



Bijlage 5

Registratieformulier agressieve incidenten

Dit formulier dient bij alle agressie-incidenten te worden ingevuld door afdelingsmanager met medewerker.
Na ondertekening s.v.p. een kopie naar de arbo-coördinator sturen.

Persoonsgegevens

Naam medewerker:

Afdeling:

Incidentgegevens

Datum incident:

Tijdstip incident:

Naam en voorletters veroorzaker:

Geboortedatum:

Adres en postcode:

Woonplaats:

Aard van het incident <i>s.v.p. aankruisen</i>	telefonisch	op kantoor	op huisbezoek
Schelden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dreigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruik geweld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weigert te vertrekken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Omschrijving van het incident

Wat was de aanleiding van het incident?

Had het incident eventueel voorkomen kunnen worden? (Bijvoorbeeld door betere voorlichting, duidelijker regels, door andere inrichting van de ruimte, door het gesprek samen met een collega te voeren etc.)

Is er sprake van letsel?

- Nee
 Ja, nl.

Is er sprake van schade aan persoonlijke eigendommen?

- Nee
 Ja, nl.

Is er sprake van schade aan gemeentelijke eigendommen?

- Nee
 Ja, nl.

Is of wordt er aangifte gedaan?

- Nee, omdat
 Ja, op d.d.

Toelichting:

Is er nazorg gewenst?

- Nee
 Ja, nl.

Zijn er verdere acties noodzakelijk? (waarschuwing, ontzegging of anders)

- Nee
 Ja, nl.

Door:

Ondertekening d.d.
Medewerker,

Afdelingsmanager,