

Opleidingsvisitatie Naam Opleidingsinstelling

Datum Visitatie



|  |  |
| --- | --- |
| visitatoren | functie |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | voorzitter |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | secretaris |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | lid |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | notulist |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | (toehoorder) |

**Visitatierapport t.b.v. aanvraag tot erkenning als opleidingsinstelling voor de opleiding Ziekenhuisfarmacie.**

**Versie 01-2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Status** | **datum** |
| **Rapport ontvangen van instelling:** | datum |
| **Rapport ter besluitvorming naar SRC:** | datum |
| **Behandeling SRC vergadering:** | datum |
| **Voorgenomen besluit:** | datum |
| **Definitief besluit:** | datum |

Inleidende informatie visitatie

**In te vullen door Visitatieteam (VT)**

**Specifieke aandachtspunten van SRC aan VT**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Voorgestelde dagprogramma akkoord door VT:**  ja  nee

**evt. welke wijziging + motivatie, akkoord opleider**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn alle AIOS aanwezig?**

(aanwezigheid is verplicht voor alle AIOS die momenteel een opleidingsonderdeel in de opleidingsinstelling volgen;

in overleg met de visitatiecommissie kan in geval van ziekte afgeweken worden)

ja

nee, vermeld naam en reden afwezigheid en is er op een andere wijze input verkregen van de betreffende AIOS

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn (beoogd) opleider, (beoogd) plaatsvervangend opleider, poliklinisch apotheker en overige leden van het**

**opleidingsteam aanwezig?** (totaal max 10-12 leden opleidingsteam)

(aanwezigheid opleider en plaatsvervangend opleider en poliklinisch apotheker is verplicht; aanwezigheid van andere

leden van het opleidingsteam is gewenst, echter uit pragmatische overwegingen verzoekt het VT de groep

te beperken tot max. 10-12 leden.)

ja

nee, vermeld naam, reden afwezigheid

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bevindingen VT:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Inhoud

[Inleidende informatie visitatie 3](#_Toc85789237)

[Inhoud 4](#_Toc85789238)

[Overzicht bijlagen 5](#_Toc85789239)

[A. ALGEMENE GEGEVENS 6](#_Toc85789240)

[A.1 Visitatie opleidingsinstelling 6](#_Toc85789241)

[A.2 Aanvraag 8](#_Toc85789242)

[A.3 Vorige visitatie en voorgeschiedenis 9](#_Toc85789243)

[A.4 Ziekenhuis, verzorgingsgebied apotheek, samenwerking en locaties 11](#_Toc85789244)

[A.5 Samenwerkingsverband 12](#_Toc85789245)

[B. OPLEIDINGSINSTELLING 14](#_Toc85789246)

[B.1 Algemeen 14](#_Toc85789247)

[B.2 Apotheek: staf, kwaliteit, beleid en management, personeel en organisatie 17](#_Toc85789248)

[B.3 Differentiaties en Stages 20](#_Toc85789249)

[C. TAAKGEBIEDEN ZIEKENHUISFARMACIE 22](#_Toc85789250)

[C.1 Specialistische farmacotherapie 23](#_Toc85789251)

[C.2 Individuele geneesmiddelenbereiding en/of Voor Toediening Gereed Maken 25](#_Toc85789252)

[C.3 Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie 27](#_Toc85789253)

[C.4 Medicatieveiligheid en kwaliteitszorg 29](#_Toc85789254)

[C.5 Bedrijfsvoering en management 31](#_Toc85789255)

[C.6 Intramuraal en transmuraal medicatiebeleid 32](#_Toc85789256)

[C.7 Verwerving en distributie 34](#_Toc85789257)

[C.8 Onderwijs, onderzoek en innovatie 35](#_Toc85789258)

[C.8.1 Onderwijs AIOS 35](#_Toc85789259)

[C.8.2 Onderwijs opleidingsteam 35](#_Toc85789260)

[C.8.3 Wetenschappelijk onderzoek, -lijn en vorming 36](#_Toc85789261)

[C.8.4 Wetenschappelijke publicaties 39](#_Toc85789262)

[C. 8.5 Innovatie 40](#_Toc85789263)

[D. Eisen aan de opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsteam 41](#_Toc85789264)

[D.1 De rol van de opleider in de dagelijkse praktijk 41](#_Toc85789265)

[D.2 De rol van de plaatsvervangend opleider in de dagelijkse praktijk 43](#_Toc85789266)

[D.3 Eisen aan opleidingsteam 45](#_Toc85789267)

[E. Diverse facetten van de opleiding 46](#_Toc85789268)

[F. Evaluatie 48](#_Toc85789269)

[BEVINDINGEN VISITATIETEAM (VT) 49](#_Toc85789270)

[BIJLAGEN 51](#_Toc85789271)

Overzicht bijlagen

**De volgende documenten zijn als bijlagen bijgevoegd:**

1. Correspondentie met SRC inzake de opleidingsbevoegdheid, -capaciteit en (plaatsvervangend) opleider vanaf de vorige visitatiedatum (aanvraag instelling & besluitbrief SRC)
2. Overzicht of het ziekenhuis beschikt over de volgende afdelingen met opleidende specialisten, AIOS en

co-assistenten van (optioneel: alleen toepassing voor niet-STZ ziekenhuizen of niet-Universitair Medische Centra)

1. Verklaring Leerhuis (waaruit blijkt dat het ziekenhuis voldoet aan 5.4, 5.5. en 5.6 uit het UR Beoordeling onderzoek en onderwijsklimaat)
2. RGS visitatierapport of, indien van toepassing, het meest recente tweejaarlijkse rapport
3. CV’s ziekenhuisapothekers en apothekers opleidingsteam (CV format zie hoofdstuk BIJLAGEN)
4. Portfolio alle AIOS (instroom AIOS en huidige doorstroom AIOS)
5. Organigram ziekenhuisapotheek
6. Jaarverslag Centrale Opleidings Commissie
7. Bijlage bij hoofdstuk C.8.2 Onderwijs opleidingsteam (zie hoofdstuk BIJLAGEN);

Overzicht Teach-the-teacher en didactische vervolgopleidingen opleidingsteam etc.

1. Overzicht met publicaties van de afgelopen 5 kalenderjaren vanuit de ziekenhuisapotheek
2. Lokaal opleidingsplan
3. Organigram samenwerkingspartner zoals bedoeld in art. D.2.1. BOZF, indien van toepassing
4. Modelovereenkomst opleidingsinstelling, indien van toepassing (zie 4.7 van het Uitvoeringsreglement Voorschriften, Visitatiecommissie en erkenning opleiders en opleidingsinstellingen) .
5. Erkende differentiaties
6. Individuele differentiatieplannen van alle AIOS
7. Klik of tik om tekst in te voeren.
8. Klik of tik om tekst in te voeren.
9. Klik of tik om tekst in te voeren.
10. Klik of tik om tekst in te voeren.
11. Klik of tik om tekst in te voeren.
12. Klik of tik om tekst in te voeren.
13. Klik of tik om tekst in te voeren.
14. Klik of tik om tekst in te voeren.
15. Klik of tik om tekst in te voeren.
16. Klik of tik om tekst in te voeren.
17. Klik of tik om tekst in te voeren.
18. Klik of tik om tekst in te voeren.

