**GAIA-aanvraagformulier**

(Praktijk)verpleegkundigen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Titel nascholing |  |
|  | Voor welke type beroepsbeoefenaar is dit aanbod? | * Verpleegkundigen
* Verzorgenden
* Zorgprofessionals
 |
|  | Vermelding per onderdeel van: * naam en functie van de presentator
* een beschrijving van de presentatie
* leerdoel(en), kernboodschap(pen)
 |  |
|  |  |
|  | Adres en contactpersoon voor factuurinclusief evt. inkoopnummer |  |
|  | E-mailadres contactpersoon voor inhoudelijke vragen van de accrediteur (PAM) |  |
|  |  |
|  | Accreditatietype | * Cursus met (fysieke) bijeenkomst(en)/ accreditatie per bijeenkomst
* Cursus met (fysieke) bijeenkomst(en)/ alleen accreditatie voor totaal
 |
|  | Type nascholing | * Congres of symposium
* Cursus
* Opleiding
* Workshop
 |
|  | Het volledige programma, compleet met tijdsindeling moet hier vermeld worden | Zie vraag 29 (mag ook in los document) |
|  | Studiebelasting(contacturen)*(1 lesuur = 1 punt)* |  |
|  | Website met informatie/aanmelden scholing |  |
|  | Inschrijfgeld per deelnemer(verplicht invullen) |  |
|  | Waar wordt de scholing gegeven?Locatie, adres, postcode en plaats |  |
|  | Datum |  |
|  | Tijden |  |

|  |
| --- |
| **Overige gegevens** |
|  | Bevat deze scholing voorbehouden handelingen? | * Nee
* Ja .. vink behandeling(en) aan in bijlage 2
 |
|  | Bevat deze scholing risicovolle handelingen? | * Nee
* Ja .. vink behandeling(en) aan in bijlage 3
 |
|  | Is deze cursus eerder geaccrediteerd? | * Ja
* Nee
 |
|  | Zo ja, door welke wetenschappelijke vereniging/beroepsgroep en onder welk nummer? |  |
|  | Verklaring Evaluatie | * Ik verklaar dat er evaluaties plaatsvinden en de resultaten worden benut voor de kwaliteitsverbetering van de scholing.
 |
|  | Leden organisatie/programmacommissie (vermeld naam en functie) |  |
|  | Kwalificatie sprekers | Voeg de kwalificatie van de sprekers in als losse bijlage mee (zie bijlage 1). Tenminste één van de docent/spreker voldoet aan 2 van de 3 eisen:1. Heeft 3 jaar recente praktijkervaring voor dat onderdeel.2. Heeft minimaal 3 jaar onderwijservaring.3. Nog steeds in de praktijk werkzaam of aantoonbaar anderszins betrokken bij de beroepspraktijk. |
|  | De scholing is evidence-based practice (alleen evidence-based practice wordt geaccrediteerd) | * Ja
* Nee
 |
|  | Op basis van welke informatie is de scholing gebaseerd?*De scholing sluit aan op de relevante en actuele (wetenschappelijke) standaarden, literatuur, richtlijnen en/of protocollen (conform Evidence Based Practice). Vermeld de literatuur, het protocol of de richtlijn inclusief auteur, jaar en uitgave* |  |
|  | Is deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven | * Ja Indien u ja invult, dan kunnen wij de accreditatie niet voor u verzorgen
* Nee
 |
|  | Voldoet de cursus aan de voorwaarden van de Stichting Code Geneesmiddelen? ([www.cgr.nl](http://www.cgr.nl))  | * Ja
* Nee
 |
|  | CanMEDS-competentiesKruis minimaal 1, maximaal 3 onderwerpen aan waarop de cursus betrekking heeft ***(let op: de verdeling is in 10-tallen; en de som van de 3 keuzes moet samen 100% zijn)*** | * Vakinhoudelijk handelen \_\_\_\_\_%
* Communicatie \_\_\_\_\_%
* Samenwerking \_\_\_\_\_%
* Organisatie \_\_\_\_\_%
* Maatschappelijk handelen \_\_\_\_\_%
* Kennis en wetenschap \_\_\_\_\_%
* Professionaliteit \_\_\_\_\_%
 |
|  | Cursusboom Accreditatiebureau Kwaliteitsregister V&V (aangeven max 5 deskundigheidsgebieden wat van toepassing is:Let op: De accreditatiepunten gelden automatisch voor de gekozen doelgroep (verpleegkundigen en/of verzorgenden).Bij de verpleegkundigen en/of verzorgenden die in dat deskundigheidsgebied ingeschreven zijn, worden de punten ook in het betreffende deskundigheidsgebied bijgeschreven. Bij de overige verpleegkundigen en/of verzorgenden, worden de punten bijgeschreven in het algemene kwaliteitsregister. | * Ambulancezorg
* Antroposofische Zorg\*
* Arboverpleegkunde
* Complementaire Zorg\*
* Consultatieve Psychiatrie
* Continentie Zorg\*
* Dementieverpleegkundige
* Dermatologie
* Diabetes Zorg
* Dialyse
* Geriatrie-Gerontologie
* GGZ\*
* Hiv/Aids
* Infectieziekten en Preventieve Zorg
* Intensive Care
* Jeugdverpleegkunde
* Justitiële Verpleegkunde
* Kinderverpleegkunde
* Longverpleegkunde
* Maag, darm, lever
* Meldkamer Ambulancezorg
 | * Militaire Zorg
* Neuro
* Oncologie
* Palliatieve Zorg
* Pijnverpleegkundige
* Praktijkverpleegkundige
* Research
* Reumatologie
* Revalidatie
* Seksuele Gezondheid
* SPV
* Stoma Zorg
* Transferverpleegkundige
* Urologie
* Verst. Gehandicaptenzorg
* Voortplanting, Obstetrieen Gynaecologie
* Wijkverpleegkundige
* Wondzorg
 |
|  | Cursusboom Register Zorgprofessionals | * Ambulancechauffeurs
* Dermatologie-assistenten
* Endoscopie-assistenten
* Praktijkondersteuner huisartsen somatiek
* Researchprofessionals
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **29.** | **Indien het een méérdaagse cursus betreft, alle dagen invullen** |
| **uur** | Vermelding per onderdeel van naam en functie van de presentator en een beschrijving per presentatie van leerdoel(en), kernboodschap(pen) en huisartsgeneeskundige relevantie  | Datum | Tijden | Netto aantal uren nascholing |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**Bedankt voor je aanvraag!**

