

# ONGEWENST GEDRAG

Voorbeeld registratieformulier ongewenst gedrag

Door het invullen van dit formulier wordt snel en eenvoudig verslag gedaan van een incident over ongewenst gedrag. Dat is belangrijk voor u als medewerker, voor u leidinggevende en zo nodig voor het melden van het incident bij de politie. Het is de bedoeling dat u het formulier samen met uw leidinggevende invult. Het invullen doet u zo snel mogelijk nadat u een incident hebt meegemaakt en bij voorkeur binnen 48 uur.

**Gegevens medewerker**

Naam (blokletters): \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Naam werkgever (blokletters): \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Plaats: \_\_\_\_\_

**Beschrijving van het incident**

Datum incident: \_\_\_\_\_  
Tijdstip incident: \_\_\_\_\_  
Plaats incident: \_\_\_\_\_

**Wat is er gebeurd (meerdere antwoorden mogelijk)?**

- |                                    |                                               |                                                                             |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schelden  | <input type="checkbox"/> Diefstal             | <input type="checkbox"/> Schoppen                                           |
| <input type="checkbox"/> Beledigen | <input type="checkbox"/> Discrimineren        | <input type="checkbox"/> Mes/ steekwapen <input type="checkbox"/> Vuurwapen |
| <input type="checkbox"/> Vernielen | <input type="checkbox"/> Seksuele Intimidatie | <input type="checkbox"/> Overval                                            |
| <input type="checkbox"/> Bedreigen | <input type="checkbox"/> Slaan                |                                                                             |

Anders, nl: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gegevens en kenmerken van de dader(s)**

- Klant       Collega
- Bezoeker       Anders, \_\_\_\_\_
- Man       Vrouw

Leeftijd: \_\_\_\_\_

Lengte: \_\_\_\_\_

Postuur (gezet – atletisch – slank e.d.): \_\_\_\_\_

Fysieke Kenmerken (bril – snor – baard - tatoeages – littekens e.d.): \_\_\_\_\_

Nationaliteit:     bekend       niet bekend

Overige: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Korte beschrijving van het incident in eigen woorden**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beschrijving van de schade**

Lichamelijk letsel: \_\_\_\_\_

Emotionele toestand: \_\_\_\_\_

Materiële schade: \_\_\_\_\_

Hinder in het werk: \_\_\_\_\_

**Beschrijving van de Afhandeling (kruis het betreffende vakje aan)**

Zaak afgehandeld       Ja     Nee

**Juridisch (meerdere antwoorden mogelijk)** Melding politie Aangifte politie Melding Arbeidsinspectie\*) Klacht bij betreffende bedrijf/organisatie Anders, nl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*) Op grond van de Arbeidsomstandighedenwet is verplicht arbeidsongevallen of incidenten die geleid hebben tot de dood, blijvend letsel of ziekenhuisopname direct aan de Arbeidsinspectie te melden. Doorgaans zal de AI zo snel mogelijk na de melding een onderzoek instellen. Zie voor digitaal meldingsformulier [www.arbeidsinspectie.nl](http://www.arbeidsinspectie.nl)

**Medisch/Psychologisch (meerdere antwoorden mogelijk)** Geen actie Behandeling ziekenhuis/ EHBO Opname in ziekenhuis Ondersteuning bedrijfsarts/vertrouwenspersoon Anders, nl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Financieel (meerdere antwoorden mogelijk)** Vergoeding Claim naar derden Claim naar eigen organisatie Anders, nl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Behoeft medewerker (meerdere antwoorden mogelijk)** Gesprek met leidinggevende Aangifte politie Vergoeding schade Ondersteuning Slachtofferhulp/vertrouwenspersoon/(bedrijfs)arts, psycholoog Anders, nl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hoe kunnen we een soortgelijk incident een volgende keer voorkomen?

---

---

---

---

---

---

Welke acties gaan we daarvoor ondernemen? (wat, wie, hoe en wanneer)

---

---

---

---

---

---

Datum invulling formulier: \_\_\_\_\_

HANDTEKENING MEDEWERKER:

HANDTEKENING LEIDINGGEVENDE: