

**Evaluatieformulier 2^e, 3^e en 4^e jaar voor de opleiding tot ziekenhuisapotheker
(in te vullen door opleider in overleg met apotheker in opleiding)**

Naam apotheker in opleiding :

Opleidingsinstituut :

Naam opleider :

Aanvang opleiding :

Evaluatie over de periode :

In het 2^e en 3^e jaar van de opleiding zal na de oriëntatie in het 1^e jaar aandacht geschonken moeten worden aan de verbreding van kennis (K) en vaardigheden (V) en aan de attitude (A) van de toekomstige ziekenhuisapotheker.

Het formulier is ingedeeld op basis van de door de SRC vastgestelde leerdoelen, die door ELOZ zijn geformuleerd. De kandidaat moet voldoen aan deze leerdoelen om uiteindelijk getoetst te kunnen worden aan de vastgestelde eindtermen voor de registratie tot ziekenhuisapotheker.

Ieder onderdeel wordt door de opleider afgeparafeerd om hiermee goed vast te leggen of de apotheker in opleiding hieraan heeft deelgenomen, hiermee voldoende kennis heeft gemaakt en dit zo nodig in de praktijk kan toepassen.

I. Medicatiebegeleiding: algemeen medicatiebeleid

Algemeen medicatiebeleid bestaat uit advisering, beleidsvoering op het gebied van medicatieveiligheid en het opstellen van zorgprotocollen.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	De specialistische farmacotherapie kennen met name op het gebied van anesthesiologie (o.a. bloed, pijnbestrijding), cardiologie, interne geneeskunde (o.a. dialyse, oncologie, infectieziekten), kindergeneeskunde (o.a. neonatologie), longziekten, neurologie en intensive care (o.a. TPV, sedatie).	
K2	Kennis hebben van farmaco-epidemiologie, farmaco-economie, evidence based medicine en uitkomstenonderzoek.	
K3	Kennis hebben van systemen voor risicoanalyse op het gebied van patiëntveiligheid, waaronder de NVZA toolkit voor medicatieveiligheid, Centrale Medicatiefouten Registratie (CMR) en prestatie-indicatoren	
K4	Kennis genomen hebben het visiedocument: Poliklinische farmacie heeft de toekomst (visie NVZ – NVZA, 2006)	
V1	Initiatieven kunnen nemen respectievelijk een actieve bijdrage kunnen leveren aan optimalisering van de farmacotherapie bv. door middel van het opstellen van protocollen voor toepassing in zowel eerste als tweede lijn.	
V2	Gebruik kunnen maken van informatiebronnen, zoals Handboek Parenteralia (KNMP/NVZA), GIP-Z (Stichting Healthbase), Micromedex, Kennisbank (KNMP) en Medline.	
V3	Een goed toegankelijk geneesmiddeleninformatiesysteem voor medisch specialisten, andere zorgverleners en patiënten kunnen opzetten en beschikbaar stellen.	
V4	Vanuit zijn specialistische farmaceutische kennis een actieve bijdrage kunnen leveren aan regionaal overleg / integratie met openbare apothekers en huisartsen in de vorm van o.a. wetenschappelijke presentaties, ontwikkeling regionaal formularium (afstemming farmacotherapiebeleid), steunpuntactiviteiten, regionaal kenniscentrum.	
V5	Goede communicatieve vaardigheden hebben met name ten behoeve van contacten met zowel zorgverleners als met al dan niet in het ziekenhuis opgenomen patiënten.	
V6	Een medicatieveiligheidsmanagementsysteem (bijv. risicoanalyse aan de hand van checklisten) kunnen opzetten en implementeren	
V7	Gegevens voor prestatie-indicatoren kunnen verzamelen en resultaten kunnen interpreteren	

A1	Een houding hebben die zich kenmerkt door actieve klinische betrokkenheid.	
A2	De bereidheid hebben om een gelijkwaardige gesprekspartner zijn.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

II. Medicatiebegeleiding: individuele patiëntenzorg (Farmaceutische Patiënten Zorg).

Individuele patiëntenzorg in zowel de ziekenhuis- als in de poliklinische apotheek bestaat uit het patiëntgericht adviseren, het geven van voorlichting, medicatiebegeleiding en medicatiebewaking en realiseren van zorgcontinuïteit tussen intra- en extramurale zorg.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Zie kennis onder I Medicatiebegeleiding: algemeen medicatiebeleid.	
K2	Principes kennen van de diagnostiek op de gebieden Klinische Chemie (o.a. elektrolyten zuur/base evenwicht, nier- en leverfuncties) en beeldvormende technieken (contrastmiddelen, radiofarmaca, CT, MRI, Echo)	
K3	Kennis hebben van biotechnologie, gentherapie en moleculaire biologie (farmacogenetica).	
V1	Een initiërende en een coördinerende rol kunnen vervullen bij de keuze van geneesmiddelen, de dosering en farmaceutische vorm en hulpmiddelen daarvan voor de individuele patiënt in de context van de te behandelen aandoening, comorbiditeit, comediatie en overige relevante patiëntkenmerken.	
V2	De bestaande farmacotherapie voor de individuele patiënt kunnen beoordelen op rationaliteit, effectiviteit, verdraagzaamheid, veiligheid en doelmatigheid in de context van de te behandelen aandoening, comorbiditeit, comediatie en overige relevante patiëntkenmerken.	
V3	Een individueel medicatieprofiel kunnen analyseren en evalueren teneinde niet-optimaal geneesmiddelgebruik te signaleren en terug te koppelen aan voorschrijvers.	
V4	Kunnen interveniëren in geval van niet-optimale farmacotherapie voor de individuele patiënt en bij het optreden van complicaties zoals bijwerkingen.	
V5	In het kader van medicatieveiligheid de meldingsprocedures (Inspectie, CMR, LAREB, MIP, FONA etc.) kunnen toepassen.	
V6	Effectieve voorlichting kunnen geven aan patiënten over de toepassing van geneesmiddelen.	
V7	Met patiënten zijn/haar ervaringen met de farmacotherapie kunnen bespreken en evalueren.	
V8	De informatiestroom tussen ziekenhuis- c.q. poliklinische apotheek en openbare apotheek betreffende de medicatie van een individuele patiënt kunnen faciliteren.	
V9	De richtlijn "Farmaceutische patiëntenzorg bij kortdurende ziekenhuisopnames, dagbehandeling en poliklinische bezoeken" van de NVZA kunnen toepassen.	
V10	Een euthanasieverzoek kunnen afhandelen.	
A1	Een zorgvuldige houding hebben t.a.v. de gegevens van individuele patiënten in de context van relevante wetgeving zoals de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO), de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) en de declaratie van Helsinki.	
A2	Een patiëntgerichte en dienstverlenende instelling hebben en de bereidheid hebben om op te treden als behandelaar voor individuele patiënten, zowel zelfstandig als in een multidisciplinair team met andere behandelaren.	
A3	Feedback kunnen geven en accepteren.	
A4	Kunnen omgaan met onzekerheid, afwegingen kunnen maken en besluiten kunnen nemen.	
A5	Initiatief kunnen nemen.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

III. Assortimentsbeheer

Onder assortimentsbeheer wordt verstaan: het opstellen, beheren, aanvullen en controleren van het geneesmiddelenassortiment en andere artikelen waarbij samenwerking, heldere communicatie, het maken van afspraken en het verzamelen van relevante informatie belangrijke taken zijn.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	De economische aspecten kennen ten aanzien van de verwerving, opslag, voorraadbeheer en distributie van geneesmiddelen.	
V1	Relevante marktgegevens zoals o.a. verpakking, opslag, informatie, registratie, CE-keurmerk, 'not for human use' etc. met betrekking tot geneesmiddelen en overige te leveren artikelen kunnen verzamelen en beoordelen.	
V2	Leveranciers kunnen selecteren op basis van assortiment, betrouwbaarheid en snelheid van levering en het "Beoordelingssysteem Toeleveranciers" van de KNMP-NVZA kunnen hanteren.	
V3	Selectiesystemen ter ondersteuning van formulariumbeheer kunnen toepassen.	
V4	Een geneesmiddelenformularium inclusief substitutiebeleid afgestemd met zowel tweede als eerste lijn kunnen samenstellen en onderhouden.	
V5	Kunnen omgaan met farmaceutische, logistieke, economische en verbruikgegevens van geneesmiddelen in de context van het beschikbaar houden van een rationeel assortiment voor zowel intra- als extramuraal gebruik.	
V6	Relevante ontwikkelingen in de markt ten aanzien van het assortiment in het ziekenhuis kunnen interpreteren en rapporteren.	
A1	Zich kunnen inleven in de positie en argumenten van medisch specialisten en andere zorgverleners.	
A2	Afwegingen kunnen maken, besluiten kunnen nemen.	
A3	Bereidheid hebben tot het maken en nakomen van resultaatgerichte afspraken.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

IV. Voorraadadministratie en distributie

Voorraadadministratie en distributie bestaat uit voorraadbeheer, distributie en kwaliteitsbewaking.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	De richtlijn Good Distribution Practices (GDP), oktober 2005, WHO, kennen.	
K2	Kennis genomen hebben van de norm "Farmaceutische zorg in verpleeghuizen" (1998) van de KNMP, NVVA, NVVz en NVZA en van het "Normrapport Farmaceutische Zorg in GGz-instellingen" (opgesteld met medewerking van KNMP en NVZA) en deze kunnen interpreteren.	
K3	De bedrijfsvoerings-, automatiserings- en administratieve aspecten van de voorraadadministratie en distributie kennen en beheersen ten aanzien van bijvoorbeeld (de)centrale bevoorrading, satellietapotheken en geneesmiddelenrobots.	
K4	De richtlijn "Good Clinical Practice" van de International Conference of Harmonisation kennen en deze richtlijn kunnen gebruiken bij de beoordeling van klinisch geneesmiddelenonderzoek.	
K5	De kwaliteitseisen van geneesmiddelen en andere artikelen ten aanzien van bijvoorbeeld verpakking, opslageisen en aanvaardbare houdbaarheidsperiode kennen.	
V1	Het logistieke proces (met name ook van opiumwetgeneesmiddelen en bloedproducten) kunnen overzien, analyseren en organiseren.	
V2	Het proces rond het beheer (o.a. blinding, randomisatie, registratie, doorberekening van kosten etc.) en afleveren van geneesmiddelen ten behoeve van klinisch onderzoek kunnen organiseren.	
V3	Een klachten- en recallprocedure kunnen ontwerpen en toepassen.	
A1	Een praktisch inzicht hebben.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

V. Bereiding

Bereiding bestaat uit: het leveren van een bijdrage aan de farmacotherapie, het opstellen van voorschriften, het bereiden van geneesmiddelen (inclusief radiofarmaca), het beoordelen van bereidingen op kwaliteit en het ondersteunen bij de toediening van geneesmiddelen.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van de eisen waaraan een bereidingsvoorschrift en een productdossier dienen te voldoen.	
K2	Kennis hebben van de technische en biofarmaceutische eisen die aan de toedieningsvorm moeten worden gesteld.	
K3	Kennis hebben van de in de ziekenhuisfarmacie gebruikelijke bereidingstechnieken en van de daarvoor gebruikte apparatuur, inclusief de eisen die hieraan gesteld worden.	
K4	Kennis hebben van arbeidshygiëne en stralingshygiëne (niveau 4b) en die toepassen bij de bereiding van geneesmiddelen.	
K5	Kennis hebben van de toediening van geneesmiddelen en de aan de toediening te stellen eisen en de daarvoor gebruikte hulpmiddelen (zoals bij parenterale toediening en toediening via een sonde).	
V1	Een aanvraag voor een bereiding kunnen toetsen op farmacotherapeutische rationaliteit en doelmatigheid.	
V2	Relevante chemische en fysische eigenschappen van de grond- en hulpstoffen en verpakkingsmaterialen kunnen identificeren en beoordelen.	
V3	Een bereidingsvoorschrift en productdossier voor een geneesmiddel kunnen opstellen dat voldoet aan de technische, biofarmaceutische en overige relevante kwaliteitseisen.	
V4	Een bereidingsproces voor niet steriele bereidingen, aseptische bereidingen en steriele bereidingen kunnen ontwerpen, opzetten, valideren (incl. houdbaarheidsonderzoek), implementeren en waarborgen.	
V5	De bereiding van een geneesmiddel voor de individuele patiënt en op voorraad kunnen uitvoeren op een zodanig niveau dat aan de relevante kwaliteitseisen en wet- en regelgeving wordt voldaan (Geneesmiddelwet, GMP, GMP-z, ARBO enz.).	
V6	De bereiding kunnen beoordelen of aan de gestelde specificaties wordt voldaan en al dan niet vrijgeven.	
V7	Instructies kunnen geven aan artsen en verpleging met betrekking tot het toedieningsgereed maken en toedienen van geneesmiddelen.	
V8	Eenduidig kunnen formuleren en overdragen.	
A1	Nauwkeurig, zorgvuldig en betrouwbaar willen werken.	
A2	Kunnen omgaan met onzekerheid, afwegingen kunnen maken en besluiten kunnen nemen.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

VI Laboratoriumonderzoek

Laboratoriumonderzoek omvat het opstellen en uitvoeren van keuring van apotheekbereidingen (inclusief radiofarmaca) en daarvoor benodigde middelen, het opstellen en uitvoeren van bio-analytische bepalingen van xenobiotica in lichaamsvloeistoffen, het interpreteren van resultaten en het geven van een behandeladvies.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	De relevante kwaliteitseisen zoals genoemd in o.a. farmacopee, GLP, GMP(-Z) en CCKL kennen.	
K2	De principes van de voor de ziekenhuisfarmacie gebruikelijke analysetechnieken kennen (incl. het farmaceutisch microbiologisch onderzoek).	
K3	De relevante kinetische (absorptie, verdelingsvolume, halfwaardetijd, metabolisme) en dynamische gegevens (werkingsmechanisme, therapeutische en toxische bloedspiegel) kennen van geneesmiddelen die het meest frequent voorkomen in het kader van bio-analytische bepalingen.	
K4	Weten hoe te handelen in situaties die mogelijke gerechtelijke consequenties hebben.	

V1	Keuringsvoorschriften voor grondstoffen, primaire verpakkingsmaterialen en bereide farmaceutische producten kunnen opstellen.	
V2	Grondstoffen, primaire verpakkingsmaterialen en bereide farmaceutische producten vrij kunnen geven voor gebruik.	
V3	De aanvraag voor een bio-analytisch onderzoek kunnen toetsen op diagnostische en therapeutische rationaliteit en doelmatigheid, zeker ook in acute situaties.	
V4	Kunnen participeren in het ontwerpen, opzetten, valideren, implementeren en waarborgen van een (bio-)analytische proces.	
V5	De uitslag van een bio-analytische bepaling kunnen interpreteren in de context van de individuele patiënt en dit kunnen vertalen naar een behandeladvies.	
V6	Relevante kwaliteitseisen, regelgeving en richtlijnen m.b.t. laboratoriumonderzoek kunnen toepassen (o.a. farmacopee, Geneesmiddelenwet (2007), GLP, GMP(-Z), CCKL-norm, NVZA richtlijnen).	
V7	Op basis van de uitslagen van bio-analytisch onderzoek kinetische parameters te kunnen vaststellen voor de betreffende patiënt ook in complexe situaties als dialyse.	
A1	Bereidheid hebben om op te treden als medebehandelaar.	
A2	Zich kunnen inleven in de positie en argumenten van medisch specialisten en andere zorgverleners.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

VII. Steriliseren van medische hulpmiddelen

Handhaving van de richtlijnen en procedures voor steriele en te steriliseren medische hulpmiddelen.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van het proces van reiniging, desinfectie, samenstellen en steriliseren en meer in het bijzonder van methoden van validatie.	
K2	Kennis hebben van de te stellen eisen voor opslag en transport.	
V1	Het proces voor reiniging, desinfectie en sterilisatie kunnen opzetten en kunnen valideren, implementeren en waarborgen, zodanig dat aan de relevante kwaliteitseisen en wet- en regelgeving wordt voldaan.	
V2	De methoden voor toezicht kunnen kiezen in relatie tot de gestelde kwaliteitseisen en deze toe kunnen passen.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

VIII Onderzoek en onderwijs

Onderwijs ontwikkelen en geven, wetenschappelijk onderzoek uitvoeren en literatuur lezen, interpreteren en toepassen op eigen praktijk, nascholing selecteren en volgen.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van didactiek.	
K2	De principes van evidence based medicine kennen.	
K3	Kennis hebben van statistiek.	
V1	Kennis en vaardigheden kunnen overbrengen op relevante doelgroepen door het geven van presentaties en onderwijs.	
V2	Een wetenschappelijk onderzoek kunnen opzetten en uitvoeren en de resultaten kunnen interpreteren.	
V3	Kunnen rapporteren over een wetenschappelijk onderzoek middels een wetenschappelijke publicatie.	
V4	Relevante regelgeving m.b.t. klinisch geneesmiddelenonderzoek (zoals ICH-GCP, WMO, WBP) kunnen toepassen.	
V5	Aan de hand van een klinische vraagstelling snel en adequaat de relevante informatiebronnen kunnen ontsluiten en interpreteren.	

V6	Nascholing kunnen selecteren teneinde de kennis, attitude en vaardigheden die nodig zijn in het kader van de beroepsuitoefening te onderhouden.	
A1	De bereidheid hebben om de eigen professionaliteit op peil te houden en verder te ontwikkelen (life long learning).	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

IX. Inkopen en commerciële activiteiten

Inkopen en commerciële activiteiten omvat het voorbereiden en maken van contractafspraken met leveranciers en het aangaan van contracten voor het leveren van diensten en geneesmiddelen aan derden.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis en inzicht hebben in de organisatie en begeleiding van de inkoop van geneesmiddelen.	
V1	De betrouwbaarheid van een leverancier kunnen beoordelen en registreren betreffende continuïteit van levering, levertijd, kwaliteit van de orderafhandeling en certificering.	
V2	De werkwijze van een inkoopcombinatie van ziekenhuisapothekers kennen en hiermee praktische ervaring op doen.	
V3	Een systematiek van de prijsstelling van goederen en diensten die geleverd worden door de ziekenhuis- en poliklinische apotheek leren toepassen.	
A1	Bij onderhandelingen een gedragscode hanteren, waarbij. vertrouwelijkheid, zorgvuldigheid en integriteit de belangrijkste aspecten zijn.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

X. Kwaliteitsmanagement

Kwaliteitsmanagement omvat het vaststellen van het kwaliteitsbeleid, het opzetten, invoeren en onderhouden van een kwaliteitssysteem en het afhandelen van kwaliteitstekortkomingen en klachten.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van de voor de beroepsgroep relevante wet- en regelgeving en normen zoals de Geneesmiddelwet (2007), de ZAS (2004), de NAN (2006) NVZA-richtlijnen, de NIAZ, Richtlijnen voor Good Practice, Richtlijnen Steriliseren en steriliteit, ARBO en Milieu.	
K2	Kennis hebben van het opzetten en onderhouden van een kwaliteitssysteem (ISO 9000, INK).	
V1	Kwaliteitsdocumenten kunnen opstellen en onderhouden.	
V2	Een (zelf)inspectie kunnen uitvoeren, evalueren en verbeteringen implementeren.	
A1	Een klantgerichte houding hebben.	
A2	Voortdurend streven naar procesverbetering.	
A3	De beroepsethiek respecteren en uitdragen.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

XI. Bedrijfsvoering en collectieve taken

Hieronder wordt verstaan: het leiding geven, bedrijfsvoering en beheer, communicatie intern en extern.

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van management.	

K2	Kennis hebben van de maatschappelijke ontwikkelingen, in het bijzonder van de ontwikkelingen in de gezondheidszorg en meer specifiek op het gebied van de geneesmiddelenvoorziening.	
K3	Kennis hebben van het beleid van het ziekenhuis en van het beleid van de beroepsvereniging.	
K4	Kennis hebben van de financieel administratieve organisatie zoals van toepassing in zowel de ziekenhuis- als in de poliklinische apotheek.	
K5	Kennis hebben van de organisatie van het ziekenhuis en van de organisatie van de gezondheidszorg op landelijk niveau en op regionaal en plaatselijk niveau.	
V1	Leiding kunnen geven.	
V2	Een beleidsplan, jaarplan en begroting kunnen opstellen en uitvoeren.	
V3	Een projectplan kunnen opstellen en uitvoeren.	
V4	Kunnen participeren in ziekenhuiscommissies (bv. Infectiecommissie, METC, MIP) en in de activiteiten van de beroepsvereniging en van andere voor de beroepsgroep relevante organisaties.	
V5	Kunnen communiceren.	
A1	Bereidheid hebben om te sturen, te coachen, te ondersteunen en te motiveren.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

XII. Personeel en organisatie

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van technieken van het beschrijven van functies en functiewaardering en kennis hebben van de salarisopbouw in de gezondheidszorg.	
K2	Kennis hebben van technieken van werving en selectie.	
K3	Kennis hebben van technieken van gespreksvoering en gespreksleiding.	
K4	Kennis hebben van de opleidingseisen en mogelijkheden voor de verschillende categorieën apotheekmedewerkers.	
V1	Een functiebeschrijving kunnen opstellen en kunnen indelen.	
V2	Medewerkers kunnen selecteren en werven.	
V3	Een functioneringsgesprek kunnen voeren.	
V4	Een werkoverleg kunnen leiden.	
V5	Een opleidings- en ontwikkelingsplan kunnen opstellen.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

XII. Ruimten en voorzieningen

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van de wettelijke eisen die aan de ruimtelijke voorzieningen van apotheken worden gesteld.	
K2	Kennis hebben van het rapport bouwmaatstaven ziekenhuisapotheken.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

XIII. Documenten en archieven

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Kennis hebben van documentbeheer systemen.	
K2	Kennis hebben van apotheek automatisering systemen.	

De kandidaat voldoet aan alle eindtermen van dit onderdeel	ja / nee
--	----------

XV. Specialisatiefase

	De ziekenhuisapotheker moet:	
K1	Zich op een of meerdere deelgebieden van de ziekenhuisfarmacie subspecialistische kennis verwerven.	
	Onderwerp specialisatiefase: <i>Geef op een bijlage kort aan welke activiteiten in het kader van de specialisatiefase zijn uitgevoerd.</i>	

CENTRAAL OPLEIDINGSPROGRAMMA

NB Centraal programma is verplicht, afwijkingen duidelijk toelichten op bijlage.

<i>Toepassingsgebied georiënteerde reflectiedagen 2^e 3^e jaar</i>	<i>datum</i>	
Neurologie		
Cardiologie		
Anesthesiologie en intensive care		
Longziekten		
Infectieziekten		
Interne geneeskunde		
Kindergeneeskunde		
Oncologie		
Psychiatrie		
Geriatric / verpleeghuiskunde		

<i>Centraal opleidingsprogramma 2^e 3^e jaar</i>	<i>datum</i>	
Medicatiebegeleiding (6 dagen)		
Geneesmiddelmanagement (2 dagen)		
Bereidingen (6 dagen)		
Analyse en toxicologie (6 dagen)		
Onderzoek (4 dagen)		
Bedrijfsvoering (5 dagen)		
Biotechnologie		

Overige nascholingsactiviteiten

(symposia, congressen, excursies, studiereizen, refereerbijeenkomsten)

Vermeld alle scholingsactiviteiten in uw portfolio.

Zend de portfolio als bijlage mee met het beoordelingsformulier.

<i>Voordrachten en publicaties (specificeren op bijlage)</i>	
Onderwerptitel registratieonderzoek (zie ook bijlage 1):	Startdatum:
	Acceptatie CWZO: ja / nee
Voordracht voor NVZA gehouden: ja / nee	Datum:
Publicatie extended abstract : ja / nee	Acceptatie CWZO: ja / nee

Algemene beoordeling van de kandidaat ziekenhuisapotheker door de opleider

Werkhouding	onvoldoende/voldoende/goed
Kwantiteit van geleverd werk	onvoldoende/voldoende/goed
Kwaliteit van geleverd werk	onvoldoende/voldoende/goed
Algemeen oordeel over het verloop van de opleiding	onvoldoende/voldoende/goed
De opleiding kan naar het oordeel van de opleider worden voortgezet	ja/nee
Motivering (bij negatief oordeel):	

Gespreksverslagen

Wanneer gedurende het tweede en/of derde jaar van de opleiding voortgangsgesprekken hebben plaats gevonden tussen de opleider en de apotheker in opleiding, beveelt de SRC aan de conclusies hiervan schriftelijk vast te leggen en voor gezien en mede te laten ondertekenen door de apotheker in opleiding. De SRC ontvangt gaarne een afschrift hiervan gevoegd bij dit beoordelingsformulier.

Opmerkingen opleider

--

Opmerkingen apotheker in opleiding

--

Ondertekening

Datum:

Opleider:

Apotheker in opleiding:

