

Met dit formulier meldt u calamiteiten of geweldsincidenten die betrekking hebben op de kwaliteit van een Wmo-voorziening en die tot een ernstig schadelijk gevolg of de dood van een betrokkene heeft geleid. Op basis van uw melding zal een toezichthouder van de gemeente beoordelen of aanvullend onderzoek nodig is. Stuur dit formulier binnen drie werkdagen na de calamiteit of het geweldsincident naar calamiteitenmeldingwmo@sozawe-nw-fryslan.nl. Gebruik hiervoor onze beveiligde server, via www.sozawe-nw-fryslan.nl/veilig-bestanden-versturen

1. Betreft melding van een

- Calamiteit
- Geweldsincident
- Overig

2. Gegevens meldende zorgaanbieder

Naam :
Adres :
Telefoonnummer :
Emailadres :

Naam melder :
Telefoonnummer :
Emailadres :
Functie :

3. Gegevens betrokkene

Het betreft een

- Cliënt
- Hulpverlener
- Andere direct betrokkene (*bijvoorbeeld omstander*)

Gegevens betrokkene

Naam :
Adres :
Telefoonnummer :
Emailadres :

Gegevens betrokken hulpverlener

Naam :

Adres :

Telefoonnummer :

Emailadres :

4. Gegevens gebeurtenis

Datum of periode van de gebeurtenis :

Plaats van de gebeurtenis: :

Beschrijving van de gebeurtenis

Welke acties zijn ondernomen direct bij de gebeurtenis?

Welke instanties en/of personen zijn al ingelicht?

Wat is gedaan aan nazorg voor de cliënt en betrokkenen?