## **Aanvraagformulier accreditering via DOKh – 2021**

- 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 |

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/data  herhaling 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)**  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)**  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)**  onafhankelijke scholing, met sponsoring door farmacie | huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen voor verstandelijk gehandicapten |
| **ABAN** - 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 |
| **NVSHV** - Nederlandse Vereniging Spoedeisende Hulp Verpleegkundigen | SEH-Verpleegkundigen (Spoedpost Eerste Hulp) |
| **KNOV** (Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen) | Verloskundigen |
| **KCKZ** – Kenniscentrum Kraamzorg | kraamverzorgenden |
| **KNMP - OA** (Openbare apothekers) | Openbare apothekers |
| **KNMP - NVZA** (Ned. Ver. Ziekenhuis Apothekers) | Ziekenhuis farmacie |
| **KNGF** (max. 1 dag) Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie | Fysiotherapeuten |
| **Keurmerk Fysiotherapie** | Fysiotherapeuten |
| **EADV**-Kwaliteitsregister diabetes zorgverleners | diabetes zorgverleners/ diabetesverpleegkundigen |
| **NAPA -** Nederlandse Associatie Physician Assistants | Physician assistants |