**Tijdens de visitatie dienen de volgende documenten beschikbaar te zijn:**

1. Individuele opleidingsplannen (inclusief portfolio’s) alle AIOS
2. Kwartaalevaluaties alle AIOS
3. Notulen opleidingsoverleg (laatste jaar)
4. Evaluatieresultaten opleiding ziekenhuisfarmacie (SETQ, D-rect etc.; laatste evaluatie)
5. Werkgeversverklaring opleider en plaatsvervangend opleider (toetsing contractueel overeengekomen arbeidsduur opleider en plaatsvervangend opleider)

A. ALGEMENE GEGEVENS

## A.1 Visitatie opleidingsinstelling

**Opleidingsinstelling + adres + plaats**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |  |
| Gevestigd apotheker: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| (Eindverantwoordelijk) Opleider: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaatsvervangend opleider: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Ziekenhuisapotheek op meer locaties?**

☐ nee

☐ ja: vul onderstaande tabel in

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Locatie / gevestigd apotheker | Adres / plaats | bezoek in kader van visitatie1 |
| 1. Locatie | Adresgegevens | ja  nee |
| 2. Locatie. | Adresgegevens | ja  nee |
| 3. Locatie. | Adresgegevens | ja  nee |
| 4. Locatie. | Adresgegevens | ja  nee |

**Zijn er één of meerdere poliklinische apotheken?**

☐ nee

☐ ja: vul onderstaande tabel in.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poliklinische apotheek  (naam gevestigd apotheker vermelden) | NAWgegevens | Rechtsvorm | Ziekenhuis eigenaar? (%) | Opleidings-activiteiten AIOS1 |
| 1. Naam Apotheek & naam gevestigd apotheker | Adresgegevens | rechtsvorm | % | ja  nee |
| 2. Naam Apotheek & naam gevestigd apotheker. | Adresgegevens. | rechtsvorm | %. | ja  nee |
| 3. Naam Apotheek & naam gevestigd apotheker | Adresgegevens. | rechtsvorm. | % | ja  nee |

1Bezoek is mogelijk indien de opleiding op de locatie plaatsvindt.

**Indien de opleidingsinstelling een minderheids- of geen belang heeft in de poliklinisch apotheek, is er hiervoor een samenwerkingsovereenkomst opgesteld?**

ja

nee

**Maakt de instelling onderdeel uit van een door de SRC goedgekeurd(e) combinatie/samenwerkingsverband zoals vermeld in art. D.2.1. BOZF?** nee

ja; vul onderstaande tabel in.

*Gegevens apotheek/klinisch laboratorium die/dat de opleiding ziekenhuisfarmacie mede verzorg(t)(en) in de combinatie/het samenwerkingsverband*:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Gevestigd apotheker: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Gevestigd apotheker: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Gevestigd apotheker: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Welke onderdelen uit het vigerende ELOZ rapport worden in (een) andere opleidingsinstelling(en) dan de eigen opleidingsinstelling gevolgd**

Specialistische farmacotherapie naam instelling

Individuele geneesmiddelenbereidingen en/of Voor Toediening Gereed Maken naam instelling

Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie naam instelling

Medicatieveiligheid en kwaliteitszorg naam instelling

Bedrijfsvoering en management naam instelling

Intramuraal en transmuraal Medicatiebeleid naam instelling

Verwerving en distributie naam instelling

Onderwijs, onderzoek en innovatie naam instelling

## *A.2 Aanvraag*

**Erkenning** :  nieuw  voortzetting

**Inhoud:**

\*vink alle van toepassing zijnde onderdelen aan:

volledige erkenning

deelerkenning (geef aan voor welke taakgebieden u erkenning aanvraagt)

Specialistische farmacotherapie

Individuele geneesmiddelenbereidingen en/of Voor Toediening Gereed Maken

Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie

Medicatieveiligheid en kwaliteitszorg

Bedrijfsvoering en management

Intramuraal en transmuraal Medicatiebeleid

Verwerving en distributie

Onderwijs, onderzoek en innovatie

erkenning opleider (ook voortzetting) Klik of tik om tekst in te voeren.  
 erkenning plaatsvervangend opleider (ook voortzetting) Klik of tik om tekst in te voeren.

anders, nl. Klik of tik om tekst in te voeren.

reeds erkende differentiaties hernieuwen (\* vul tabel onder B3 in )

**Opleidingscapaciteit:**

opleidingscapaciteit Kies een item. opleidingsplaatsen

uitbreiding opleidingscapaciteit, van Kies een item. naar Kies een item. opleidingsplaatsen

**Motivatie in geval van uitbreiding van het aantal opleidingsplaatsen:**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn er ontwikkelingen gaande welke van invloed zijn op de opleiding? Denk aan reorganisatie, langdurig uitval, fusie of nieuwbouw.** Vermeld deze ontwikkelingen.

Klik of tik om tekst in te voeren.

**BEVESTIGING AANVRAAG:**

naam opleider: namens Raad van Bestuur:

Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.

handtekening: handtekening:

datum: …….-…….-……. datum: …….-…….-…….

## *A.3 Vorige visitatie en voorgeschiedenis*

**Op basis van voorgaande visitatie:**

**Beslissing & datum SRC over visitatie**

*(laatste brief- alle correspondentie bijvoegen als bijlage 1)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erkenningsduur | aantal. jaar | Opleider | naam. |
| Aantal AIOS | aantal. | Plaatsvervangend opleider | naam. |

**Welke voorwaarden heeft de SRC n.a.v. de vorige visitatie gesteld en hoe zijn deze opgelost?**

*(nummeren – alle correspondentie bijvoegen als bijlage 1)*

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke aanbevelingen heeft de SRC n.a.v. vorige visitatie gedaan en hoe zijn deze opgepakt?**

*(nummeren – alle correspondentie bijvoegen als bijlage 1)*  
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke voorwaarden en aanbevelingen hebben niet tot een verandering geleid en waarom?**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Overige veranderingen in de opleiding (PDCA-cyclus):**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn er structurele veranderingen opgetreden in de opleiding na de vorige visitatie?**Klik of tik om tekst in te voeren.

**Bijzonderheden:**

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *A.4 Ziekenhuis, verzorgingsgebied apotheek, samenwerking en locaties*

**Opleidingsinstelling/ ziekenhuis/-zen:**

(aantal feitelijk beschikbare bedden (klinisch en dag/deeltijdbehandeling)  
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Alleen van toepassing voor niet-STZ ziekenhuizen of niet-Universitair Medische Centra:**

**Geef aan of het ziekenhuis beschikt over de volgende afdelingen met opleidende specialisten, AIOS en**

**co-assistenten** (zie tabel in bijlage 2)

ingevuld

**Voeg een verklaring van het Leerhuis toe waaruit blijkt dat het ziekenhuis voldoet aan 5.4, 5.5. en 5.6 uit het UR Beoordeling onderzoek en onderwijsklimaat.** *(verklaring toevoegen als bijlage 3)*

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Bijzondere afdelingen en functies van het ziekenhuis** bijzondere interventies aan het hart  
 dialyse  
 hemofilie behandelcentrum  
 HIV behandelcentrum  
 neonatale intensive care unit (NICU)  
 pediatrische intensive care unit (PICU)  
 transplantaties  
 trauma  
 anders, nl.

