE DE SIGNALEMENT – N°

Prises en charges inadaptées ou non optimales lors des transferts périnataux

Dans le but d'améliorer la qualité des prises en charge dans le réseau Périnatalité Bretagne, merci de signaler tout dysfonctionnement, ou prise en charge inadaptée, en particulier liée aux transferts ou au refus de transferts ou outborns.

Envoyez cette fiche par courriel à l'adresse ci-dessous.

Cellule de transferts : tél : 06 19 18 94 12 / 06 10 11 92 47 - cellule.transfert@perinatalite.bzh

Date d'envoi du signalement :

Auteur du signalement

Nom, Prénom :	Fonction :
Lieu d'exercice :	
Ville :	
Téléphone :	Email :
Autre structure impliquée :	

Acceptez-vous que votre nom soit évoqué en réunion de commission lorsque sera relaté ce signalement :

OUI ☐ NON ☐

Dysfonctionnement, incident ou risque d'incident

Date de survenue :	Lieu de survenue :

Circonstances de survenue/ Description des faits :

En particulier, si refus de transfert : préciser (manque place réa néonat ; en néonat ; en grossesse patho ; autre). Le terme de grossesse ou de naissance/ la pathologie. Préciser le temps passé à trouver un lit.

Conséquences constatées de la prise en charge inadaptée :