**Aanmeldingsprotocol - aanvraag**

Ten behoeve van erkenning als opleidingsapotheek in duo-constructie met andere apotheek

Specialisten Registratie Commissie kamer Openbare Farmacie

Beste collega,

Je gebruikt dit aanmeldingsprotocol omdat je jouw apotheek wil laten erkennen als opleidingsapotheek. Je gaat samen met een andere apotheek de aios opleiden. Een dergelijke constructie is alleen akkoord als er altijd één hoofdopleider is werkzaam met de aios tegelijkertijd in een opleidingsapotheek voor minimaal 24 uur per week. De andere uren per week kan de aios de opleiding volgen in de tweede apotheek.

Onderstaande vragen zijn bedoeld voor de Specialisten Registratie Commissie kamer Openbare Farmacie (SRC-OF) om een beeld te krijgen over de apotheek zelf (o.a. grootte en diversiteit), de opleider als ook de plaatsvervangend opleider en de aios. De vragenlijst dient aangevuld te worden met alle gevraagde documenten ter bewijslast.

Op basis van deze schriftelijke informatie schrijft de visitatiecommissie een advies over de erkenningsmogelijkheden aan de Specialisten Registratie Commissie kamer Openbare Farmacie (SRC-OF). Wij raden je dan ook aan de vragen zo duidelijk mogelijk te beantwoorden, omdat de visitatie alleen schriftelijk plaatsvindt.

De SRC-OF neemt vervolgens een besluit over de erkenning als opleidingsapotheek op basis van het advies van de visitatiecommissie, en de vigerende regelgeving. Het is noodzakelijk dat een apotheek en de beoogd opleiders aan alle eisen uit het Besluit Opleidingseisen Openbare Farmacie van het Centraal College, evenals het Toetsingskader Opleidingsapotheken en het Addendum 2025-Toetsingskader Opleidingsapotheek Openbare Farmacie voldoet.

De relevante regelgeving en het addendum zijn te vinden op onze [website](https://www.knmp.nl/beroepsontwikkeling/colleges-en-commissies/specialisten-registratie-commissie-openbare-farmacie-3).

Alle informatie die je via dit aanmeldingsprotocol met de SRC-OF deelt, wordt volledig vertrouwelijk behandeld. Alle leden van de visitatiecommissie en de SRC-OF hebben een geheimhoudingsverklaring getekend. Informatie wordt niet gedeeld met derden.

De vragenlijst is ontworpen om te toetsen of de apotheek en de opleiders aan de regelgeving voldoen. Bij vragen over het aanmeldingsprotocol kan je contact opnemen met de secretaris van de SRC-OF via [src\_of@knmp.nl.](mailto:src_of@knmp.nl.)

De SRC-OF neemt alleen volledig ingevulde vragenlijsten, voorzien van alle bijlagen, in behandeling.

# Voordat je begint

Naast de vragenlijst, dien je ook documentatie aan te leveren.

|  |  |
| --- | --- |
| Bijlage 1.a. en  Bijlage 1. b. | SFK-rapportage opleidingsapotheek  SFK-rapportage tweede apotheek |
| Bijlage 2.a. en  Bijlage 2. b. | Medicatiebeoordelingen: 2 reviews opleidingsapotheek  Medicatiebeoordeling: 2 reviews tweede apotheek |
| Bijlage 3.a. en  Bijlage 3. b. | FTO: agenda en notulen opleidingsapotheek  FTO: agenda en notulen tweede apotheek |
| Bijlage 5.a. *of*  Bijlage 5.b. | Bewijs inschrijving erkenningenregister opleider van de SRC-OF  Bewijs aanmelding voor opleiding voor opleiders (BASIS of RESET) |
| Bijlage 7.a. *of*  Bijlage 7. b., en  Bijlage 7.c. *of*  Bijlage 7. d. | Arbeidsovereenkomst opleider in loondienst opleidingsapotheek  Verklaring 24-uurseis eigenaar opleidingsapotheek  Arbeidsovereenkomst opleider in loondienst opleidingsapotheek  Verklaring 24-uurseis eigenaar opleidingsapotheek |
| Bijlage 8.a. *of*  Bijlage 8.b. | Bewijs inschrijving in erkenningenregister plaatsvervangend opleider van de SRC-OF  Bewijs aanmelding voor opleiding voor opleiders (BASIS of RESET) |
| Bijlage 9. | Arbeidsovereenkomst aios |