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Verzorgde instellingen vanuit ziekenhuisapotheek:**

(verpleeghuizen e.d.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam instelling | Instellingsgrootte | Inzet fte ziekenhuisapotheker |
| Naam instelling. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Aantal fte. |
| Naam instelling. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Aantal fte. |
| Naam instelling. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Aantal fte. |
| Naam instelling. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Aantal fte. |
| Naam instelling. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Aantal fte. |
| Naam instelling. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Aantal fte. |

## *A.5 Samenwerkingsverband*

\*Indien er geen samenwerkingsverband is, ga dan verder naar B\*

*Onderstaande gegevens betreffen de apotheken/laboratoria etc. die samen met de instelling een samenwerkingsverband vormen t.b.v. het vormen van een opleidingsinstelling.*

*Bijvoorbeeld een poliklinische apotheek (indien opleidingsinstelling hierin een minderheids- of geen belang heeft), een bereidingsapotheek of klinisch laboratorium.*

*Bij visitatie van een samenwerkingsverband worden bij voorkeur alle onderdelen van het samenwerkingsverband bezocht.*

**Gegevens opleidingsteam samenwerkingsverband(en)**

| (ziekenhuis)apotheker opleidingsteam | Functie/aandachtsgebied | contracturen ziekenhuisapotheek |
| --- | --- | --- |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |

**Beschrijf de opleidingssamenwerking binnen het samenwerkingsverband**

(o.a. verantwoordelijkheid, programma, begeleiding/evaluatie/beoordeling, opleidingsoverleg) (max. 250 woorden)  
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Beleid en management: geef aan wat de speerpunten zijn van het beleid van de samenwerkingspartner.**

Geef hier een korte beschrijving; gebruik zo nodig een bijlage (max 250 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

B. OPLEIDINGSINSTELLING

## *B.1 Algemeen*

**Is de opleidingsinstelling dan wel de instelling die deel uitmaakt van het samenwerkingsverband erkend als academisch of topklinisch ziekenhuis?** *(Opleidingseisen ziekenhuisfarmacie D.2.5)*

nee  
 ja, academisch ziekenhuis  
 ja, topklinisch ziekenhuis

**Heeft het ziekenhuis een Centrale OpleidingsCommissie (COC) of een orgaan met vergelijkbare activiteiten?**

Ja  Nee

**Zo ja, geef, daar waar gevraagd, een beknopte omschrijving van de volgende onderdelen** (evt. in een bijlage).

**Is de opleider of een lid van het opleidingsteam lid van de COC?**  
 Ja  Nee

**Is er een verticale instellingsvisitatie uitgevoerd door de RGS?**

Ja  Nee

* Indien ja, wanneer:

Klik of tik om tekst in te voeren.

* Wat waren de bevindingen? *(voeg toe het RGS visitatierapport of , indien van toepassing, het meest recente tweejaarlijks rapport als bijlage 4*) (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Functioneren COC**

**De volgende 6 punten hebben betrekking op het functioneren van de COC**

1. Jaarverslag (laatste jaarverslag als bijlage 8,) (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Uitvoeren kwaliteitsvisitatie / opleidingsaudit (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Evaluatie discipline overstijgend onderwijs (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Bevorderen docent- / opleidersprofessionalisering (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Proefvisitatie / interne opleidingsvisitatie (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Adviseren individuele opleider / opleidingsgroep / AIOS (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Heeft het ziekenhuis een Leerhuis voor de medische vervolgopleidingen (**activiteiten)? (max. 150 woorden)  
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe zijn de ruimtelijk voorzieningen voor de AIOS / is er voldoende werkplek?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wat is het thuiswerkbeleid voor AIOS, opleiders en leden van het opleidingsteam?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke consequenties heeft het thuiswerkbeleid in de dagelijkse praktijk, denk hierbij aan het opleidingsklimaat en begeleiding van studenten Farmacie?** (max. 250 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *B.2 Apotheek: staf, kwaliteit, beleid en management, personeel en organisatie*

**Opleidingsteam:**

**Maakt een apotheker van de poliklinische apotheek deel uit van het opleidingsteam?**

Ja  Nee

**Indien nee, wat is zijn/haar rol bij de opleiding van de AIOS?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Percentage ziekenhuisapothekers in opleidingsteam?**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Leden opleidingsteam:**

| (ziekenhuis)apotheker opleidingsteam | Functie/aandachtsgebied | contracturen ziekenhuisapotheek |
| --- | --- | --- |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Functie/Aandachtsgebied. | contracturen |

**Apothekers met specifiek aandachtsgebied die geen deel uitmaken van het opleidingsteam, maar wel AIOS begeleiden:**

| Apotheker | Functie/aandachtsgebied | Ziekenhuisapotheker c.q. supervisor |
| --- | --- | --- |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |
| naam. | Functie/Aandachtsgebied. | naam. |

**In onderstaande tabel de opleidingsperiode vermelden van alle AIOS die gedurende de huidige erkenningsperiode (een vorm van) opleiding genieten of hebben genoten in de opleidingsinstelling.**

**In de tabel de jaartallen invullen van de huidige erkenningsperiode. Met behulp van de kleuren aangeven in welke periode de AIOS welk opleidingsonderdeel heeft gevolgd.**

|  |
| --- |
| Instroom |
| Doorstroom |
| Differentiatie |
| Stage |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam AIOS** | **jaartal** | | | | | | | | | | | | **jaartal** | | | | | | | | | | | | **jaartal** | | | | | | | | | | | | **jaartal** | | | | | | | | | | | | **jaartal** | | | | | | | | | | | |
|
|
|  | **j** | **f** | **m** | **a** | **m** | **jn** | **jl** | **a** | **s** | **o** | **n** | **d** | **j** | **f** | **m** | **a** | **m** | **jn** | **jl** | **a** | **s** | **o** | **n** | **d** | **j** | **f** | **m** | **a** | **m** | **jn** | **jl** | **a** | **s** | **o** | **n** | **d** | **j** | **f** | **m** | **a** | **m** | **jn** | **jl** | **a** | **s** | **o** | **n** | **d** | **j** | **f** | **m** | **a** | **m** | **jn** | **jl** | **a** | **s** | **o** | **n** | **d** |
| - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## B.3 Differentiaties en Stages

**Zijn er differentiaties en/of stages opgenomen in de opleidingsetalage? Zo ja, welke?**

**www.opleidingsetalage.nl**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke erkende differentiaties biedt de opleidingsinstelling aan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Differentiatie** | **Datum erkenning**  **differentiatie** | **AIOS die de differentiatie hebben gevolgd** | **Jaartal** |
| 1. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 2. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 3. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 4. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 5. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 6. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 7. differentiatie. | datum. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Welke differentiaties heeft de opleidingsinstelling in voorbereiding:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Differentiatie** | **Streefdatum erkenning** | **Aantal AIOS dat gelijktijdig de differentiatie mag volgen** |
| 1. differentiatie. | datum. | aantal |
| 2. differentiatie. | datum. | aantal |
| 3. differentiatie. | datum. | aantal |
| 4. differentiatie. | datum. | aantal |

