**GAIA-aanvraagformulier**

Praktijkondersteuners en praktijkverpleegkundigen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Titel nascholing |  |
|  | Voor welke beroepsvereniging vraagt u accreditatie aan? | * V&VN
* NVvPO
* Beide
 |
|  | Voor welke type beroepsbeoefenaar is dit aanbod? | * Verpleegkundigen
* Verzorgenden
* Zorgprofessionals
 |
|  | 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
 |
|  | Vermelding per onderdeel van naam en functie van de presentator en een beschrijving per presentatie van leerdoel(en), kernboodschap(pen) |  |
|  | Hier verplicht het (concept) programma vermelden met tijdspad (niet verwijzen naar een vermelding elders). |  |
|  | Studiebelasting(contacturen)*(1 lesuur = 1 punt)* |  |
|  | Website met informatie/aanmelden scholing |  |
|  | Inschrijfgeld per deelnemer(verplicht invullen) |  |
|  | Wilt u de nascholing zichtbaar n de nascholingsagenda?  | * Ja
* Nee
 |
|  | Waar wordt de scholing gegeven?Loactie, adres, postcode en plaats |  |
|  | Datum |  |
|  | Tijden |  |
|  | Ten naamstelling en contactpersoon voor factuur |  |
|  | Contactpersoon bij vragen over de inhoud van de scholing |  |

|  |
| --- |
| **Overige gegevens** |
|  | Minimaal aantal deelnemers waarbij de scholing door kan gaan |  |
|  | Maximaal aantal deelnemers |  |
|  | Toelatingsvereisten |  |
| 1.
 | Inschrijfgeld per deelnemer(verplicht invullen) |  |
|  | Is deze cursus eerder geaccrediteerd? | * Ja
* Nee
 |
|  | Zo ja, door welke wetenschappelijke vereniging/beroepsgroep en onder welk nummer? |  |
|  | Bevat deze scholing voorbehouden handelingen? | * Nee
* Ja .. vink dan op de lijst aan om welke voorbehouden handelingen het gaat ( zie bijlage)
 |
|  | Bevat deze scholing risicovolle handelingen? | * Nee
* Ja .. vink dan op de lijst aan om welke risicovolle handelingen het gaat. (zie bijlage)
 |
|  | Verklaring evaluatie**Verplicht bijvoegen: evaluatieformulier met inhoudelijke vragen over kennisoverdracht** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik verklaar dat er evaluaties plaatsvinden en resultaten worden benut voor de kwaliteitsverbetering van de scholing.  |

 |
|  | PR- en voorlichtingsmateriaal(als losse bijlage meesturen. Zonder PR en voorlichtingsmateriaal kan de aanvraag niet in behandeling worden genomen)  | In het PR- en voorlichtingsmateriaal moet staan:* Doel en doelgroep/ingangsniveau
* Globale inhoud
* Programma met begin- en eindtijden incl. pauzetijden
* Docenten
* Studiebelasting (contacturen)
* Didactische werkwijze
* Wijze van toetsing
* Aantal verwachte deelnemers
* Organiserende instelling met telefoonnummer
* Etc.
 |
|  | Leden organisatie en/of programmacommissie(naam organisatie en kwalificaties(s) van de betreffende personen  |  |
|  | Kwalificatie sprekers | Voeg de kwalificatie van de sprekers in als losse bijlage mee (zie bijlage). 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. |
|  | Is deze nascholing eerder geaccrediteerd? Indien ja, graag aangeven door welke beroepsgroep en ID nr. | * Ja met idnr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ door:
* Nee
 |
|  | 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 niet de accreditatie voor u verzorgen.
* Nee
 |
|  | Voldoet de cursus aan de voorwaarden van de Stichting Code Geneesmiddelen? ([www.cgr.nl](http://www.cgr.nl))  | * Ja
* Nee
 |
|  | Kruis 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 & wetenschap \_\_\_\_\_%
* Professionaliteit & kwaliteit \_\_\_\_\_%
 |
|  | Cursusboom Accreditatiebureau Kwaliteitsregister V&V (aangeven wat van toepassing is: | * 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
* Researchproffesionals
 |

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

**Bijlage**

|  |
| --- |
| **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
 |

|  |
| --- |
| **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
 |