**GAIA-aanvraagformulier**

Huisartsen & medisch specialisten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Titel nascholing |  |
|  | Voor welke beroepsgroep (en) vraagt u accreditatie aan |  |
|  | Vermelding per onderdeel van:   * naam en functie van de presentator * een beschrijving van de presentatie * leerdoel(en), kernboodschap(pen) en huisartsgeneeskundige relevantie |  |
|  | Naam en BIG-nummer van de presentator |  |
|  | Het volledige programma, compleet met tijdsindeling moet hier vermeld worden. |  |
|  | Waar wordt de nascholing gegeven?  Plaats, locatie, adres |  |
|  | Totaal aantal netto uren nascholing  (GAIA erkent alleen hele uren) |  |
|  | Adres en contactpersoon voor factuur inclusief evt. inkoopnummer |  |
|  | E-mailadres contactpersoon voor inhoudelijke vragen van de accrediteur (PAM) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Alleen invullen bij ééndaagse cursus** | |
| **A.** | Datum |  |
| **B.** | Tijden |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Alleen invullen bij méérdaagse cursus** | | | |
| **Dag** | 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** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Indien het een méérdaagse cursus betreft, mogen de afzonderlijke dagen dan geaccrediteerd worden, of vindt accreditatie alleen plaats als de totale cursus wordt gevolgd? | * Er vindt alleen accreditatie plaats van de totale cursus * Er vindt ook accreditatie plaats, indien enkele afzonderlijke onderdelen zijn gevolgd |
|  | Website met informatie (www……) |  |
|  | Beoogd aantal deelnemers |  |
|  | Inschrijfgeld per deelnemer **(verplicht een getal invullen)**  Hoe wordt de nascholing gefinancierd indien de kosten ervan niet (geheel of gedeeltelijk) voor rekening van de deelnemer komen?  Wat is de reden daarvan?  (Zie ook vraag 26 t/m 30) |  |
|  | Is deze cursus eerder geaccrediteerd? | * Ja * Nee |
|  | Zo ja, door welke wetenschappelijke vereniging/beroepsgroep?  Vermeld het GAIA ID nummer |  |
|  | Type nascholing | * (Mini) symposium * (Meerdaags) congres * Workshop * (Meerdaagse) nascholing * Refereerbijeenkomst * Wetenschappelijke bijeenkomst werkgroep * Schriftelijke scholing * E-learning * Duocursus voor ha/da of ha/poh |
|  | Ik verklaar dat alle sprekers van deze scholing de disclosure sheet tonen voordat zij aan de inhoudelijke presentatie beginnen | * Ja   Voor meer informatie over de disclosure sheet, zie onze handleiding  voor het aanvragen van accreditatie. |
|  | Leden organisatiecommissie (naam + functie) |  |
|  | Leden programmacommissie  (naam + functie) |  |
|  | Voorzitter programmacommissie  (naam + functie) |  |
|  | Overigen (niet-artsen) die tot de doelgroep behoren (bv. assistentes) |  |
|  | Is de nascholing een duocursus voor huisarts/doktersassistente en/of praktijkondersteuner | * Ja, het betreft een duocursus   Indien ja: vraag ook los accreditatie aan voor POH/DA, vraag om formulier ([accreditatie@leerpuntkoel.nl](mailto:accreditatie@leerpuntkoel.nl@ll)). |
|  | Wordt er literatuur versterkt? | * Ja * Nee |
|  | Leggen deelnemers een schriftelijke toets af? | * Nee * Ja, alleen aan het begin * Ja, alleen aan het eind * Ja, aan begin en eind |
|  | Is deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven? | * Ja * Nee |
|  | Wordt deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven voor meer dan € 2500? | * Ja * Nee |
|  | Wordt deze nascholing (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven voor meer dan 25% van de begroting? | * Ja * Nee |
|  | Formulier CGR *(Zie uitleg hiervan in de handleiding aanvragen accreditatie)* |  |
|  | Naam sponsoren |  |
|  | Welke expliciete voorwaarden zijn afgesproken m.b.t. sponsoring |  |
|  | Voldoet de cursus aan de voorwaarden van de Stichting Code Geneesmiddelen? ([www.cgr.nl](http://www.cgr.nl)) | * Ja * Nee |
|  | Is de cursus een blended learning | * Ja * Nee |
|  | Kruis minimaal 1, maximaal 3 onderwerpen aan waarop de cursus betrekking heeft   **(let op: de verdeling is in 20-tallen; dus 20-40-60-80 of 100%)** | * Medisch handelen \_\_\_\_ % * Communicatie \_\_\_\_ % * Samenwerking \_\_\_\_ % * Kennis en wetenschap \_\_\_\_ % * Maatschappelijk handelen \_\_\_\_ % * Organisatie \_\_\_\_ % * Professionaliteit \_\_\_\_ % |
|  | Aandachtsgebieden; kruis minimaal 1 en maximaal 5 onderdelen aan | * Algemeen en niet gespecificeerd * Bloed en bloedvormige organen * Tractus Digestivus * Oog * Oor * Tractus Circulatorius * Bewegingsapparaat * Zenuwstelsel * Psychische problemen * Tractus Respiratorius * Huid en subcutis * Endocriene klieren/metabol./voeding * Urinewegen * Zwangerschap/bevalling/anticonceptie * Geslachtsorganen en borsten vrouw * Geslachtsorganen en borsten man * Sociale problemen |

**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 BIG-register vermeld) en het BIG-nummer.