

## Meldingsformulier calamiteiten Wmo en Jeugdhulp Midden-Limburg Oost

### 1. CALAMITEIT

Welke calamiteit wilt u melden:

- het overlijden van een cliënt
- het overlijden van een ander als gevolg van het handelen van een cliënt
- ernstig en/of blijvend lichamelijk en/of psychisch letsel van een cliënt of van een ander als gevolg van het handelen van een cliënt

Maak een keuze:

- botbreuken
- verbranding ( tweede en derde graads)
- ziekenhuisopname
- ernstig grensoverschrijdend gedrag: fysiek, psychisch en/of seksueel door en/of jegens cliënten
- vermissing
- anders, namelijk .....
- geweld bij de verstrekking van een voorziening

In welke mate kan deze calamiteit leiden tot maatschappelijke onrust en/of wat is de mate van publiciteitsgevoeligheid:

- zeer ernstige mate, omdat .....
- ernstige mate, omdat .....
- geringe mate, omdat .....
- geen

Plaats waar calamiteit heeft plaatsgevonden .....

Datum calamiteit .... /.... /.....

Datum melding .... /.... /.....

Bij welke Wmo en/of Jeugdhulp-verstrekking heeft de calamiteit plaatsgevonden:

.....  
Is de calamiteit ook bij andere inspecties gemeld?

- Nee
- Ja, bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
- Ja, anders: .....

Zijn er andere belanghebbende, die ook over deze melding zijn geïnformeerd?

- Nee
- Ja, namelijk .....

## 2. MELDENDE INSTANTIE

Naam organisatie : .....

Naam contactpersoon : .....

Straatnaam : .....

Huisnummer : .....

Postcode : .....

Plaats : .....

Telefoonnummer : .....

E-mailadres : .....

Relatie tot de gebeurtenis waar een melding over wordt gedaan:

.....

## 3. GEGEVENS VAN DE CLIËNT

Naam : .....

Geboortedatum : ... / ... / .....

Adres : .....

Woonplaats : .....

Telefoonnummer : .....

Emailadres : .....

Burgerservicenummer (BSN) : .....

Geslacht : .....

Contactpersoon van de cliënt:

- niet van toepassing
- wel van toepassing, namelijk:
  - Naam : .....
  - Geboortedatum : ... / ... / .....
  - Adres : .....
  - Woonplaats : .....
  - Telefoonnummer : .....
  - Emailadres : .....

Juridische status cliënt:

- curatorschap
- mentorschap
- bewindvoering
- wet BOPZ, artikel 60
- anders .....

Andere betrokken cliënten:

- nee
- Ja, namelijk:

Naam : .....

Geboortedatum : ... / ... / .....

Adres : .....

Woonplaats : .....

Telefoonnummer : .....

Burgerservicenummer (BSN) : .....

Geslacht : .....

**NB:** indien de calamiteit ook bij andere cliënten tot overlijden of ernstige schade heeft geleid, c.q. indien er sprake is van een geweldsgebeurtenis, dan dient hiervoor een apart meldingsformulier ingevuld te worden.

#### 4. BETROKKENEN

Vul in welke zorgverleners bij de calamiteit zijn betrokken (namen en functie):

.....

.....

.....

.....

Indien de meldende instantie niet de hoofdbehandelaar is, graag de hoofdbehandelaar apart vermelden:

.....

.....

Wie waren er nog betrokkenen bij de calamiteit, anders dan de zorgverleners?  
Vermeldt de namen en de relatie tot de gebeurtenis en/of de cliënt:

.....

.....

.....

.....

#### 5. GEBEURTENIS

Geef een beknopte, feitelijke beschrijving van de situatie (inclusief aanleiding en aanloop naar de calamiteit) waar de melding betrekking op heeft:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Wat betekent dit voor de cliënt?

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

Is er sprake van (toekomstige) veiligheidsrisico's voor de cliënt(en) en/of de verstrekking/voorziening?

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

Wat wilt u verder nog kwijt over deze melding?

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