**GAIA-aanvraagformulier**

Huisartsen, Specialisten Ouderengeneeskunde en Arts AVG (ABC-Cluster1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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
 |  |
|  | Is de scholing een blended learning | * Ja
* Nee
 |
|  | Waar wordt de nascholing gegeven?Plaats, locatie, adres |  |
|  | **Alleen invullen bij ééndaagse cursus** |
| **A.** | Datum |  |
| **B.** |  Tijden |  |
|  |  Type nascholing | * (Meerdaags) congres
* (Meerdaagse) nascholing
* E-learning
* Refereerbijeenkomst
* Wetenschappelijke bijeenkomst werkgroep
 |
|  | Voor welke beroepsgroep (en) vraagt u accreditatie aan | Huisartsen |
|  | Naam en BIG-nummer van de presentator |  |
|  | Het volledige programma, compleet met tijdsindeling moet hier vermeld worden. |  |
|  | Wat voor scholing is het? | * Fysiek – ga verder naar vraag 9
* Online – ga verder naar vraag 8
 |
|  | Indien online voeg dan de door de KNMG verplichte 4 vragen per uur toe. |  |
|  | Totaal aantal netto uren nascholing (GAIA erkent alleen hele uren) |  |
|  | Adres en contactpersoon voor factuurinclusief evt. inkoopnummer |  |
|  | E-mailadres contactpersoon voor inhoudelijke vragen van de accrediteur (PAM) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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
 |
|  |  Type nascholing | * (Meerdaags) congres
* (Meerdaagse) nascholing
* E-learning
* Refereerbijeenkomst
* Wetenschappelijke bijeenkomst werkgroep
 |
|  | 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 onzeHandleiding voor het aanvragen van accreditatie. |
|  |  Website met informatie (evt. aanmelding scholing)  |  |
|  | 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 |  |
|  | Leden programmacommissie/programmacommissie(naam + functie) |  |
|  | 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). |
|  | Overigen (artsen en/of niet-artsen) die tot de doelgroep behoren (bv. assistentes) |  |
|  | 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 voor meer dan 50,- per deelnemer (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven  | * Ja
* Nee
 |
|  | Wordt deze nascholing voor meer dan 25% van de begroting (mede)gefinancierd door het bedrijfsleven?  | * Ja
* Nee
 |
|  | Formulier CGR*(Zie uitleg hiervan in de handleiding aanvragen accreditatie)* | Dit formulier hoeft alleen ingevuld te worden als vraag 24 t/m 26 met ja ingevuld wordt. |
|  | 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
 |
|  | 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 en preventie \_\_\_\_ %
* Organisatie en financiering \_\_\_\_ %
* Professionaliteit en kwaliteit \_\_\_\_ %
 |
|  | 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.