

Aanmeldingsformulieren registratie in POH-DM kwaliteitsregister

Geachte heer/mevrouw ,

Voor u ligt het aanmeldingsformulier voor de registratie als “**EADV Praktijkondersteuner Diabetes**”. Met dit aanvraagformulier kunt u zich aanmelden voor inschrijving in het kwaliteitsregister POH-DM. De uitgebreide informatie over de registratie is opgenomen in het document “Het certificeringssysteem POH-DM van EADV”. Hierin zijn de criteria, de bijbehorende bewijslast en de procedure opgenomen. Het document is te downloaden van www.eadv.nl

De aanmelding bestaat uit de volgende formulieren die u dient in te vullen:

1. **Formulier persoonlijke gegevens**
Wij willen u vragen deze gegevens in te vullen, ondanks dat wij misschien al gegevens van u in bezit hebben. We kunnen in de administratie EADV een check uitvoeren of de juiste gegevens zijn ingevoerd.
2. **Verklaring werkervaring**
Een formulier waarop u en uw werkgever verklaren dat u over de vereiste werkervaring als praktijkondersteuner met aandachtsgebied diabetes beschikt.
3. **Verklaring opleiding**
Een formulier waarop u aangeeft wanneer u de Post-Hbo opleiding Praktijkondersteuning en de aanvullende cursus ‘Insulinetherapie in de 1^e lijn’ heeft gevolgd.
4. **Verklaring bijscholing**
Een formulier waarop u aangeeft welke bijscholing(en) u gevolgd heeft. U dient de verklaring in te vullen en een kopie van elk diploma of certificaat bijsluiten.

Tevens dient u de registratiekosten van € 50,- te voldoen. U ontvangt hiervoor een rekening na het opsturen van deze formulierenet waarmee u de registratie procedure start. Indien u géén lid bent van EADV, betaalt u bij inschrijving € 50,- én jaarlijks € 50,- om in het register ingeschreven te blijven. Niet-leden krijgen aan het begin van elk kalenderjaar een factuur voor het vereiste bedrag.

De aanmeldingsprocedure zal **niet** opgestart worden indien de aanvraagformulieren onvolledig zijn ingevuld of wanneer bewijslast ontbreekt.

U ontvangt een bevestiging van het indienen van de aanvraag. Wij streven ernaar u binnen drie maanden na inschrijving uitsluitel te geven over uw aanvraag. Indien uw aanvraag wordt goedgekeurd, ontvangt u een certificaat met de titel “**EADV Praktijkondersteuner Diabetes**”. Vanaf de ingangsdatum die op het certificaat staat is het certificaat vijf jaar geldig. Na deze vijf jaar dient u, indien u dat wenst, een heraanvraag te doen.

Mocht het zo zijn dat uw aanvraag niet wordt goedgekeurd dan zal EADV een advies geven over te nemen stappen om alsnog geregistreerd te worden. Dit advies heeft een geldigheid van in principe twee jaar en is vrijblijvend.

Bij dit aanmeldingsformulier vindt u een brief aan uw werkgever waarin wordt uitgelegd wat het certificeringssysteem is en waarom u een werkgeversverklaring nodig heeft. EADV verzoekt u deze brief aan de hiervoor verantwoordelijke persoon in uw organisatie te geven.

Mocht u vragen hebben over dit aanmeldingsformulier, dan kunt u contact opnemen met de EADV op 030-2991929 of een E-mail sturen naar eadv@eadv.nl

U kunt uw aanvraagformulier met bijlagen naar het volgende adres sturen: **EADV**
t.a.v. Registratiecommissie
Postbus 3009
3502 GA Utrecht

Met vriendelijke groet,
EADV-bestuur

Formulier persoonlijke gegevens

Naam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Geslacht:

Voor leden EADV: Lidmaatschapsnummer:

Werkadres:

Emailadres:

Tel nr werk:

Tel nr prive:

Bankrekeningnummer:

U kunt uw aanvraagformulier met bijlagen naar het volgende adres sturen:

EADV
t.a.v. Registratiecommissie
Postbus 3009
3502 GA Utrecht

Verklaring werkervaring

Zie ook § 1.4 in Informatiedocument

Naam aanvrager:

Voor leden: lidnummer:

	Aantal uren
1. Totaal aantal bruto uren van het totale dienstverband van de POH over een periode van 2 jaar ¹	
2. Totaal aantal verzuim- en verlofuren over een periode van 2 jaar	
3. = 1 minus 2 geeft het netto aantal gewerkte uren in 2 jaar	

4. Percentage van het totale dienstverband dat besteed wordt aan Diabeteszorg%
---	--------

	Aantal uren
5. Bereken adhv het percentage het aantal netto uren voor de diabeteszorg	
.... % van de uitkomst bij 3	

6. Totaal aantal uren langdurend verlof in periode van 2 jaar (verlof langer dan 6 weken)	
---	--

Naam werkgever en functie:

Zijn er meerdere werkgevers geweest? Ja / Nee

Zo ja;

	Van:	Tot:	Naam en handtekening werkgever
-
-
-

De werkgever verklaart deze verklaring naar waarheid te hebben ingevuld.
EADV kan de aanvrager verzoeken deze verklaring nader te onderbouwen.

Handtekening werkgever:

Handtekening aanvrager:

¹ Deze uren dienen verdeeld te zijn over een aaneengesloten periode van 2 jaar. Dit mag niet langer geleden zijn dan vijf jaar vóór de inschrijvingsdatum. In geval van langdurend verlof: zie richtlijnen in Informatiedocument

Verklaring opleiding

(s.v.p. invullen met blokletters)

Naam aanvrager:

Voor leden EADV: Lidnummer:

Opleiding: Naam opleiding tot praktijkondersteuner:
.....

Naam hogeschool:
.....

Datum Certificaat / diploma:

Aanvullende cursus: Naam cursus 'Insulinetherapie in de 1^e lijn':
.....

Naam opleidingsinstituut / organisatie:
.....

Datum Certificaat / diploma:

Om deze verklaring te onderbouwen, stuurt u kopieën van certificaten, getuigschriften of schriftelijke verklaringen mee.

Verklaring bijscholing

(s.v.p. invullen met blokletters, eventueel deze blz kopiëren bij meer dan 4 scholingen)

Naam aanvrager:

Voor leden EADV: Lidnummer:

Scholing 1: Titel bijscholing (inclusief accreditatienr).....

.....
Datum scholingsactiviteit:

Aantal toegekende punten op de vijf rollen (niet elke rol hoeft punten te krijgen):

Expert/ zorgverlener	Educator / zorgverlener	Innovator / ontwerper	Consulent / coach	Ondernemer / regisseur

Scholing 2: Titel bijscholing: (inclusief accreditatienr).....

.....
Datum scholingsactiviteit:

Aantal toegekende punten op de vijf rollen (niet elke rol hoeft punten te krijgen):

Expert/ zorgverlener	Educator / zorgverlener	Innovator / ontwerper	Consulent / coach	Ondernemer / regisseur

Scholing 3: Titel bijscholing: (inclusief accreditatienr).....

.....
Datum scholingsactiviteit:

Aantal toegekende punten op de vijf rollen (niet elke rol hoeft punten te krijgen):

Expert/ zorgverlener	Educator / zorgverlener	Innovator / ontwerper	Consulent / coach	Ondernemer / regisseur

Scholing 4: Titel bijscholing: (inclusief accreditatienr).....

.....
Datum scholingsactiviteit:

Aantal toegekende punten op de vijf rollen (niet elke rol hoeft punten te krijgen):

Expert/ zorgverlener	Educator / zorgverlener	Innovator / ontwerper	Consulent / coach	Ondernemer / regisseur

Om deze verklaring te onderbouwen, stuurt u kopieën van certificaten, getuigschriften of schriftelijke verklaringen mee.