**Welke stages biedt de opleidingsinstelling aan:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stages** | **Duur stage** | **Naam externe AIOS** | **Stagebegeleider uit opleidingsteam** |
| 1. Stage | duur | naam. | naam. |
| 2. Stage. | duur. | naam. | naam. |
| 3. Stage. | duur. | naam. | naam. |
| 4. Stage. | duur. | naam. | naam. |
| 5. Stage. | duur. | naam. | naam. |

C. TAAKGEBIEDEN ZIEKENHUISFARMACIE

***Vul in dit hoofdstuk voor de onder A.2. aangevraagde taakgebieden de gevraagde informatie in.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Aangevraagd:* |
| *C.1. Specialistische farmacotherapie* |  |
| *C.2 Individuele geneesmiddelenbereidingen en/of Voor Toediening Gereed Maken* |  |
| *C.3. Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie* |  |
| *C.4 Medicatieveiligheid en Kwaliteitszorg* |  |
| *C.5 Bedrijfsvoering en Management* |  |
| *C.6 Intramuraal en transmuraal Medicatiebeleid* |  |
| *C.7 Verwerving en Distributie* |  |
| *C.8 Onderwijs, onderzoek en innovatie* |  |

## *C.1 Specialistische farmacotherapie*

**EPA 1 t/m 4 dragen bij aan dit taakgebied**

**De BAZ-accreditatie is behaald op** Klik of tik om een datum in te voeren. **en heeft betrekking op:**

ziekenhuisapotheek

ziekenhuisapotheek én poliklinische apotheek

**Verbeterpunten uit BAZ-accreditatie m.b.t. specialistische farmacotherapie:**

1. Klik of tik om tekst in te voeren.
2. Klik of tik om tekst in te voeren.
3. Klik of tik om tekst in te voeren.

**Sterke punten uit BAZ-accreditatie m.b.t. specialistische farmacotherapie:**

1. Klik of tik om tekst in te voeren.
2. Klik of tik om tekst in te voeren.
3. Klik of tik om tekst in te voeren.

**Speerpunten m.b.t. specialistische farmacotherapie:**

* 1. Welke 3 belangrijkste zorginhoudelijke, farmacotherapeutisch relevante speerpunten maken de opleidingsinstelling onderscheidend (max 100 woorden)?

Klik of tik om tekst in te voeren.

* 1. AIOS nemen kennis van elk van deze speerpunten middels:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| speerpunt 1 | speerpunt 2 | speerpunt 3 |
| dagelijkse patiëntzorg | dagelijkse patiëntzorg | dagelijkse patiëntzorg |
| klinische stage | klinische stage | klinische stage |
| project | project | project |
| onderwijs | onderwijs | onderwijs |
| onderzoek | onderzoek | onderzoek |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Op welke manier kan de AIOS consultgesprekken voeren met een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders over farmaceutisch specialistische zorg (EPA 1)?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke opleidingsactiviteiten worden binnen de opleidingsinstelling ingezet voor het verkrijgen en behouden van parate kennis? (EPA 2)** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Overzicht klinische besprekingen (MDO) waaraan leden van het opleidingsteam en/of AIOS actief deelnemen.**

| Naam klinische bespreking (MDO) | Deelname AIOS  ja/nee | Ziekenhuisapotheker c.q. supervisor |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## *C.2 Individuele geneesmiddelenbereiding en/of Voor Toediening Gereed Maken*

**EPA 7 draagt bij aan dit taakgebied**

**Worden er opleidingsonderdelen omtrent voorraadbereidingen, individuele geneesmiddelbereiding en/of Voor Toediening Gereed Maken in een andere opleidingsinstelling uitgevoerd?**  Ja  Nee

Indien ja, specificeer welke opleidingsonderdelen en in welke opleidingsinstelling? (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Voldoet de ziekenhuisapotheek aan GMP?**  Ja  Nee

* 1. Indien ja, voor welke onderdelen is dit van toepassing?

Klik of tik om tekst in te voeren.

* 1. Indien ja, vanaf welke datum en tot welke datum is de accreditatie geldig?

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Voldoet de ziekenhuisapotheek aan GMP-z?**  Ja  Nee

1. Indien ja, voor welke onderdelen is dit van toepassing?

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Indien ja, vanaf welke datum en tot welke datum is de accreditatie geldig?

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Worden er bereidingen of VTGM producten aan derden door geleverd?**  Ja  Nee

Indien ja, specificeer welke productcategorieën en aan welke derden (b.v. instellingen, poliklinisch apotheken)? (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke productcategorieën worden in de ziekenhuisapotheek bereid of voor toediening gereed gemaakt?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Productcategorie** | **Aantallen per jaar** |
| VTGM cytostatica | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| VTGM aseptische handelingen | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| VTGM op voorraad | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Gestandaardiseerde individuele bereiding niet-steriel | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Niet - Gestandaardiseerde individuele bereiding niet-steriel  (incl. toetsing farmacotherapeutische rationaliteit) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Radiofarmaca | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Voorraadbereiding niet-steriel | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Voorraadbereiding steriel | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Onderzoeksmedicatie | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Overige: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Is er een laboratorium aanwezig in de ziekenhuisapotheek dat de volgende farmaceutische analyses uitvoert?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Farmaceutische analyse** |  |
| Grondstoffen | Ja  Nee |
| Emballage | Ja  Nee |
| Halffabricaten | Ja  Nee |
| Eindproducten | Ja  Nee |
| Houdbaarheidsonderzoek | Ja  Nee |
| Microbiologische monitoring | Ja  Nee |
| Medische gassen | Ja  Nee |
| Deeltjesonderzoek | Ja  Nee |
| Radiofarmaca | Ja  Nee |
| Overig: | Ja  Nee |
|  |  |

**Op welke wijze kan de AIOS leerdoelen m.b.t. deze opleidingsonderdelen in de opleidingsinstelling behalen en hoe is dit geborgd voor de toekomst (EPA 7)?** (max 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *C.3 Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie*

**EPA 5 en 6 dragen bij aan dit taakgebied**

**Heeft de opleidingsinstelling een eigen klinisch farmaceutisch laboratorium?**  Ja  Nee

**Is het laboratorium van de opleidingsinstelling waar de TDM en Toxicologie wordt gedaan ISO-15189 geaccrediteerd?**  Ja  Nee

Indien ja, vanaf welke datum en tot welke datum is de accreditatie geldig?

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Voeg een overzicht van de klinisch farmaceutische en toxicologische bepalingen toe die in het laboratorium van de ziekenhuisapotheek worden uitgevoerd.**  Bijgevoegd, inclusief aantallen.

