|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Gegevens aanvrager** | | |
|  | Naam aanvrager |  | |
|  | Functie |  | |
|  | E-mail |  | |
| **2** | **Informatie over de bij- of nascholingsbijeenkomst** | | |
|  | Titel/naam bijeenkomst  *(\*zonder datum)*  *(\*\*is openbaar op de agenda van de V&VN)* |  | |
|  | Bestaat de nascholing uit één bijeenkomst? | ja (ook als het gaat om herhaling van dezelfde scholing)  nee\*\* (als begin- en einddatum verschillend zijn en/of verspreid over meerdere dagdelen/ of dagen) | |
|  | \*\*Indien nee bepaal of de deelnemers voor 1 deel van de scholing punten kunnen krijgen | accreditatie **per losse** bijeenkomst  accreditatie voor het **totaal** aantal bijeenkomsten | |
|  | Is deze scholing ook online te volgen? | Ja  Nee | |
|  | Datum/data bijeenkomst(en) |  | |
| Begin- en eindtijd programma bijeenkomst  *(\*tijd zoals vermeld op het programma)*  *(\*\* per datum een start- en eindtijd invoeren)* | Begintijd: Eindtijd: | |
| Plaats / naam van de locatie |  | |
| Adresgegevens locatie |  | |
| Website met informatie over de bijeenkomst |  | |
|  | Deelnamekosten per deelnemer indien van toepassing (is zichtbaar bij accreditatie voor publiek) | € (per deelnemer) | |
|  | Voor welke beroepsgroep(en) in het Kwaliteitsregister geldt deze accreditatie? | Verpleegkundigen  Verzorgenden  Zorgprofessionals\*  \*(*onder zorgprofessionals verstaan wij:* *research professionals, praktijkondersteuners (POH), dermatologie- en endoscopie assistenten mits zij geregistreerd staan in het register)* | |
|  | Om welk type nascholing gaat het?  *\*Indien Webinar, kies antwoordoptie Congres of Workshop* | Congres of Symposium  Cursus  Opleiding  Workshop | |
|  | Is accreditatie aangevraagd bij/of verleend door andere beroepsgroepen | Ja, zie volgende vraag\*  Nee | |
|  | \*Indien ja, vermeld dan hier welke beroepsgroepen met het aantal (toegekende) punten: |  | |
| **3** | **Inhoud van de bij- of nascholing** | | |
|  | Korte omschrijving van de inhoud én leerdoelen van de bijeenkomst.  (maximaal 3000 karakters)  NB. Geen uitwerking van het programma! |  | |
|  | Aantal contacturen (*niet* meetellen pauzes, welkom/afsluiting zonder inhoud, sociale activiteiten, enz.) uren afronden op heel getal. (<30 minuten is 0 uur, > 30 minuten is 1 uur) |  | |
|  | Wilt u dat de scholing zichtbaar is in de scholingsagenda? | ja  nee | |
| **4** | **PR, voorlichtingsmateriaal en abstracts** |  | |
|  | Programma met vermelding van tijden van alle programmaonderdelen (inclusief pauzes), korte inhoud per onderdeel, naam sprekers met functie en organisatie/instelling,  Daarnaast de locatie (naam en adres) en de wijze van aanmelding aangeven. | Pdf-document per mail als bijlage toevoegen  NB. Het programma is zichtbaar voor iedereen! | |
|  | Aanvullend (beknopte) inhoudelijke informatie over de verschillende programmaonderdelen van de scholing t.b.v. de accreditatiecommissie om de scholing inhoudelijk te kunnen beoordelen.  *NB. Bij het Kwaliteitsregister voldoet een beschrijving over de inhoud per onderdeel en waarin onder anderen tot uiting komt dat de inhoud van de bijeenkomst aansluit bij de doelgroep en functie uitoefening. Anders is het bijvoegen van abstracts of ppt per onderdeel noodzakelijk.* | Korte inhoud of abstracts of indien aanwezig een ppt over inhoud m.b.t. alle inhoudelijke programmaonderdelen (is voorwaarde bij aanvraag)  \**Indien aanvullende informatie beschikbaar ook als pdf-document per mail als bijlage toevoegen.* | |
|  | Op welke informatie is de scholing gebaseerd? Dit dient relevant en actuele richtlijnen, standaarden en/of literatuur te zijn.  Vermeld bij richtlijn(en) en/of titel artikel(en): de bron en het jaartal; bijv. www.Pallialine, 2015 of L. de Groot, Nursing juli 2020. |  | |
| **5** | **Evaluatie en presentie** | | |
|  | Vindt er een evaluatie plaats?  (\* is een voorwaarde bij de accreditatietoekenning) | ja  nee | |
|  | Verklaring evaluatie | Ik verklaar dat er evaluaties plaatsvinden en de resultaten worden benut voor de kwaliteitsverbetering van de scholing. | |
|  | Akkoord presentie \* Getekende presentielijst, voorzien van voorletters, volledige achternaam, ja/nee lid van Kwaliteitsregister, zo ja registratienummer vermelden. Binnen vijf werkdagen getekende presentielijst scannen en per email sturen naar Fibula-secretaresse | ik ga akkoord met invoeren presentie binnen 6 weken na afloop | |
| **6** | **CanMEDS competenties** | | |
|  | Competenties (minimaal 1, maximaal 3)  Geef een waarde (percentage) aan de gekozen competenties (de som dient 100% te zijn. Afronden op tientalen)  NB. Meeste die in aanmerking komen zijn:  Vakinhoudelijk; Communicatie alleen indien er aandacht is voor gesprekstechnieken; Samenwerking (bv. met andere zorgverleners); Kennis en Wetenschap (reflectie op mijn kennis en handelen). | Vakinhoudelijk/Klinisch handelen  Communicatie  Samenwerking  Organisatie  Maatschappelijk handelen  Kennis en wetenschap  Professionaliteit en kwaliteit | %  %  %  %  %  %  % |
| **7** | **Cursusboom** | | |
|  | Invullen subspecialismen of deskundigheids-gebieden waar de scholing zich specifiek op richt.  Deze komen overeen met de geregistreerde zorgverlener die werkzaam is binnen dat beroepsdeelgebied. Hiermee verkrijgt zij punten op haar specifieke deskundigheid wat van belang is bij herregistratie.  *Binnen Stichting PZNL gaat het vooral om de deskundigheidsgebieden, zie hiernaast.*  Bij de verpleegkundigen en/of verzorgenden die niet overeenkomen met de gekozen deskundigheidsgebieden worden de punten bijgeschreven in het algemene Kwaliteitsregister. Accreditatiebureau Kwaliteitsregister V&V en Register Zorgprofessionals | Maximaal **vijf aandachtgebieden** aangegeven.   * Kwaliteitsregister V&V  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Continentie Zorg\* |  |  |  |  |  | | --- | --- | |  | Dementieverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Diabetes Zorg |  |  |  | | --- | --- | |  | Geriatrie-Gerontologie |  |  |  | | --- | --- | |  | Kinderverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Longverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Maag Darm Lever |  |  |  | | --- | --- | |  | Neuro\* |  |  |  | | --- | --- | |  | Oncologie |  |  |  | | --- | --- | |  | Palliatieve Zorg\* |  |  |  | | --- | --- | |  | Pijnverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Praktijkverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Reumatologie\* |  |  |  | | --- | --- | |  | Revalidatie\* |  |  |  | | --- | --- | |  | Stoma Zorg\* |  |  |  | | --- | --- | |  | Transferverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Verstandelijk Gehandicapten Zorg\* |  |  |  | | --- | --- | |  | Wijkverpleegkunde |  |  |  | | --- | --- | |  | Wondzorg\* | |  |  |  * Register Zorgprofessionals  |  |  | | --- | --- | |  | Dermatologie-assistenten |  |  |  | | --- | --- | |  | Endoscopie-assistenten |  |  |  | | --- | --- | |  | Praktijkondersteuners huisartsen somatiek | |  | Researchprofessionals | | |