Aan: De werkgever van de praktijkondersteuner
Betreft: Registratie praktijkondersteuners met aandachtsgebied Diabetes in Kwaliteitsregister POH-DM van EADV

Geachte heer/mevrouw,

Het leveren van kwaliteit van zorg, die zich uit in professioneel (bekwaam en bevoegd) handelen is een wettelijke eerste verantwoordelijkheid van werkgevers van zorginstellingen. Deze verantwoordelijkheid, vastgelegd in de Kwaliteitswet Zorginstellingen ontnemt niet de eigen verantwoordelijkheid van de beroepsbeoefenaar om te investeren in de kwaliteit van de eigen beroepsuitoefening.

Eén van uw werknemers is een praktijkondersteuner. Hij/zij heeft deze eigen verantwoordelijkheid genomen door zich in te willen laten schrijven in het kwaliteitsregister van EADV voor Praktijkondersteuners met aandachtsgebied Diabetes.

Binnenkort zal de praktijkondersteuner in uw organisatie aan u vragen een werkgeversverklaring te ondertekenen. Middels deze brief willen wij u hierover nader inlichten.

EADV heeft sinds 2003 een Titelregistratiesysteem voor diabetesverpleegkundigen. In 2008 heeft EADV tevens een certificeringssysteem opgezet voor praktijkondersteuners die actief zijn in de diabeteszorg. Dit certificeringssysteem is één van de middelen die de kwaliteit van de zorg die de praktijkondersteuner levert op niveau brengt en houdt. Zij die voldoen aan de registratiecriteria van dit systeem krijgen de titel "EADV Praktijkondersteuner Diabetes".

Voor dit certificaat is de garantie gesteld op vijf jaar. Eenmaal opgenomen in EADV kwaliteitsregister dient de geregistreerde elke vijf jaar opnieuw aan de kwaliteitscriteria te voldoen om zijn registratie te behouden.

Om in aanmerking te komen voor registratie in EADV-register, wordt van de aanvrager verlangd dat hij of zij onder andere voldoende werkervaring heeft. Van de aanvrager wordt een ingevulde verklaring werkervaring gevraagd, ondertekend door de aanvrager en zijn/haar werkgever.

Men dient minimaal 640 uur werkzaamheden te hebben verricht als praktijkondersteuner binnen de 1^e lijns diabeteszorg. Deze uren dienen verdeeld te zijn over een aaneengesloten periode van 2 jaar. Dit mag niet langer geleden zijn dan vijf jaar vóór de inschrijvingsdatum.

In het geval dat men in die periode langdurend verlof heeft opgenomen, geldt een speciale regeling: 'dispensatie onderbreking praktijkvoering'.

Een toelichting op de criteria kunt u nalezen in de notitie: Certificeringssysteem POH-DM van EADV".

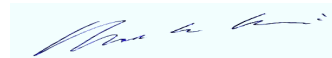
De aanvrager dient naast de HBO-opleiding tot praktijkondersteuner en de aanvullende cursus op het gebied van Insulinetherapie in de eerste lijn, 86 registratiepunten te behalen. Deze registratiepunten kunnen behaald worden door het volgen van door EADV geaccrediteerde scholingen.

EADV heeft haar verantwoordelijkheid genomen door een vijfjaren scholingsplan te maken waarbij de benodigde accreditatiepunten behaald kunnen worden voor het behoud van de registratie. Deze nascholingen worden georganiseerd in het voorjaar en het najaar in combinatie met EADV regiobijeenkomsten. Er wordt gestreefd om de bijdrage voor deze nascholingen tot maximaal € 55, - per keer te beperken.

Het bestuur van EADV vraagt u, als werkgever ten behoeve van de registratie en het behoud van inschrijving uw werknemer, minimaal de regionale nascholingen te laten volgen. Wij hopen u met deze brief voldoende te hebben geïnformeerd, maar zijn natuurlijk ten alle tijden bereid u nadere toelichting te geven.

Voor vragen of nadere informatie kunt u ons bereiken via eadv@eadv.nl of via het secretariaat EADV: 030-299 19 29.

Namens het bestuur van EADV



Mevrouw N.M. La Croix,
Voorzitter EADV