

Format Zelfrapportage

Zelfrapportage ApOP

Visitatie opleider en opleidingsapothek

versie: 2.0, februari 2014

Apotheek:	VOORAF INVULLEN
Naam opleider (ApOP): BIG-nummer	
Naam gevestigd apotheker: (indien anders dan de ApOP) BIG-nummer	VOORAF INVULLEN
Plaats:	VOORAF INVULLEN

Naam	Handtekening*	Plaats / datum
(ApOP)		
(Gevestigd apotheker)		

* U kunt een getekend exemplaar overhandigen tijdens de visitatie, dit hoeft dus niet vooraf.

Inleiding

Deze zelfrapportage is onderdeel van de proefvisitatie van opleiders (ApOP) en opleidingsapotheken en dient te worden ingevuld door de ApOP. Het invullen duurt ongeveer 45 minuten.

De zelfrapportage is bedoeld om proefvisitatoren voorafgaand aan de visitatie een indruk te geven van uw opleiding van apothekers in opleiding (ApIOS) en studenten.

De zelfrapportage is als volgt ingedeeld:

- A: informatie met betrekking tot de opleidingsapotheek;
- B: informatie met betrekking tot de ApOP;
- C: Verplichte bijlagen van de opleidingsapotheek.

A. Informatie met betrekking tot de opleidingsapothek

1. Kwaliteitsbeleid

Vragen	Antwoord
1.1 Is de apotheek op dit moment HKZ-gecertificeerd?	JA / NEE Licht toe indien NEE,
1.2 Is de opleidingsapothek recentelijk (max. 5 jaar) geïnspecteerd door de IGZ?	JA / NEE

2. Operationele onderdelen opleidingsapothek

Het is belangrijk dat de ApIOS met diverse facetten van de openbare farmacie in aanraking komt. Geef aan hoe vaak onderstaande zorgtaken/handelingen in de opleidingsapothek plaatsvinden.	
Vraag	Antwoord
2.1 Intake van nieuwe patiënten	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.2 Eerste uitgifte van medicijnen	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.3 Tweede uitgifte van medicijnen	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit

2.4 Uitgifte van medicatie in het kader van palliatieve zorg	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.5 Voor toediening gereed maken van medicijnen	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.6 Uitvoeren van bereiding op recept vanuit grondstoffen	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.7 Verwerken van medicatie in weekdoseersystemen (baxterrol, trays, etc.)	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.8 Beantwoorden zorgvraag m.b.t. zelfzorg	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.9 Consult met patiënt over de farmacotherapie in kader van medicatiebeoordeling (medicatie review), inclusief opstellen farmacotherapeutisch behandelplan (FBP)	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.10 Consult met patiënt over de farmacotherapie in kader van opname of ontslag uit ziekenhuis of andere zorginstelling	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit
2.11 Overleg met voorschrijver over recept of naar aanleiding van andersoortig probleem	Dagelijks / wekelijks / maandelijks / nooit

2.12 Deelname aan en/of voorbereiding en uitvoering van FTO	☐ Niveau 1 ☐ Niveau 2 ☐ Niveau 3 ☐ Niveau 4
2.13 Voorlichting geven aan groep van patiënten en/of leken	Maandelijks / jaarlijks / nooit

3. Context waarin wordt opgeleid

Vraag	Antwoord
3.1 Beschikken ApIOS'en over een eigen werkplek?	JA / NEE
3.2 Beschikken ApIOS'en over toegang tot computer (internet / tekstverwerking)?	JA / NEE
3.3 Beschikken ApIOS'en over toegang tot professionele en wetenschappelijke literatuur?	JA / NEE
3.4 Geef aan op welke manier is geregeld dat de ApOP voldoende gelegenheid heeft om aan zijn verplichtingen richting ApIOS'en te kunnen voldoen?	(Licht toe)

3.5 Zijn er ontwikkelingen gaande (bijv. fusie, nieuwbouw of onderbezetting) welke een verstorende factor in de opleiding kunnen betekenen?	JA / NEE Zo ja, deze ontwikkelingen hier vermelden

B. Informatie met betrekking tot de ApOP

1. De ApOP

Vraag	Antwoord
1.1 Hoeveel uur werkt u per week in de opleidingsapotheek en/of andere openbare apotheken?	Aantal uur:
1.2 Sinds wanneer bent u werkzaam in de als opleidingsapotheek erkende apotheek?	Datum:
1.3 Hoeveel ApIOS'en heeft u de afgelopen twee jaar begeleid?	Aantal:
1.4 Hoeveel studenten heeft u de afgelopen twee jaar begeleid?	Aantal:

2. Begeleiding van de ApIOS

Vraag	Antwoord
2.1 Welke ApIOS('en) zijn op dit moment bij u in opleiding?	Naam ApIOS: Naam ApIOS:
2.2 Hoeveel uur per week bent u bereikbaar voor de ApIOS('en)?	uur per week
2.3 Met welke frequentie vinden er gesprekken plaats tussen u en de ApIOS('en) over de voortgang binnen de opleiding?	 per week / maand

Vragen	Antwoord
2.4 Heeft u een deel van de werkzaamheden die samenhangen met het opleiden van de ApIOS gedelegeerd?	JA / NEE, Zo ja, aanwie (naam/functie):
Licht de betreffende onderdelen toe:	
2.5 Heeft u onderdelen van het landelijk opleidingsplan voor openbaar apotheker specialist die niet in de opleidingsapothek uitgevoerd kunnen worden?	JA / NEE
Licht de betreffende onderdelen toe:	Namelijk,
2.6 Is er een erkend ApOP in de opleidingsapothek of in de nabijheid daarvan die als plaatsvervangend opleider optreedt in het geval dat u langer dan 3 weken afwezig bent?	JA / NEE, Zo ja, wie (naam plaatsvervangend ApOP): Werkzaam in (naam/plaats apothek):
2.7 Heeft u werkafspraken gemaakt met deze plaatsvervangend opleider?	JA / NEE
Licht de afspraken toe:	

[illegible]

C. Verplichte bijlagen van de opleidingsapothek

Stuur onderstaande bijlage mee met de ingevulde zelfrapportage

- Rapportage 360° feedback (zie ook bijlage 1)

Bij de visitatie kan gevraagd worden om de volgende documenten in te zien (elektronisch of hardcopy zijn beiden acceptabel):

- HKZ-certificaat apothek
- Actuele kwaliteitsjaarplan
- Kwaliteitsjaarverslag van het afgelopen jaar
- Uitkomsten van meest recente resultaten kwaliteitsindicatoren KNMP/IGZ
- Uitkomsten van meest recente klanttevredenheidsonderzoek
- Werkoverlegverslagen van het afgelopen jaar
- FTO verslagen van het afgelopen jaar
- Inspectierapporten van de afgelopen 5 jaar (indien van toepassing)
- Uitkomsten mystery guest onderzoeken van het afgelopen jaar (indien van toepassing)
- Meest recente medewerkerstevredenheidsonderzoek (indien van toepassing)
- Door de opleider ingevulde beoordelingsformulieren over studenten uit het afgelopen jaar (indien van toepassing)

