

**MELDINGSFORMULIER**

**Protocol calamiteiten en geweld**

# MELDING VAN INCIDENT/CALAMITEIT

Naam melder:

Locatie Incident:

Datum Melding:

# VEROORZAKER VAN INCIDENT/CALAMITEIT

Naam veroorzaker:

# SLACHTOFFER VAN INCIDENT/CALAMITEIT

Naam Slachtoffer:

# OMSCHRIJVING VAN INCIDENT/CALAMITEIT

Omschrijf wat er is gebeurd:

Omschrijf wat de oorzaak is:

Omschrijf het gevolg:

Waar heeft het plaatsgevonden:Binnenshuis Buitenshuis

**Harmonie in hulp en zorg**

# INCIDENTEN MET MEDICATIE/ZALVEN

Neuroleptica,antidepressiva,anti-epileptica,antibiotica,amfetaminen,insuline of Andere Namen medicatie/ zalven:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wat ging er fout: | Vergeten in te nemen | Vergeten toe te dienen |
|  | Verkeerde medicatie gegeven | Niet in willen nemen |
|  | Medicatie gevonden | Verkeerd tijdstip gegeven |

Medicatie protocol niet afgetekend Overig

# INCIDENTEN MET VALLEN

Wat ging er fout: Met rollator Van de trap Uit rolstoel Overig



# INCIDENTEN MET AGRESSIE OF GEWELD

Vanuit wie op wie gericht:Client-Hulpverlener Client-Client

Client-Derden Overig

Soort agressie of geweld:Dreiging Slaan Lichamelijk geweld Knijpen

Dreigende taal/schelden Gooien

# INCIDENT MET SEKSUELE INTIMIDATIE

Vanuit wie op wie gericht:Cliënt-Hulpverlener Cliënt-Cliënt Cliënt-Derden Overig

# ACTIES

Naam actienemer:

Wie is ingelicht:

Welke nazorg heeft plaatsgevonden:

Beschrijf eventuele vervolgacties:

# ONDERTEKENING

Melder Veroorzaker Eindverantwoordelijke

Naam: Datum: