**Naam Opleidingsinstelling:**

**Erkend door SRC ZF als opleidingsinstelling d.d. :**

**Deelgebied differentiatie**

*Geef hieronder de differentiatie weer die de opleidingsinstelling wil aanmelden voor erkenning bij de SRC conform het Uitvoeringsreglement Beoordeling differentiatie op basis van ELOZ IV.*

|  |
| --- |
|  |

**Begeleiding**

*Vermeld hieronder de functie en naam van de interne begeleider(s) vanuit de ziekenhuisapotheek en de functie van de specifieke deskundige interne begeleiders met motivatie voor de differentiatie (****zie Uitvoeringsreglement Beoordeling differentiatie met checklist****).*

***N.B.***

***Voor de individuele aanmelding van een differentiatie door een AIOS moeten wel van alle begeleiders de namen worden vermeld. Op dat formulier moeten ook de eindproducten worden vermeld.***

*De interne begeleider(s) en specifieke deskundige interne begeleiders dienen tevens (aantoonbaar) verbonden te zijn aan de opleidingsinstelling voor minimaal 8 uur per week.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Functie** |  | **Opleidingsinstelling** |
| **Interne begeleiders (ziekenhuisapothekers)**  **Ten minste 2, verbonden aan opleidingsinstelling** |  | **Naam:** |  |
|  | **Naam:** |  |
| **Specifiek deskundige interne begeleider(s)**  **Ten minste 2, verbonden aan opleidingsinstelling** |  | **Motivatie: waarom deze specifiek deskundige:** |  |
|  | **Motivatie: waarom deze specifiek deskundige:** |  |
| **Overige begeleiders** |  | **Motivatie: waarom deze specifiek deskundige:** |  |
| **Aanvullende eisen om tot de differentiatie toegelaten te worden:** | |  | |
| **Maximaal aantal AIOS dat de differentiatie tegelijk kan volgen in de opleidingsinstelling:** | | |  |

**Inhoudelijke leerdoelen die binnen de differentiatie behaald kunnen worden**

*Vermeld de leerdoelen die een AIOS-ziekenhuisfarmacie**in deze differentiatie kan realiseren en specificeer hoe deze leerdoelen behaald zullen worden: formuleer SMART.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Concreet leerdoel:** | **Kennis/vaardigheid die kan worden opgedaan:** | **EPA** | **Beoordelaars/beoordeling**  **(hoe, wie en wanneer):** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Programma**

*Het totale programma van de differentiatie dient 9 maanden (1125 uur) te omvatten, of 15 maanden en 1875 uur indien het registratie-onderzoek deel uitmaakt van de differentiatie. Binnen het programma moeten alle hieronder vermelde aspecten aan bod komen. Als de instelling meer uren kan aanbieden is dat toegestaan. De AIOS die een differentiatie volgt kan dan binnen de genoemde onderdelen een aantal activiteiten/projecten binnen het betreffende deelgebied kiezen. Voorwaarde is wel dat alle activiteiten naar rato in het differentiatieprogramma van de AIOS aan bod komen.*

***Onderdelen differentiatie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activiteiten** | **Aantal uren** | **Taken/ verantwoordelijkheden AIOS** | **Begeleiding/ contactpersonen** |
| **Projecten** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Werk- of projectbesprekingen** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Patiëntenbesprekingen**  *(bij klinische differentiatie)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Te geven onderwijs** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Te volgen cursussen, symposia, congressen** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Te lezen literatuur** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Refereerbijeenkomsten/**  **Journal clubs** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Overige activiteiten*** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totaal aantal aan te bieden uren** |  |  |  |

**Bewaking voortgang, evaluatiemomenten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hoe wordt de voortgang bewaakt (hoe vaak periodiek overleg/evaluatie met wie)?** |  |
| **Hoe worden behaalde resultaten vastgelegd?** |  |

**Ondertekening**

*Deze aanvraag voor een erkenning van deze differentiatie dient door de interne begeleider(s) en de specifiek deskundige(n) ter goedkeuring van de erkenningsaanvraag naar de SRC gezonden te worden. Indien nodig kan de SRC nadere toelichting vragen..*

***Naam interne begeleider 1: ………………………………………………………….***

Datum en handtekening interne begeleider 1: ………………………………………………………….

***Naam interne begeleider 2: ………………………………………………………….***

Datum en handtekening interne begeleider 2: ………………………………………………………….

***Naam interne begeleider 3: ………………………………………………………….***

Datum en handtekening interne begeleider3 : ………………………………………………………….

***Naam opleider:***  …………………………………………………………

Datum en handtekening

opleider: ………………………………………………………

**en/of**

***Naam plv. opleider:*** …………………………………………………………

Datum en handtekening

plv. opleider: ………………………………………………………

\* Voor erkenning dienen er ten minste 2 interne begeleiders en 2 specifieke deskundigen voor de differentiatie gedurende de erkenningsperiode beschikbaar te zijn teneinde continuïteit van de differentiatie te kunnen waarborgen.

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

***Formulier SRC-ZF dd. december 2023***