AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

Zorg en Gezondheid/

ontvangstdatum	dossiernummer

Melding van seksueel grensoverschrijdend gedrag

Waarvoor dient dit formulier?
Met dit formulier meldt u aan het Agentschap Zorg en Gezondheid een geval van seksueel grensoverschrijdend gedrag. Het seksueel grensoverschrijdende gedrag moet zich voordoen ten aanzien van een gebruiker binnen de hulpverleningscontext van de voorziening, en moet uitgaan van een medegebruiker, een personeelslid of een derde die handelt in opdracht van de voorziening.

Gegevens van de voorziening

1 Vul hieronder de gegevens van uw dienst of voorziening in.

type (erkende) voorziening

naam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

erkenningsnummer ☐☐☐☐☐☐

afdelingsnummer ☐☐☐

2 Vul hieronder de gegevens in van een contactpersoon binnen uw voorziening die deze melding verder zal volgen.

naam

telefoonnummer

e-mailadres

3 Vul hieronder de gegevens van de interne registratie in.
U bent verplicht om grensoverschrijdend gedrag te registreren volgens het besluit van de Vlaamse Regering betreffende het beleid inzake preventie van en omgaan met seksueel grensoverschrijdend gedrag in gezondheids- en woonzorgvoorzieningen.

datum incident dag ☐☐ maand ☐☐ jaar ☐☐☐☐

datum registratie dag ☐☐ maand ☐☐ jaar ☐☐☐☐

volgnummer registratie

Gegevens van het incident

4 Is de dader een gebruiker, een personeelslid of een derde?

☐ een gebruiker

☐ een personeelslid

☐ een derde die handelt in opdracht van de voorziening (bv. vrijwilliger, onderaannemer)

5 Werd de familie of de wettelijk vertegenwoordiger van het slachtoffer gewaarschuwd?

☐ ja

☐ nee

6 Is er een vertrouwenscentrum ingeschakeld?

☐ ja

☐ nee

7 Is de politie ingeschakeld?

☐ ja. **Vul hieronder het nummer van het proces-verbaal in.**

☐ nee

8 Heeft uw voorziening al maatregelen genomen naar aanleiding van de interne melding?

☐ ja. **Beschrijf hieronder welke maatregelen er werden genomen.**

☐ nee

9 Omschrijf hier in het kort welke vorm van seksueel grensoverschrijdend gedrag heeft plaatsgevonden.

.

10 Heeft u weet of er een klacht is ingediend of een melding is gebeurd aan de hulplijn bij misbruik of geweld?

☐ ja

☐ nee

Aan wie bezorgt u dit formulier?

Bezorg dit formulier aan Zorg en Gezondheid op volgend e-mailadres: info@zorg-en-gezondheid.be.