**Hoe vaak wordt de ziekenhuisapotheek per jaar geconsulteerd voor toxicologische vraagstukken en hoe vaak wordt hiervoor een toxicologische analyse in het laboratorium van de ziekenhuisapotheek uitgevoerd?** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe worden de klinische farmaceutische, toxicologische en farmacogenetische bepalingen van advies voorzien?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe leren AIOS pre- en post analytische adviezen te geven?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe wordt casuïstiek op het gebied van Therapeutic Drug Monitoring en toxicologie besproken met het opleidingsteam en AIOS?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Aan welke (kwaliteits)rondzendingen (bv. KKGT) wordt structureel deelgenomen en met welke frequentie vindt hier bespreking en reflectie door de AIOS over plaats?** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Worden er opleidingsonderdelen omtrent Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie in een andere opleidingsinstelling uitgevoerd**?  Ja  Nee

Indien ja, specificeer welke opleidingsonderdelen en in welke opleidingsinstelling? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *C.4 Medicatieveiligheid en kwaliteitszorg*

**Behaalde accreditaties/certificering ziekenhuisapotheek**

ISO15189

JCI

Qualicor Europe (NIAZ Qmentum)

GMPz

GMP

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Behaalde accreditaties poliklinische apotheek**

HKZ

JCI

Qualicor Europe (NIAZ Qmentum)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Behaalde accreditaties samenwerkingspartner**

ISO15189

JCI

Qualicor Europe (NIAZ Qmentum)

GMPz

GMP

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Verbeterpunten Basisset Medisch Specialistische Zorg (IGJ) m.b.t. medicatieveiligheid:**

1. Klik of tik om tekst in te voeren.
2. Klik of tik om tekst in te voeren.
3. Klik of tik om tekst in te voeren.

**Incidentmeldingscommissie zoals VIM-commissie**

1. Kent de opleidingsinstelling een incidentmeldingscommissie?  Ja  Nee
2. Maakt een lid van het opleidingsteam deel uit van de incidentmeldingscommissie?  Ja  Nee
3. Maken AIOS deel uit van de incidentmeldingscommissie?  incidenteel  structureel  nee

Toelichting (max 150 woorden):

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Medicatieveiligheidscommissie**

1. Kent de opleidingsinstelling een Medicatieveiligheidscommissie?  Ja  Nee
2. Maakt een lid van het opleidingsteam deel uit van de Medicatieveiligheidscommissie?  Ja  Nee
3. Maken AIOS deel uit van de Medicatieveiligheidscommissie?  incidenteel  structureel  nee

**Activiteiten**

1. **Wat is de rol van de apotheek bij medicatieverificatie bij opname (gepland, spoed, poliklinisch)** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. **en bij ontslag?** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. **Op welke wijze zijn AIOS bij bovenstaande activiteiten (a en b.) betrokken?** (max. 200 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *C.5 Bedrijfsvoering en management*

**EPA 8 draagt bij aan dit taakgebied**

**Geef een korte samenvatting van het beleidsplan apotheek / ziekenhuisfarmacie. Voeg het beleidsplan eventueel als bijlage toe.** (max 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe ziet de overlegstructuur met het management van het ziekenhuis er uit? Beschrijf kort**. (max 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Op welke manier doet de AIOS ervaring op met leidinggeven, bedrijfsvoering en management in de ziekenhuisapotheek?** (max 200 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Op welke manier leert een AIOS managen en uitvoeren van een medicatie-gerelateerd (deel)project? (EPA 8)?** (max 200 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *C.6 Intramuraal en transmuraal medicatiebeleid*

**EPA 9 draagt bij aan dit taakgebied**

**Geneesmiddelcommissie (of vergelijkbare commissie).**

1. Kent de opleidingsinstelling een Geneesmiddelcommissie?  Ja  Nee
2. Maakt een lid van het opleidingsteam deel uit van de Geneesmiddelcommissie?  Ja  Nee
3. Maken AIOS deel uit van de Geneesmiddelcommissie?  incidenteel  structureel  nee

**Activiteiten**

1. Welke farmaceutische zorgpaden zijn operationeel?

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Wie levert de farmaceutische zorg rond overhevelingsmiddelen?

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Wie verzorgt de ziekenhuisverplaatste zorg?

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Wie levert de ontslagmedicatie?

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Welke organisatie fungeert als dienstapotheek?

Klik of tik om tekst in te voeren.

1. Op welke wijze zijn AIOS bij bovenstaande activiteiten (a. t/m e.) betrokken? (max. 200 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef aan hoe de contacten verlopen tussen de AIOS en de eerste lijn (met wie, inhoud, frequentie), beknopt beschrijven.** (max. 200 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe draagt een AIOS bij aan het ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid (EPA 9)?** (max. 200 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *C.7 Verwerving en distributie*

**Inkopen van geneesmiddelen**

1. In hoeverre is de apotheek zelfstandig bevoegd tot het aangaan van overeenkomsten?

geheel  gedeeltelijk  niet

1. Participeert de opleidingsinstelling in een Inkoopcombinatie?  Ja  Nee
2. Is een lid van het opleidingsteam betrokken bij de inkoop van geneesmiddelen?  Ja  Nee
3. Zijn AIOS betrokken bij de inkoop van geneesmiddelen?  incidenteel  structureel  Nee

**Op welke wijze verkrijgt de AIOS kennis van de aanbestedingsprocedure ten aanzien van in te kopen geneesmiddelen en diensten?** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke rol heeft de AIOS bij het geneesmiddelmanagement c.q. implementatie van assortimentswijzigingen?** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe neemt de AIOS kennis van het beleid inzake dure geneesmiddelen?** (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Met welke geautomatiseerde distributiesystemen raakt de AIOS vertrouwd?** (max. 50 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *C.8 Onderwijs, onderzoek en innovatie*

**EPA 10 draagt bij aan dit taakgebied**

### C.8.1 Onderwijs AIOS

**Een AIOS moet in staat zijn om onderwijsmodules te ontwikkelen en te geven inclusief de toetsing ervan aan verschillende doelgroepen zowel op wetenschappelijk niveau als bijna-leek niveau. Hoe is hier invulling aan gegeven (EPA 10)?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Het ontvangen en geven van onderwijs is een belangrijk onderdeel van de opleiding tot ziekenhuisapotheker.**

**Voeg het portfolio bij van alle AIOS.** bijgevoegd

**Is er voldoende budget voor het volgen van extra cursussen door de AIOS (buiten de reeds verplichte cursussen) (bijvoorbeeld differentiatie)?**

Ja  Nee

**Heeft de AIOS voldoende mogelijkheden tot het bijwonen van wetenschappelijke vergaderingen, congressen en symposia?**

Ja  Nee

**Bijzonderheden**

Klik of tik om tekst in te voeren.

### C.8.2 Onderwijs opleidingsteam

**Geef in het overzicht van bijlage 9 de gevolgde en gegeven trainingen door de leden van het opleidingsteam weer:**

De Teach-the-Teacher (of een vergelijkbare cursus) en andere didactische vervolgopleidingen, gegeven onderwijs, en voordrachten en referaten van het opleidingsteam.

**Bijzonderheden**

Klik of tik om tekst in te voeren.

### 

### C.8.3 Wetenschappelijk onderzoek, -lijn en vorming

**Gepromoveerde leden van het opleidingsteam:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam (ziekenhuis)apotheker | Titel proefschrift | Datum promotie | Universiteit |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam.  naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

**Gepromoveerde AIOS: naam, titel proefschrift, datum promotie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam AIOS | Titel proefschrift | Datum promotie | Universiteit |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| naam.  naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | datum. | datum. |

**Promoties in voorbereiding door leden opleidingsteam en AIOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam AIOS of (ziekenhuis)apotheker | Onderwerp | Promotor | Begeleider opleidingsinstelling | Verwachte datum dissertatie |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | naam. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | naam. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | naam. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | naam. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | naam. | datum. |
| naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | naam. | datum. |

**Welke onderzoekslijn(en) kent de ziekenhuisapotheek?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titel onderzoekslijn | Onder leiding van | Beknopte inhoud onderzoekslijn | Relatie met differentiatie? |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Ja  Nee |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Ja  Nee |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Ja  Nee |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Ja  Nee |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | naam. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Ja  Nee |

**Is de ziekenhuisapotheek betrokken bij onderzoekslijnen in samenwerking met andere disciplines in het eigen ziekenhuis of een ander ziekenhuis?** (N.B.: hierbij wordt niet bedoeld de standaard ondersteuning vanuit de ziekenhuisapotheek bij het uitvoeren van klinische trials) (maximaal 100 woorden)  
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke mogelijkheden heeft de AIOS voor het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek in het eigen ziekenhuis of in c.q. in samenwerking met een ander ziekenhuis**. (maximaal 150 woorden)  
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Is een adequate begeleiding van het onderzoek door leden van het opleidingsteam geborgd? Beschrijf hoe dit plaatsvindt.** (maximaal 200 woorden)Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welke belemmeringen (bijv. bouw, financiën, anderszins) zijn er mogelijk te verwachten die bij de begeleiding en het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek in de opleidingsinstelling kunnen optreden:** **hoe wordt dit opgelost?**

(max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

### C.8.4 Wetenschappelijke publicaties

**Aantal publicaties met auteur vanuit de ziekenhuisapotheek in afgelopen 5 kalenderjaren**

(specificatie als bijlage 10 bijvoegen met vermelding peer-reviewed; onderstreep auteur(s) vanuit de ziekenhuisapotheek)

aantal

### C. 8.5 Innovatie

Welke concrete innovatie-projecten en stimulerende initiatieven vinden plaats waarbij de apotheek initiatiefnemer is of een belangrijke rol speelt? (maximaal 5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam project/initiatief | Korte beschrijving | planning | Betrokken (ziekenhuis)apothekers |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

D. Eisen aan de opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsteam

*(Conform hoofdstuk C van de Opleidingseisen Ziekenhuisfarmacie, Centraal College december 2018)*

*De eisen die gesteld worden aan de plaatsvervangend opleider zijn identiek aan die van de opleider.*

## *D.1 De rol van de opleider in de dagelijkse praktijk*

**Geeft de opleider voldoende tijd aan de opleiding en het daarmee samenhangende werk. Licht toe.**

(max.150 woorden)Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef aan welke aantoonbare kwaliteiten de opleider heeft op organisatorisch, vakinhoudelijk, didactisch en wetenschappelijk gebied.** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef aan op welke manier de opleider betrokken is bij opleidingsactiviteiten die binnen de opleidingsinstelling plaatsvinden.** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef aan hoe, samen met de AIOS, het persoonlijk opleidingsplan conform het landelijk opleidingsplan is opgesteld en geef tevens aan hoe er op wordt toegezien dat dit programma wordt gevolgd.** (max. 150 woorden)

Het persoonlijk opleidingsplan van de AIOS is ter inzage bij de visitatie.

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn er van de bovengenoemde punten facetten waaraan de opleider niet voldoet?**  Ja  Nee

zo ja, welke zijn dit? (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wordt de ontbrekende expertise door de leden van het opleidingsteam geborgd?**  Ja  Nee  N.v.t.

(N.B.: de opleider dient wel zelf te beschikken over voldoende didactische en organisatorische kwaliteiten).

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *D.2 De rol van de plaatsvervangend opleider in de dagelijkse praktijk*

**Geeft de plaatsvervangend (plv.) opleider voldoende tijd aan de opleiding en het daarmee samenhangende werk. Licht toe.**

(max.150 woorden)Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wat is de taak- en rolverdeling tussen de opleider en de plv. opleider?** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef aan welke aantoonbare kwaliteiten de plv. opleider heeft op organisatorisch, vakinhoudelijk, didactisch en wetenschappelijk gebied.** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef aan op welke manier de plv. opleider betrokken is bij opleidingsactiviteiten die binnen de opleidingsinstelling plaatsvinden.** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn er van de bovengenoemde punten facetten waaraan de plv. opleider niet voldoet?**  Ja  Nee

zo ja, welke zijn dit? (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wordt de ontbrekende expertise door de leden van het opleidingsteam geborgd?**  Ja  Nee  N.v.t.

(N.B.: de plv. opleider dient wel zelf te beschikken over voldoende didactische en organisatorische kwaliteiten).

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *D.3 Eisen aan opleidingsteam*

**Geef aan hoe ervoor wordt zorg gedragen dat de AIOS te allen tijde kan terugvallen op een ervaren ziekenhuisapotheker.** (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe wordt de continue aanwezigheid op locatie en beschikbaarheid voor de AIOS van minimaal één van de leden van het opleidingsteam geborgd? (**max.150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wat is de frequentie van vergaderingen met het opleidingsteam en AIOS, uitsluitend ter bespreking van opleidingszaken, met als doel de kwaliteit van de opleiding te bevorderen en te bewaken? (**max.150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geef per lid van het opleidingsteam een overzicht van geaccrediteerde deskundigheid bevorderende activiteiten gericht op het verwerven van de competenties om AIOS goed op te kunnen leiden (inclusief datum).**

Bijgevoegd als bijlage 9

**Volgen de leden van het opleidingsteam minimaal één keer per 3 jaar geaccrediteerde deskundigheidsbevorderende activiteiten gericht op competentiegericht opleiden?** (max.150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**In welke voor de opleiding verplichte onderwijsactiviteiten participeren leden van het opleidingsteam actief (bijvoorbeeld CATs)? (**max.150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

## *E. Diverse facetten van de opleiding*

**Opleidingsplan**

**Hoe worden AIOS bekwaam verklaard voor EPA’s? Welke toetsinstrumenten worden hierbij gebruikt?** (max 250 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe vindt afstemming plaats tussen de twee opleidingsinstellingen en/of samenwerkingspartner in het kader van de opleiding?**

- Hoe wordt voorkomen dat er doublures optreden? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

- Welke rol hebben de EPA’s hierin? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

- Wat zijn de ervaringen met wisselende dagen in verschillende centra? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

- Hoe is de regeling met betrekking tot bereikbaarheids- en dagdienst voor de AIOS op twee locaties? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Gesprekken, toetsingen en beoordelingen**

* Hoe verlopen het opleidingsoverleg en andere opleidingsmomenten met de opleider en leden van het opleidingsteam (frequentie, afspraken vastleggen en nakomen)? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

* Worden periodieke toetsingen en beoordelingen van de AIOS adequaat gebruikt? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

* Worden beoordelingsinstrumenten consequent gebruikt en vastgelegd in documenten/portfolio

(conform vigerend ELOZrapport )? (max. 100 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Werkzaamheden en zelfstandigheid**

* Hoe is de rechtspositie incl. secundaire arbeidsvoorwaarden van de AIOS: contracturen, dienstcompensatie, werktijden?
* Is er in relatie tot de omvang van het dienstverband sprake van een redelijke balans tussen werkbelasting en opleiding van de AIOS? Denk hierbij aan dagdiensten, avond-, nacht-, en weekenddiensten
* Hoe wordt het zelfstandig functioneren van de AIOS daadwerkelijk op de proef gesteld (opzetten en doorvoeren van veranderingen, probleemhantering, functioneren in de kliniek)?
* Heeft de AIOS eigen verantwoordelijkheid (onder supervisie) over een afdeling /onderdeel van de ziekenhuisapotheek gedurende een bepaalde periode? (max. 300 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Duurzame inzetbaarheid**

* Wat wordt er gedaan aan preventie van overbelasting/burn-out (specifiek binnen de apotheek en ziekenhuisbreed)? (max. 300 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Evaluaties**

* Wordt de opleiding structureel geëvalueerd bijvoorbeeld via D-rect of SETQ. Laatste evaluatie ter inzage.  
  (max. 150 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Geïndividualiseerd opleiden**

* Hoe wordt invulling gegeven aan geïndividualiseerd opleiden van de AIOS? Hoe is dit georganiseerd binnen de ziekenhuisapotheek en binnen de opleidingsinstelling? Denk hierbij aan parttime werken, verkorten van de opleiding i.v.m. reeds behaalde competenties, verlenging i.v.m. bijzondere omstandigheden, differentiaties of stages. (max. 300 woorden)

Klik of tik om tekst in te voeren.

**-**

## *F. Evaluatie*

De Visitatiecommissie dankt u hartelijk voor het invullen van deze vragenlijst. Ter evaluatie van de vragenlijst zou de Commissie het zeer op prijs stellen indien u eventuele op- of aanmerkingen hieronder noteert (zijn er vragen die u mist, zijn er overbodige vragen gesteld, zijn de vragen relevant etc.).

* Opmerkingen:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## BEVINDINGEN VISITATIETEAM (VT)

**Bestemd voor SRC**

**In te vullen door VT**

**Algemene bevindingen VT**

Goede punten van de opleiding:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Verbeterpunten van de opleiding:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Regelingen en besluiten:

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

Toelichting:

Aanbevelingen voor SRC:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Samenvatting en advies VT aan SRC:

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Erkenning kan worden verleend voor een termijn van aantal jaar, van datum. tot datum., voor aantal AIOS**

**Voor de volgende taakgebieden:**

a. Specialistische farmacotherapie

b. Individuele geneesmiddelenbereidingen en/of Voor Toediening Gereed Maken

c. Therapeutic Drug Monitoring en Toxicologie

d. Medicatieveiligheid en Kwaliteitszorg

e. Bedrijfsvoering en Management

f. Intramuraal en transmuraal Medicatiebeleid

g. Verwerving en Distributie

h. Onderwijs, onderzoek en innovatie

**Samenvattingsformulier bestemd voor SRC en opleidingsinstelling**

**Hoofdstuk A: Algemene gegevens**

**Bevindingen VT:**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Bijzonderheden:**

**A. Algemene gegevens:**

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

*Indien het betreffende onderdeel niet voldoet, verzamel zo mogelijk bewijsstukken (kopie documenten)*

**Hoofdstuk B: Opleidingsinstelling   
Bevindingen VT:**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**SRC Uitvoeringsreglement Eisen aan opleiders en opleidingsteam**

Het opleidingsteam dient ten minste uit 75% ziekenhuisapothekers te bestaan en maximaal uit 25% openbaar apothekers.

voldoet  voldoet niet

Indien er sprake is van (een combinatie van) één instelling met een of meer apotheken en/of klinische laboratoria in Nederland vormen de aan de opleiding deelnemende (ziekenhuis)apothekers één opleidingsteam conform C3 en C6 van het BOzf; dit blijkt o.a. door aanwezigheid bij de Opleidingsteamvergaderingen in de betreffende instelling.

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

**Bijzonderheden:**

**B. Opleidingsinstelling**

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

*Indien het betreffende onderdeel niet voldoet, verzamel zo mogelijk bewijsstukken (kopie documenten)*

**Hoofdstuk C: Taakgebieden ziekenhuisfarmacie**

**Bevindingen VT:**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**SRC Uitvoeringsreglement Beoordeling ‘Klinisch Farmaceutische Analyse en Toxicologie opleidingsinstelling’**

KKGT wordt 4x per jaar besproken en gereflecteerd

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

**SRC Uitvoeringsreglement Beoordeling onderzoeks,- en onderwijsklimaat en innovatief karakter opleidingsinstelling:**

Elke AIOS verzorgt tijdens zijn opleiding minimaal 3x onderwijs aan elk van de volgende doelgroepen:  
• Apotheekmedewerkers,

• Verpleegkundigen  
• Specialisten, arts-assistenten

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

**SRC Uitvoeringsreglement Beoordeling onderzoeks- en onderwijsklimaat Opleidingsinstelling**

Aantal gepromoveerde ziekenhuisapothekers (op het moment van visitatie) ≥ 1

voldoet aan eis  voldoet niet aan eis  voldoet gedeeltelijk

In het ziekenhuis is een wetenschapsbureau aanwezig:

voldoet aan eis  voldoet niet aan eis  voldoet gedeeltelijk

Aantal publicaties met 1e, 2e, op-1-na laatste of laatste auteur vanuit de ziekenhuisapotheek in afgelopen 5 kalenderjaren: ≥3

voldoet aan eis  voldoet niet aan eis  voldoet gedeeltelijk

Aantal publicaties met auteur (ongeacht de positie) vanuit de ziekenhuisapotheek in afgelopen 5 kalenderjaren: ≥5

voldoet aan eis  voldoet niet aan eis  voldoet gedeeltelijk

Er is sprake van tenminste één voorbeeld

voldoet aan eis  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

Innovatieve projecten zijn agendapunten op diverse werkoverleggen

voldoet aan eis  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

De resultaten worden zoveel mogelijk in de reguliere zorg en bedrijfsvoering toegepast

voldoet  voldoet niet ☐ voldoet gedeeltelijk

**Beoordeling Samenhang taakgebieden**

Conform Besluit Opleidingseisen Ziekenhuisfarmacie 2018 D.2.6

*‘’De opleidingsinstelling voert de taakgebieden, waarvoor erkenning wordt gevraagd, conform de vigerende beroepsstandaard op zodanige wijze uit, dat een goede opleiding tot ziekenhuisapotheker op betreffende taakgebieden gedurende de gehele erkenningperiode gewaarborgd blijft’’*

voldoet  voldoet niet ☐ voldoet gedeeltelijk

**Bijzonderheden:**

**C. Taakgebieden ziekenhuisfarmacie**

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

*Indien het betreffende onderdeel niet voldoet, verzamel zo mogelijk bewijsstukken (kopie documenten)*

**Hoofdstuk D: Eisen aan de opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsteam**

**bevindingen** **VT**

Klik of tik om tekst in te voeren.

**SRC Uitvoeringsreglement “omvang dienstverband (plaatsvervangend) opleider “**

*Eis: de ziekenhuisapotheker die als opleider of plaatsvervangend opleider is of wil worden erkend heeft een aanstelling in een ziekenhuisapotheek van ten minste 4 hele werkdagen per week van gemiddeld 8 uur of meer per werkdag*

*Aanstelling opleider:* Klik of tik om tekst in te voeren.

*Aanstelling plaatsvervangend opleider:* Klik of tik om tekst in te voeren.

*(Werkgeversverklaring inzien)*

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

Opleider

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

Plaatsvervangend opleider

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

Leden van het opleidingsteam dienen zich te bekwamen in competentiegericht opleiden door het volgen van geaccrediteerde deskundigheid bevorderende activiteiten, met een frequentie van minimaal 1x per 3 jaar.

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

De Opleider belegt minimaal 4x per jaar een lokale opleidingsvergadering, waarvoor alle leden van het opleidingsteam worden uitgenodigd; hiervan worden notulen gemaakt.

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

**Bijzonderheden:**

**D. Eisen aan de opleider, plaatsvervangend opleider en opleidingsteam**

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

**Hoofdstuk E: Diverse facetten van de opleiding**

**bevindingen** **VT**

Klik of tik om tekst in te voeren.

De actuele portfolio’s van alle AIOS ter inzage bij de visitatie.

Ja  Nee

Zijn de individuele opleidingsplannen van de AIOS up-to-date.

Ja  Nee

Wordt het portfolio van de individuele AIOS adequaat bijgehouden?

Ja  Nee

Kwartaalevaluaties van alle AIOS zijn ter inzage bij de visitatie

Ja  Nee

Worden de kwartaalevaluaties van de AIOS adequaat uitgevoerd en tijdig opgestuurd naar de SRC?

Ja  Nee

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

Voldoet toetsing/beoordeling aan de vigerende ELOZ?

Kwartaalevaluaties 4x per jaar  voldoet  voldoet niet

KPR (KPB/DOPS)  voldoet  voldoet niet

CAT/Evidence based case report 2x per jaar  voldoet  voldoet niet

Multisource/360° feedback\*  voldoet  voldoet niet

*\*Jaar 1: 1x - Jaar 2-4: 1x per opleidingsinstelling*

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

**Bijzonderheden:**

**E. Diverse facetten van de opleiding**

voldoet  voldoet niet  voldoet gedeeltelijk

*Indien het betreffende onderdeel niet voldoet, verzamel zo mogelijk bewijsstukken (kopie documenten)*

**Verslaglegging visitatiedag**

**bevindingen** **VT (Tips en Tops)**

Klik of tik om tekst in te voeren.

## BIJLAGEN

CV max. 2 pagina’s

cv format Uw naam

| Geboortedatum| | E-mailadres  Werkzaam in opleidingsinstelling sinds: |
| --- |

ROL in het opleidingsteam

| Commissiewerk en -activiteiten binnen de opleidingsinstelling:  Commissiewerk en -activiteiten buiten de opleidingsinstelling |
| --- |

Lidmaatschappen

|  |
| --- |

Werkervaring

| Data van-tot en met | Functie, *Bedrijfsnaam*  Dit is de plek voor een korte samenvatting van uw belangrijkste verantwoordelijkheden en uw beste prestaties. |
| --- | --- |
| Data van-tot en met | Functie, *Bedrijfsnaam*  Dit is de plek voor een korte samenvatting van uw belangrijkste verantwoordelijkheden en uw beste prestaties. |

Opleiding

| Data van-tot en met | Diploma,  Locatie,  *Naam onderwijsinstelling* |
| --- | --- |

Overig

**Bijlage 2: Overzicht of het ziekenhuis beschikt over de volgende specialismen met opleidingsbevoegheid, AIOS en co-assistenten**

Alleen in te vullen door niet-STZ ziekenhuizen of niet-Universitair Medische Centra

Bijlage bij hoofdstuk **A.4 Ziekenhuis, verzorgingsgebied apotheek, samenwerking en locaties**

| Specialisme | Opleidingsbevoegdheid | AIOS | Co-assistenten |
| --- | --- | --- | --- |
| Allergologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Anesthesiologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Cardiologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Cardio-thoracale chirurgie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Dermatologie en venerologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Heelkunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Interne geneeskunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Kindergeneeskunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Klinische chemie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Klinische fysica | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Klinische genetica | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Klinische geriatrie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Klinische neurofysiologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Klinische psychologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Keel-neus-oor heelkunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Longziekten en tuberculose | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Maag-darm-leverziekten | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Medische microbiologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Mond- en kaakchirurgie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Neurochirurgie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Neurologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Nucleaire geneeskunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Obstetrie en gynaecologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Oogheelkunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Orthopedie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Pathologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Plastische chirurgie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Psychiatrie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Radiologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Radiotherapie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Reumatologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Revalidatie geneeskunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Spoedeisende geneeskunde | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Urologie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
| Ziekenhuisfarmacie | Ja  Nee | Nee  Ja: aantal. | Nee  Ja: aantal. |
|  |  | Totaal aantal: aantal. | Totaal aantal: aantal. |

**Bijlage 9: Onderwijs opleidingsteam**

Bijlage bij **hoofdstuk C.8.2 Onderwijs opleidingsteam,** Visitatierapport t.b.v. aanvraag tot erkenning als opleidingsinstelling voor de opleiding Ziekenhuisfarmacie.

**TABEL 1:** Overzicht van de door de leden van het opleidingsteam gevolgde geaccrediteerde deskundigheid bevorderende activiteiten.

**TABEL 2:** Overzicht (actief) onderwijs aan doelgroepen binnen en buiten het ziekenhuis door leden van het opleidingsteam.

**TABEL 3:** Overzicht voordrachten of referaten door leden van het opleidingsteam binnen of buiten het ziekenhuis.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam apotheker | cursus | Aanbieder cursus | Datum cursus |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TABEL 1: Overzicht van de door de leden van het opleidingsteam gevolgde geaccrediteerde deskundigheid bevorderende activiteiten.**

De Teach-the-Teacher (of een vergelijkbare cursus) en andere didactische vervolgopleidingen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam apotheker | cursus | Aanbieder cursus | Datum cursus |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TABEL 2: Overzicht (actief) onderwijs aan doelgroepen binnen en buiten het ziekenhuis door leden van het opleidingsteam.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam apotheker | Titel onderwijs | doelgroep | frequentie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam apotheker | Titel onderwijs | doelgroep | frequentie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**TABEL 3: Overzicht voordrachten of referaten door leden van het opleidingsteam binnen of buiten het ziekenhuis.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam apotheker | Titel voordracht/referaat | Locatie | frequentie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Naam apotheker | Titel voordracht/referaat | Locatie | frequentie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |