|  |
| --- |
| **Datum melding**: *Klik en selecteer* |

|  |
| --- |
| **Wie doet de melding?** |
| Voor + achternaam: | Klik om in te vullen |
| Emailadres [(i)](#_Wie_doet_de): | Klik om in te vullen |
| Telefoonnummer:  | Klik om in te vullen |
| Mogen we naar aanleiding van uw melding contact met u opnemen [(i)](#_Wie_doet_de)?  | [ ]  ja[ ]  nee  |
| Mogen wij uw naam en contactgegevens doorsturen ten behoeve van het nader onderzoeken en afhandelen van uw melding? [(i)](#_Wie_doet_de) | [ ]  ik geef toestemming het meldformulier inclusief mijn naam en contactgegevens door te sturen[ ]  ik geef toestemming het meldformulier exclusief mijn naam en contactgegevens door te sturen [(i)](#_Wie_doet_de) |
| Ik ben [(i)](#_Wie_doet_de):  |
| [ ]  (voormalig)-cliënt van zorgaanbieder [ ]  familie/vriend/bekende van cliënt[ ]  bewindvoerder/vertegenwoordiger van cliënt [ ]  (voormalig)-medewerker van zorgaanbieder: *Klik om in te vullen*[ ]  medewerker gemeente: *Klik en kies* | [ ]  medewerker buurt-/sociaal team gemeente: *Klik en kies*[ ]  medewerker toegang Beschermd Wonen[ ]  andere verwijzer (huisarts, GI, medisch specialist etc.)[ ]  Bureau Handhaving/IBO[ ]  overig: *Klik om in te vullen* |

|  |
| --- |
| **Over wie of welke zorgaanbieder gaat de melding?**  |
| De melding gaat over [(i)](#_Wie_doet_de): [ ]  een zorgaanbieder/zorgverlener 🡪 vul A in[ ]  een burger 🡪 vul B in[ ]  zowel een zorgaanbieder/-verlener als burger 🡪 vul A+B in |
| 1. **Gegevens zorgaanbieder/zorgverlener** [(i)](#_Wie_doet_de)
 |
| Bedrijfsnaam zorgaanbieder: | *Klik om in te vullen* |
| Eventueel naam hulpverlener: | *Klik om in te vullen* |
| Locatie:  | *Klik om in te vullen* |
| 1. **Gegevens burger** [(i)](#_Wie_doet_de)
 |
| Voor + achternaam: | *Klik om in te vullen* |
| Geboortedatum: | *Klik om in te vullen* |
| Adres:  | *Klik om in te vullen* |
| Postcode:  | *Klik om in te vullen* |
| Woonplaats: | *Klik om in te vullen* |

|  |
| --- |
| **Hoe wordt de zorg gefinancierd waar de melding over gaat?** [(i)](#_Wie_doet_de) |
| [ ]  persoonsgebonden budget (pgb) |
| [ ]  zorg in Natura (ZIN)  |
| [ ]  zowel pgb als ZIN |
| [ ]  onbekend |

|  |
| --- |
| **Op welke zorgvorm heeft de melding betrekking?** [(i)](#_Wie_doet_de) |
| [ ]  Wmo-(ambulante) begeleiding/dagbesteding  | [ ] jeugdhulp-(ambulante) begeleiding/dagbesteding |
| [ ]  Wmo-beschermd wonen | [ ] jeugdhulp-GGZ |
| [ ]  Wmo-huishoudelijke hulp[ ]  Wmo-hulpmiddelen | [ ] jeugdhulp-jeugdzorg met verblijf |
| [ ]  overig, namelijk: *Klik om in te vullen* | [ ]  niet bekend/niet van toepassing |

|  |
| --- |
| **Waar gaat de melding hoofdzakelijk over?** [(i)](#_Wie_doet_de) |
| [ ]  fouten [(i)](#_Wie_doet_de) of fraude [(i)](#_Wie_doet_de) |
| [ ]  kwaliteit van zorg [(i)](#_Wie_doet_de) |
| [ ]  werkwijze/samenwerking [(i)](#_Wie_doet_de) |
| [ ]  overig [(i)](#_Wie_doet_de) |

|  |
| --- |
|  **Heeft u bewijsstukken?** |
| Heeft u bewijsstukken (bijvoorbeeld mailtjes of documenten) die uw melding onderbouwen? [ ]  nee[ ]  jaZo ja, stuur deze stukken mee als bijlagen bij dit meldformulier. Deze stukken helpen ons om een dossier op te bouwen. |

|  |
| --- |
| **Wat wilt u melden?**  |
| *Omschrijf de melding zo concreet en specifiek mogelijk. Wanneer? Wie? Wat? Hoe? Probeer de beschrijving zo veel mogelijk te beperken tot feiten en omstandigheden. Geef aan welke actie u zelf heeft ondernomen (indien hier sprake van is).*  |
|       |

|  |
| --- |
| Door verzending van dit formulier naar het regionaal meldpunt zorg (regionaalmeldpuntzorg@nijmegen.nl) verklaart u, dat de door u verstrekte gegevens juist en betrouwbaar zijn en geeft u ons toestemming om deze gegevens te registreren.  |