Binnen 2 weken na afloop van de nascholing ontvangen wij de getekende presentielijsten, de definitieve presentaties (of voor patiëntenbesprekingen een verslag) en een digitale deelnemerslijst met daarin genoemd de naam van de deelnemers (zoals in het bigregister vermeld) en het BIG-nummer.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KR vragenlijst docenten/sprekers** | **V&Vn** |  |  |
| Naam scholing | Titel | Functie | Aantal jaren praktijk ervaring | Aantal jaren onderwijservaring |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Bijlage 1- Kwaliteiten Sprekers**

**Bijlage 2- Voorbehouden handelingen**

|  |
| --- |
| **Voorbehouden handelingen** |
| Heelkundig | * Verwijderen exudrain
* Verwijderen wondtampon
* wondspoelen via katherer
 |
| Injecties | * Intracutaan
* Intramusculair
* Intraveneus
* Subcutaan
 |
| Katheterisaties | * Darmspoelen
* Epiduraal en intrathecaal(poort): verwisselen naald (infuus)
* Inbrengen hypodermoclyse (infuus
* Inbrengen neus-maagsonde
* Inbrengen perifere canule voor infuus (toedieningssyteem)
* Inbrengen subcutane canule (infuus)
* Maaginhoud hevelen
* Toedienen hoogopgaand clysma
* Uitzuigen van tracheacanule/van trachea via tracheacanule
* Urinestoma – spoelen van urinereservoir
* Urinestoma – spoelen van urinereservoir
* Verwisselen subcutane canule (infuus)
* Verwisselen van suprapubische katheter (blaas-)
* Inbrengen blaaskatherer (eenmalig of verblijfs)
 |
| Puncties | * Ascitespunctie
* Venapunctie
 |

**Bijlage 3- Risicovolle handelingen**

|  |
| --- |
| **Risicovolle handelingen** |
| Heelkundig | * Verwijderen hechtingen of agrafen
* Verwijderen wonddrain of redonsedrain
* Verzorgen van een tracheotomie-wond
* Verzorgen wonddrain of redonsedrain
 |
| Katheterisaties | * Blaasspoelen bij ingebrachte katheter
* CAPD-spoeling (Continue Ambulante Peritoneaal Dialyse – nier)
* Heparine doorpuiten in centraal veneuze katheter (infuus)
* Nefrostomiekatheter spoelen (nier en blaas)
* Spoelen colostoma (AP)
* Spoelen galdrain
* Toedienen medicatie via CVK-infuus
* Toedienen medicatie via perifeer infuus
* Toedienen medicijnen colostoma
* Toedienen sondevoeding mbv spuit of voedingspomp
* Toedienen van medicatie via sonde
* Toedienen van medicatie via subcutaan infuus
* Uitzuigen van mond- en keelholte
* Verwijderen epiduraalkatheter (infuus)
* Verwijderen hypodermoclyse (infuus)
* Verwijderen naald spinaal poortsysteem (infuus)
* Verwijderen perifeer canule (infuus)
* Verwijderen subcutane naald infuustoedingssysteem
* Verwijderen verblijfskatheter (blaas)
* Verwisselen afsluitdopje van centraal veneuze katheder (CVK-infuus)
* Verwisselen infuuszak
* Verzorgen van centraal veneuze katheter (infuus)
* Zuurstof toedienen
 |
| Puncties | * Spoelen ascitesdrain
 |