

Fiche de dysfonctionnement de transfert

Pour repérer, corriger les dysfonctionnements organisationnels lors d'un transfert d'une patiente ou d'un nouveau-né : **merci de compléter cette fiche.**
Elles seront analysées en réunion inter-établissement, puis anonymisées avant archivage.

DECLARANT : NOM FONCTION.....

DATE :/...../..... HEURE :H.....

ETIQUETTE PATIENTE

C
A
R
A
C
T
E
R
I
S
T
I
Q
U
E
S

TRANSFERT :

- ☐ Transfert in utéro
- ☐ Transfert maternel post natal
- ☐ Transfert néonatal

Terme : SA et J

DEMANDEUR :

- ☐ Clinique Durieux
- ☐ Clinique Sainte Clotilde
- ☐ Clinique les Orchidées
- ☐ CHOR
- ☐ GHER
- ☐ CHU Nord
- ☐ CHU Sud

VERS

RECEVEUR :

- ☐ Clinique Durieux
- ☐ Clinique Sainte Clotilde
- ☐ Clinique les orchidées
- ☐ CHOR
- ☐ GHER
- ☐ CHU Nord
- ☐ CHU Sud

DYSFONCTIONNEMENT :

- ☐ **Coordination** inter établissement (absence de réponse du receveur, délai dans l'organisation du transfert, problème de communication entre les référents médicaux...)
- ☐ **Logistique** (indisponibilité transport, transport non adapté, retard ..)
- ☐ **Médical** (état clinique instable avant transport, désaccord sur motif transfert, changement sur la destination transport)
- ☐ **Autre**

D
E
S
C
R
I
P
T
I
O
N

DESCRIPTION DYSFONCTIONNEMENT +++

.....
.....
.....
.....

CONSEQUENCES :

.....
.....
.....

MESURES PRISES POUR COMPENSER :

.....
.....
.....