



**KARAKTERISTIEKEN VAN DE ARTS:**

Naam (zo gewenst) : \_\_\_\_\_

Geslacht :  M  V    Aantal jaren praktijk : \_\_\_\_\_    Leeftijd : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_    Gemeente : \_\_\_\_\_

Specialisme : \_\_\_\_\_

**Praktijkvorm :**

Solo     Groepspraktijk     Wijkgezondheidscentrum     Ziekenhuis     Andere : \_\_\_\_\_

**Locatie agressie :**

Raadplegingslokaal     Ten huize van de patiënt     Openbare weg     Wachtpost  
 Ziekenhuisafdeling     Andere : \_\_\_\_\_

**BESCHRIJVING VAN HET GEWELD:**

Preciseer onderstaand de omstandigheden, de tijd en de vorm van de agressie (fysiek, verbaal, sexueel, psychologisch). Vermeld desgevallend de aanwezigheid van derden.

**KARAKTERISTIEKEN VAN DE DADER:**

Gekende patiënt     Niet gekende patiënt     Psychiatrisch verleden  
 Onder invloed     Crimineel verleden     Recidivist  
 Geweld gepleegd door andere personen dan de patiënt : \_\_\_\_\_

**VERMOEDELIJKE REDEN OF OORZAAK VAN HET GEWELD:**

Geldnood     Wachtlijden     Discussie erelonen  
 Geweigerde voorschriften     Vraag naar niet conforme attesten  
 Andere : \_\_\_\_\_

**GEVOLGEN VAN HET GEWELD:**

Arbeidsongeschiktheid     Duur : \_\_\_\_\_     Lichamelijke letsels     Materiaalschade  
 Enkel een bedreiging van de persoonlijke integriteit     Andere : \_\_\_\_\_

**DEED U AANGIFTE BIJ DE:**

Politie     Provinciale raad van inschrijving     Andere: \_\_\_\_\_

**HEBT U BEROEP GEDAAN OP:**

Medische hulp     Psychologische hulp