## **Aanvraagformulier accreditering via DOKh**

- Ga met de tab- of pijltjestoets van veld naar veld -

**1.Gegevens aanvrager:**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisatie door: |       |
| Contactpersoon: |       |
| Functie contactpersoon: |       |
| Postadres: |        |
| Postcode / Woonplaats: |        |
| Email-adres contactpersoon: |       |

 Wilt u accreditering voor een nieuwe nascholing aanvragen: ga verder met punt 2.

 Wilt u accreditering aanvragen voor een reeds eerder **dit jaar** goedgekeurde aanvraag: ga verder met punt 3.

**2.Gegevens aan te vragen nieuwe nascholing dit kalenderjaar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam nascholing: |       |
| Datum nascholing: |      Bij meerdere data van exact dezelfde nascholing, hier de 1e datum invoeren; de overige data bij punt 4. |
| Locatie nascholing: |       |
| Aan te vragen uren accreditering: |       let wel: alleen daadwerkelijke scholingsuren kunnen worden geaccrediteerd (pauzes worden dus niet geaccrediteerd) |
| Programma/onderwijsmaterialen | Volledig programma en onderwijsmaterialen als bijlagen toevoegen! |
| Wilt u de scholing zichtbaar in de scholingsagenda?  | [ ]  Ja [ ]  Nee  |
| Wilt u de scholing laten plaatsen in de nieuwsbrief van DOKh?Eenmalige plaatsing: € 50 + btw 21%. Aanleveren: Korte tekst (max. 25 woorden) met link en de periode waarin u het geplaatst wilt hebben. | [ ]  Ja [ ]  Nee  |
| Is voor deze scholing al eerder accreditatie aangevraagd en afgewezen?Zo ja, bij welk kwaliteitsregister? | [ ]  Ja [ ]  Nee       |

 Wilt u de aanvraag doen voor exact dezelfde scholing met meerdere data: ga verder met punt 4.

 Wilt u alleen voor bovengenoemde datum een aanvraag doen: ga verder met punt 5.

**3. Gaat het om een herhaling van een exact dezelfde eerder door DOKh goedgekeurde nascholing, dit**

 **kalenderjaar?**

 [ ]  Het betreft een eerder aangevraagde goedgekeurde nascholing door DOKh (dit kalenderjaar), te weten:

 **Ga nu verder met het invullen van de gegevens bij punt 4.**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam nascholing: |       |
| Datum nascholing: |       |
| EA-code eerdere aanvraag: |       (deze kunt u vinden in de eerder correspondentie rondom bovengenoemde nascholing) |

**4. Overige data van aan te vragen nieuwe scholing vermeld bij punt 2 of**

 **herhaling van een eerder door DOKh goedgekeurde nascholing vermeld bij punt 3.**

 [ ]  Het betreft een identieke nascholing genoemd bij punt 2, maar gaat het om meerdere data, voer dan bij punt 2 de eerste

 datum in en hieronder de overige data en locaties:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum/dataherhaling van scholing genoemd bij punt 3: | Locatie van deze scholing: |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| Programma/omderwijsmaterialen | Programma’s van de herhalingen en onderwijsmaterialen als bijlagen toevoegen |

**5. Factuurgegevens:**

 De organisator gaat bij het aanvragen van accreditering automatisch akkoord met op de voorwaarden, werkwijze en kosten conform het tarievenoverzicht 2016. Factuuradres t.b.v. de aanvraag accreditering:

|  |  |
| --- | --- |
| Organisatie: |       |
| t.a.v.: |       |
| Postadres: |       |
| Postcode / woonplaats: |       |
| Eventuele referentiegegevens: |       |

Vergeet niet de volgende pagina in te vullen: de registers waar accreditatie voor aangevraagd dient te worden.

**Verzoek om accreditatie in de volgende registers:**

**Vink de bewuste registers aan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Aanvragen in het volgende register** | **Doelgroep** |
| [ ]  | **GAIA (ABC1: Accreditatie Bureau Cluster 1) Tarief A (Regio Noord-Holland)**onafhankelijke scholing zonder enige vorm van sponsoring (door farmaceut, ziekenhuis of anders).  | Huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten |
| [ ]  | **GAIA (ABC1: Accreditatie Bureau Cluster 1) Tarief B (Nederland)**onafhankelijke scholing, met sponsoring door derden (bijv. ziekenhuis), echter geen farmacie. | Huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten |
| [ ]  | **GAIA (ABC1: Accreditatie Bureau Cluster 1) Tarief C** - scholing gesponsord door derden, bijv. Ziekenhuizen maar geen industrie/farmacie | Huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten |
| [ ]  | **ABAN (Regio Noord-Holland) Tarief A**- Accreditatie Bureau Algemene Nascholing (scholingen gecombineerd met huisartsen) | (Medisch) specialisten algemeen, sociaal geneeskundigen |
| [ ]  | **ABAN** **(Nederland)** **Tarief B**- Accreditatie Bureau Algemene Nascholing(scholingen gecombineerd met huisartsen) | (Medisch) specialisten algemeen, sociaal geneeskundigen |
| [ ]  | **NVvPO** - Nederlandse Vereniging voor Praktijk Ondersteuners | POH (somatiek) |
| [ ]  | **POH-GGZ** | POH (ggz) |
| [ ]  | **ADAP** - Accreditatie Deskundigheidsbevorderende Activiteiten Paramedici | Diëtisten, Orthopedisten, Ergotherapeuten, Huidtherapeuten, Logopedis-ten, Mondhygiënisten, Oefen-therapeuten Cesar en Mensendieck, Optometristen, Podotherapeuten |
| [ ]  | **V&V** – Kwaliteitsregister Verpleegkundigen en verzorgenden | Verpleegkundigen, verzorgenden |
| [ ]  | **VS** - Accreditatiebureau Verpleegkundig Specialisten Register | Verpleegkundig specialisten in 1: in de geestelijke gezondheidszorg, 2: acute zorg 3: chronische zorg, 4: intensieve zorg en 5: preventieve zorg |
| [ ]  | **KNOV** (Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen) | Verloskundigen |
| [ ]  | **KNMP - OA** (Openbare apothekers) | Openbare apothekers |
| [ ]  | **KNMP - NVZA** (Ned. Ver. Ziekenhuis Apothekers) | Ziekenhuis farmacie |
| [ ]  | **Kwaliteitshuis Fysiotherapie** | Fysiotherapeuten |
| [ ]  | **NAPA -** Nederlandse Associatie Physician Assistants | Physician assistants |