

Melding zorgaanbieder.

Vraag 1.

Ik wens het volgende te melden:

- Calamiteit met ernstig schadelijk gevolg voor cliënt.
- Calamiteit met overlijden van cliënt.
- Calamiteit met gevolg nog onbekend.
- Geweld

Vraag 2.

Waar heeft de gebeurtenis plaatsgevonden?

.....
.....

Vraag 3.

Geef een korte omschrijving van wat is er gebeurd?

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

Vraag 4.

Op welke datum heeft de gebeurtenis plaatsgevonden.

Datum : (dd-mm-jjjj).

Vraag 5.

Naam van de (Zorg) aanbieder die ter plaatse zorg verleend:

.....

Naam van de locatie waar gebeurtenis zich heeft voorgedaan (bij intramurale ondersteuning).....

Plek waar cliënt zich bevond (bij extramurale ondersteuning).....

Straat en huisnummer.....

Postcode.....

Plaats.....

Telefoonnummer.....

e-mailadres.....

Vraag 6.

Achternaam melder.....

Tussenvoegsel.....

Voorletter(s).....

Telefoonnummer.....

E-mail adres.....

Vraag 7.

Wat is uw functie binnen de organisatie?.....

Vraag 8.

Is er tevens gemeld bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg en/of bij de Inspectie Jeugdzorg of een andere Rijksinspectie?

Ja: Inspectie

Nee

Einde melding.

Vraag 9.

e-mailadres waarop u een bevestiging van de melding wilt ontvangen

.....

Mail het ingevulde formulier naar:

Toeziether Wmo: elles.vanhuut@gemeentehw.nl en hugo.maarleveld@gemeentehw.nl

en indien er sprake is van een calamiteit tevens naar :

Calamiteitenambtenaar: christel.heijmans@gemeentehw.nl