

Melding van grensoverschrijdend gedrag

ELGEZ-01-241118

DEPARTEMENT ZORG

Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg

Simon Bolivarlaan 17, 1000 BRUSSEL

T 02 553 36 47

eerstelij@vlaanderen.be

www.departementzorg.be

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier melden de centra voor algemeen welzijnswerk en het centrum voor teleonthaal grensoverschrijdend gedrag van een werknemer of vrijwilliger aan de administratie.

Aan wie en wanneer bezorgt u dit formulier?

Als u grensoverschrijdend gedrag vaststelt, mailt u dit formulier naar welzijnswerk@vlaanderen.be. Wacht daarmee niet tot alle maatregelen zijn genomen. Als dat nodig is, kunt u in een latere fase nog informatie toevoegen. In de onderwerpregel vermeldt u de naam van uw organisatie + melding GOG.

Waar vindt u meer informatie?

De richtlijnen voor het melden van grensoverschrijdend gedrag vindt u op <https://departementwvg.be/melding-grensoverschrijdend-gedrag-welzijnswerk>. Als u vragen hebt, kunt u contact opnemen met uw dossierbehandelaar.

Gegevens van uw organisatie

1 Vul de gegevens van uw organisatie in.

naam

team

straat en nummer

postnummer en gemeente

2 Vul de gegevens in van de contactpersoon van uw organisatie die de melding opvolgt.

voor- en achternaam

functie

telefoonnummer

e-mailadres

Gegevens van het incident

3 Op welke datum heeft het incident plaatsgevonden?

dag maand jaar

4 Op welke datum is het incident in de organisatie geregistreerd?

dag maand jaar

5 Wat is de hoedanigheid van het slachtoffer?

☐ een cliënt (bijvoorbeeld een deelnemer of een gebruiker)

☐ een vrijwilliger

6 Is het slachtoffer minderjarig?

☐ ja. Is de familie of wettelijke vertegenwoordiging gewaarschuwd?

☐ ja

☐ nee

☐ nee

7 Wat is de hoedanigheid van de persoon die het grensoverschrijdend gedrag heeft gepleegd?

☐ een personeelslid

☐ een vrijwilliger

8 Is de politie ingeschakeld?

☐ ja

☐ nee

9 Op welke vorm van grensoverschrijdend gedrag heeft deze melding betrekking?

☐ fysiek

☐ psychisch

☐ seksueel

☐ financieel en materieel (economisch)

☐ andere vorm:

10 Omschrijf de feiten die zich hebben voorgedaan.

Geef daarbij ook een kort overzicht van de voorgeschiedenis.

.....

11 Welke maatregelen zijn al genomen of gepland naar aanleiding van het incident?

Vermeld daarbij ook welke intenties uw organisatie daarrond nog heeft en welke partners u erbij betrokken hebt.

.....

Ondertekening

12 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

datum

dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

functie