Daarnaast voegt de SRC-OF onderstaande bijlagen toe aan uw protocol en controleert de inhoud.

|  |  |
| --- | --- |
| Bijlage 4. | HKZ-certificaat (middels website HKZ) van beide apotheken |
| Bijlage 6. | Bewijs inschrijving Specialistenregister voor openbaar apothekers, van zowel opleider als plaatsvervangend opleider |

Als je nog geen aios hebt aangesteld, maar wel al erkenning van de opleidingsapotheek wil aanvragen, laat je het laatste onderdeel (*gegevens aios*) uit de vragenlijst leeg. Zodra je een aios hebt aangesteld, dien je alsnog dit onderdeel aan de SRC-OF op te sturen, zodat kan worden getoetst of aan de eisen uit de regelgeving wordt voldaan.

Bij de vragen in de vragenlijst staat vermeld vanwege welke eis uit het Besluit Opleidingseisen Openbare Farmacie, de vraag wordt gesteld.

Deel 1 tot en met 4 van de vragenlijst betreffen de apotheek waar de aios minimaal 24 uur per week werkzaam zal zijn. Deel 5 betreft de apotheek waar de aios de overige uren werkzaam zal zijn bij de plaatsvervangend opleider. Deel 6 betreft de ondertekening. Deze dient gedaan te worden door de gevestigd apotheker van de (hoofd)apotheek, de opleider en de plaatsvervangend opleider.

# Algemene informatie *(Vragen 1 t/m 8)*

1. Gegevens van de apotheek 1  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 1*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Postadres |  |
| Naam eigenaar |  |
| AGB-Code |  |

1. Gegevens van aanvrager erkenning (dient gevestigd apotheker te zijn)  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 1/ Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.p.*

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

1. Is de apotheek eerder erkend geweest als opleidingsapotheek en is er eerder een aios in opleiding geweest (ja/nee)

|  |  |
| --- | --- |
| Erkend geweest? |  |
| Eerder aios opgeleid? |  |

1. Wat is de personele samenstelling van de apotheek (in functies, fte’s en aantallen)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.d./2.g./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.b/lid 2.e.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Functie** | **FTE** | **Aantal** |
| Apotheker |  |  |
| Aios |  |  |
| Apothekersassistent |  |  |
| Overig, namelijk: | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Maakt de apotheek deel uit van een samenwerkingsverband (ja/nee)?   
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf de aard van de samenwerking

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft de eigenaar van de apotheek meerdere apotheken? |  |
| Wordt personeel uitgewisseld tussen deze apotheken? |  |
| Werkt de aios op meerdere vestigingen?  Zo ja, hoeveel uur per week? |  |

1. Hoe ziet de interne overlegstructuur eruit? Beschrijf type en frequentie van het overleg. Beschrijf ook de (geplande) overlegstructuur tussen aios en opleider.   
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.b/lid 2.c.*

|  |
| --- |
|  |

1. Hoe is de dienst georganiseerd? Draait de aios ook mee in het dienstrooster?

*Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.c./ artikel C.3. lid 2.c. en 2.g.*

|  |
| --- |
|  |

1. Hoe ziet de werkplek van de aios eruit (denk aan vast/flex, centraal/rustig gelegen etc.)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.b./ lid 2.e./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.e*

|  |
| --- |
|  |

# **Informatie over de apotheek** *(Vragen 9 t/m 15)*

|  |  |
| --- | --- |
| Aan te leveren documentatie | |
| Bijlage 1. | SFK-rapportage opleidingsapotheek  *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid2.a/lid 2.d./lid 2.e.* |
| Bijlage 2. | Medicatiebeoordelingen: 2 reviews |
| Bijlage 3. | FTO: agenda en notulen |

*Bijlage 1.*

Je dient een SFK-rapportage toe te voegen aan dit aanmeldingsprotocol. In het SFK-rapport staat de volgende informatie:

1. Het aantal prescriptieregels, exclusief AWBZ/WLZ van de afgelopen 12 maanden
   1. Eerste uitgifte, vervolguitgifte en weekuitgifte
   2. Hulpmiddelen (verbandmiddelen, katheters, bloedglucose, incontinentie)
   3. Top 40, ATC-4 (eerste uitgifte, vervolguitgifte en weekuitgifte)
2. Het aantal medicatiebeoordelingen van de afgelopen 12 maanden  
   *(NB. Als je via NControl declareert of rechtstreeks bij de zorgverzekeraar, dien je hiervan een overzicht mee te sturen)*

Je kunt dit rapport downloaden via de website van [SFK](https://www.sfk.nl). Hiervoor zijn twee manieren:

1. Je plakt [deze link](https://www.sfk.nl/select/servlet/mstrWeb?Server=MRHAT.KNMP.LOCAL&Project=apotheek&Port=0&evt=3069&src=mstrWeb.3069&executionMode=3&documentID=3D08B3AE11EA11E2C1D70080EFA5506A) in jouw Internetbrowser en logt in met jouw SFK-inlogcode.
2. Je kiest op de website voor SFK select zelf rapport maken -> vervolgens kies je Apotheek -> gevolgd door Gedeelde rapporten -> je kiest 1 SFK basisrapporten -> je kiest opleidingsapotheek rapport.

Met vragen kan je contact opnemen over dit rapport met de SFK-helpdesk via telefoonnummer 070-3737444 of stuur een e-mail naar [helpdesk@sfk.nl](mailto:helpdesk@sfk.nl).

1. Besteedt de apotheek werkzaamheden uit (ja/nee)?

*Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

Indien ja, welke werkzaamheden worden niet in deze opleidingsapotheek uitgevoerd? Op welke wijze kan de aios ervaring hiermee opdoen gedurende de opleiding?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Werkzaamheden** | **Uitbesteed? (ja/nee/deels)** | **Hoe ervaring opdoen door aios?** |
| GDV |  |  |
| Medicatiereviews |  |  |
| Bereidingen |  |  |
| Receptcontrole |  |  |
| Gedeelte receptverwerking (bijv. buffer typen op andere locatie) |  |  |
| Herhaalservice |  |  |
| Central filling |  |  |
| Smartfill/ Localfilling |  |  |
| Bezorging |  |  |
| Telefonie |  |  |
| Administratie/declaratie |  |  |
| HR (personeelsbeleid, jaargesprekken etc.) |  |  |
| Anders, namelijk: |  |  |

1. Wat is het aantal vaste patiënten…  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |  |
| --- | --- |
| In de apotheek: |  |
| In GDS (ELV): |  |
| In GDS (WLZ): |  |

1. Wat is het aantal medicatiereviews dat is gedaan in de laatste 12 maanden?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.g./ Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.f./lid 2.j./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

*Bijlage 2. Je dient 2 geanonimiseerde reviews, niet ouder dan 12 maanden, mee te sturen. Dit is in ieder geval inclusief anamnese, farmacotherapeutisch behandelplan, gesprek met de voorschrijver en evaluatie.*

1. Neemt de apotheek (apothekers) deel aan FTO?   
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.g./Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.f./lid 2.j./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal keer per jaar |  |
| Niveau |  |
| Aantal apothekers |  |
| Aantal huisartsen |  |
| Datum laatste voorbereiding door apotheek |  |

*Bijlage 3. Je dient een agenda en een verslag van een FTO mee te sturen, niet ouder dan 12 maanden.*

1. Kunnen alle Kenmerkende beroepsactiviteiten (KBA’s) uit het Landelijk Opleidingsplan Vervolgopleiding Openbaar Apotheker worden uitgevoerd in de apotheek (ja/nee/deels)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.d.*

|  |  |
| --- | --- |
| **KBA** | **Ja/nee/deels** |
| KBA 1. Zelfstandig uitvoeren taken dagapotheker |  |
| KBA 2. Gezondheidsbevordering en incidentele farmacotherapie |  |
| KBA 3. Leidinggeven aan het apotheekteam |  |
| KBA 4. Bewaken kwaliteit en wetgeving in de apotheek |  |
| KBA 5. Chronische farmaceutische zorg |  |
| KBA 6. Farmaceutisch ondernemen |  |
| KBA 7. Complexe farmaceutische zorg |  |

Indien nee of deels, op welke manier of in welke apotheek in het samenwerkingsverband of regio kan de aios zich gedurende de opleidingsperiode toch in deze onderdelen bekwamen?  
*Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.d.*

|  |
| --- |
|  |

1. Heeft de apotheek een geldig HKZ-certificaat (ja/nee)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a./ lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

1. Heeft de apotheek een bezoek gehad van de Inspectie Gezondheidzorg en Jeugd (IGJ) in de afgelopen 5 jaar (ja/nee)? Indien ja: welke aandachtspunten zijn toen benoemd en hoe is men in de apotheek hiermee aan de slag gegaan?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a.*

|  |
| --- |
|  |

# Informatie over de opleider en plaatsvervangend opleider *(Vragen 16-17)*

|  |  |
| --- | --- |
| Aan te leveren documentatie | |
| Bijlage 5.a. of  Bijlage 5.b. | Bewijs inschrijving erkenningenregister opleider van de SRC-OF  Bewijs aanmelding voor opleiding voor opleiders (BASIS of RESET)  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1* |
| Bijlage 7.a. of  Bijlage 7.b. | Arbeidsovereenkomst opleider in loondienst  Verklaring 24-uurseis eigenaar  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.b/1.c./1.d.*  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 1.c/lid 2.g./lid 2.o.* |

1. Gegevens van de (hoofd)opleider

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| E-mailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Aantal uren per week werkzaam in opleidingsapotheek |  |
| Werkzaam in de opleidingsapotheek sinds |  |

**Informatie over de plaatsvervangend opleider**

*De plaatsvervangend opleider hoeft niet werkzaam te zijn in de apotheek waarvoor erkenning wordt aangevraagd, maar wel in een erkende opleidingsapotheek.*

|  |  |
| --- | --- |
| Bijlage 8.a. *of*  Bijlage 8.b. | Bewijs inschrijving in erkenningenregister plaatsvervangend opleider van de SRC-OF  Bewijs aanmelding voor opleiding voor opleiders (BASIS of RESET)  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.4. lid 1 t/m 10* |

1. Gegevens van de plaatsvervangend opleider

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| E-mailadres |  |
| Werkzaam in apotheek (naam + plaats) |  |
| Is deze apotheek erkend als opleidingsapotheek? |  |
| Aantal uren per week werkzaam in deze apotheek |  |
| Werkzaam in deze apotheek sinds |  |

# Informatie over de apotheker in opleiding tot specialist (aios) *(Vragen 18 t/m 20)*

|  |  |
| --- | --- |
| Aan te leveren documentatie | |
| Bijlage 9. | Arbeidsovereenkomst aios *Besluit Opleidingseisen: artikel B.16.*  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.c.*  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.o.* |

1. Gegevens van de aios

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| E-mailadres |  |
| Aantal uren per week werkzaam in opleidingsapotheek |  |
| Aantal uren per week werkzaam in een andere apotheek (indien van toepassing) |  |
| Aantal uren per week tegelijkertijd werkzaam met hoofdopleider in opleidingsapotheek |  |
| Aantal uren per week tegelijkertijd werkzaam met plaatsvervangend opleider (indien van toepassing) |  |
| Is de aios reeds begonnen met de vervolgopleiding? |  |

1. Heeft de aios een modelovereenkomst voor de opleiding die ook voor de duur van de opleiding is (ja/nee)?

*Besluit Opleidingseisen: artikel B.16.*

|  |  |
| --- | --- |
| Ja |  |
| Nee, anders namelijk: |  |

1. Heeft de aios relationele banden met de eigenaar van de apotheek, de beherend apotheker, de opleider en/of de plaatsvervangend opleider?

*Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.d.*

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, namelijk: |  |
| Nee: |  |

1. Het kan zijn dat je niet alles over jouw apotheek hebt kunnen invullen in bovenstaande vragen, maar dat je nog wel aanvullende informatie hebt voor de SRC-OF. Denk hierbij aan zaken waardoor de apotheek mogelijk niet voor 100% aan alle eisen uit het Besluit Opleidingseisen of het Toetsingskader Opleidingsapotheken voldoet. Het is van belang dat de SRC-OF over alle informatie beschikt die van invloed kan zijn op het verlenen van een erkenning.

Wijkt de apotheek bijvoorbeeld af van een reguliere openbare apotheek, geef dan aan waarom en hoe je dit ondervangt. Is de apotheek net opgestart en ontbreekt er nog informatie, licht dit dan toe.

|  |
| --- |
|  |

# Informatie over de tweede apotheek

1. Gegevens van de apotheek  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 1*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Postadres |  |
| Naam eigenaar |  |
| AGB-Code |  |

1. Gegevens van aanvrager erkenning (dient gevestigd apotheker te zijn)  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 1/ Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.p.*

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

1. Is de apotheek eerder erkend geweest als opleidingsapotheek en is er eerder een aios in opleiding geweest (ja/nee)

|  |  |
| --- | --- |
| Erkend geweest? |  |
| Eerder aios opgeleid? |  |

1. Wat is de personele samenstelling van de apotheek (in functies, fte’s en aantallen)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.d./2.g./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.b/lid 2.e.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Functie** | **FTE** | **Aantal** |
| Apotheker |  |  |
| Aios |  |  |
| Apothekersassistent |  |  |
| Overig, namelijk: | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Maakt de apotheek deel uit van een samenwerkingsverband (ja/nee)?   
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

Beschrijf de aard van de samenwerking

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft de eigenaar van de apotheek meerdere apotheken? |  |
| Wordt personeel uitgewisseld tussen deze apotheken? |  |
| Werkt de aios op meerdere vestigingen?  Zo ja, hoeveel uur per week? |  |

1. Hoe ziet de interne overlegstructuur eruit? Beschrijf type en frequentie van het overleg. Beschrijf ook de (geplande) overlegstructuur tussen aios en opleider.   
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.b/lid 2.c.*

|  |
| --- |
|  |

1. Hoe is de dienst georganiseerd? Draait de aios ook mee in het dienstrooster?

*Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.c./ artikel C.3. lid 2.c. en 2.g.*

|  |
| --- |
|  |

1. Hoe ziet de werkplek van de aios eruit (denk aan vast/flex, centraal/rustig gelegen etc.)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.b./ lid 2.e./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.e*

|  |
| --- |
|  |

1. Besteedt de apotheek werkzaamheden uit (ja/nee)?

*Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

Indien ja, welke werkzaamheden worden niet in deze opleidingsapotheek uitgevoerd? Op welke wijze kan de aios ervaring hiermee opdoen gedurende de opleiding?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Werkzaamheden** | **Uitbesteed? (ja/nee/deels)** | **Hoe ervaring opdoen door aios?** |
| GDV |  |  |
| Medicatiereviews |  |  |
| Bereidingen |  |  |
| Receptcontrole |  |  |
| Gedeelte receptverwerking (bijv. buffer typen op andere locatie) |  |  |
| Herhaalservice |  |  |
| Central filling |  |  |
| Smartfill/ Localfilling |  |  |
| Bezorging |  |  |
| Telefonie |  |  |
| Administratie/declaratie |  |  |
| HR (personeelsbeleid, jaargesprekken etc.) |  |  |
| Anders, namelijk: |  |  |

1. Wat is het aantal vaste patiënten…  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |  |
| --- | --- |
| In de apotheek: |  |
| In GDS (ELV): |  |
| In GDS (WLZ): |  |

1. Wat is het aantal medicatiereviews dat is gedaan in de laatste 12 maanden?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.g./ Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.f./lid 2.j./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

*Bijlage 2. Je dient 2 geanonimiseerde reviews, niet ouder dan 12 maanden, mee te sturen. Dit is in ieder geval inclusief anamnese, farmacotherapeutisch behandelplan, gesprek met de voorschrijver en evaluatie.*

1. Neemt de apotheek (apothekers) deel aan FTO?   
   *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.g./Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 2.f./lid 2.j./ Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a/lid 2.d./lid 2.e.*

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal keer per jaar |  |
| Niveau |  |
| Aantal apothekers |  |
| Aantal huisartsen |  |
| Datum laatste voorbereiding door apotheek |  |

*Bijlage 3. Je dient een agenda en een verslag van een FTO mee te sturen, niet ouder dan 12 maanden.*

1. Kunnen alle Kenmerkende beroepsactiviteiten (KBA’s) uit het Landelijk Opleidingsplan Vervolgopleiding Openbaar Apotheker worden uitgevoerd in de apotheek (ja/nee/deels)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.d.*

|  |  |
| --- | --- |
| **KBA** | **Ja/nee/deels** |
| KBA 1. Zelfstandig uitvoeren taken dagapotheker |  |
| KBA 2. Gezondheidsbevordering en incidentele farmacotherapie |  |
| KBA 3. Leidinggeven aan het apotheekteam |  |
| KBA 4. Bewaken kwaliteit en wetgeving in de apotheek |  |
| KBA 5. Chronische farmaceutische zorg |  |
| KBA 6. Farmaceutisch ondernemen |  |
| KBA 7. Complexe farmaceutische zorg |  |

Indien nee of deels, op welke manier of in welke apotheek in het samenwerkingsverband of regio kan de aios zich gedurende de opleidingsperiode toch in deze onderdelen bekwamen?  
*Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.d.*

|  |
| --- |
|  |

1. Heeft de apotheek een geldig HKZ-certificaat (ja/nee)?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a./ lid 2.e.*

|  |
| --- |
|  |

1. Heeft de apotheek een bezoek gehad van de Inspectie Gezondheidzorg en Jeugd (IGJ) in de afgelopen 5 jaar (ja/nee)? Indien ja: welke aandachtspunten zijn toen benoemd en hoe is men in de apotheek hiermee aan de slag gegaan?  
   *Besluit Opleidingseisen: artikel D.2. lid 2.a.*

|  |
| --- |
|  |

**Informatie over de opleider en plaatsvervangend opleider**

|  |  |
| --- | --- |
| Aan te leveren documentatie | |
| Bijlage 5.a. of  Bijlage 5.b. | Bewijs inschrijving erkenningenregister opleider van de SRC-OF  Bewijs aanmelding voor opleiding voor opleiders (BASIS of RESET)  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1* |
| Bijlage 7.a. of  Bijlage 7.b. | Arbeidsovereenkomst opleider in loondienst  Verklaring 24-uurseis eigenaar  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.1. lid 1.b/1.c./1.d.*  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.3. lid 1.c/lid 2.g./lid 2.o.* |

1. Gegevens van de (hoofd)opleider

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| E-mailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Aantal uren per week werkzaam in opleidingsapotheek |  |
| Werkzaam in de opleidingsapotheek sinds |  |

**Informatie over de plaatsvervangend opleider**

*De plaatsvervangend opleider hoeft niet werkzaam te zijn in de apotheek waarvoor erkenning wordt aangevraagd, maar wel in een erkende opleidingsapotheek.*

|  |  |
| --- | --- |
| Bijlage 8.a. *of*  Bijlage 8.b. | Bewijs inschrijving in erkenningenregister plaatsvervangend opleider van de SRC-OF  Bewijs aanmelding voor opleiding voor opleiders (BASIS of RESET)  *Besluit Opleidingseisen: artikel C.4. lid 1 t/m 10* |

1. Gegevens van de plaatsvervangend opleider

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam + achternaam |  |
| E-mailadres |  |
| Werkzaam in apotheek (naam + plaats) |  |
| Is deze apotheek erkend als opleidingsapotheek? |  |
| Aantal uren per week werkzaam in deze apotheek |  |
| Werkzaam in deze apotheek sinds |  |

# Aanvullende informatie

Het kan zijn dat je niet alles over jouw apotheek hebt kunnen invullen in bovenstaande vragen, maar dat je nog wel aanvullende informatie hebt voor de SRC-OF. Denk hierbij aan zaken waardoor de apotheek mogelijk niet voor 100% aan alle eisen uit het Besluit Opleidingseisen of het Toetsingskader Opleidingsapotheken voldoet. Het is van belang dat de SRC-OF over alle informatie beschikt die van invloed kan zijn op het verlenen van een erkenning.

Wijkt de apotheek bijvoorbeeld af van een reguliere openbare apotheek, geef dan aan waarom en hoe je dit ondervangt. Is de apotheek net opgestart en ontbreekt er nog informatie, licht dit dan toe.

|  |
| --- |
|  |

# Ondertekening

**Eerste apotheek**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Plaats |  |
| Naam gevestigd apotheker | Handtekening |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Plaats |  |
| Naam opleider | Handtekening |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Plaats |  |
| Naam plaatsvervangend opleider | Handtekening |
|  |  |

**Tweede apotheek**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Plaats |  |
| Naam gevestigd apotheker | Handtekening |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Plaats |  |
| Naam opleider | Handtekening |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Plaats |  |
| Naam plaatsvervangend opleider | Handtekening |
|  |  |

**Tot slot**

De SRC-OF neemt alleen protocollen in behandeling die volledig zijn ingevuld en van alle bijlagen zijn voorzien. Het traject duurt tussen de 8 en 24 weken, afhankelijk van de wijze waarop informatie wordt aangeleverd en het moment van besluitvorming door de SRC-OF.

Op basis van het advies van de visitatiecommissie en de regelgeving neemt de SRC-OF een voorgenomen besluit over de erkenning tijdens één van haar 7 jaarlijkse vergaderingen. Dit voorgenomen besluit wordt binnen drie weken na de vergadering aan jou gecommuniceerd.

Dit protocol is niet bedoeld om het opleidingsklimaat in de apotheek te toetsen. Als de SRC-OF besluit de apotheek te erkennen als opleidingsapotheek, vindt tussen drie en zes maanden na de start van de aios met de vervolgopleiding een visitatie plaats. Deze visitatie kan schriftelijk zijn (het inbeddingsprotocol) of fysiek in de apotheek. Gedurende deze visitatie wordt het opleidingsklimaat getoetst aan de regelgeving.

Bij het erkenningsbesluit ontvang je ook direct informatie of de apotheek fysiek of schriftelijk zal worden gevisiteerd. Als uit de visitatie blijkt dat aan alle regelgeving wordt voldaan, ontvangt de apotheek een definitieve erkenning van vijf jaar.

Als de SRC-OF bepaalt dat op basis van de beschikbare informatie, er nog te veel onduidelijkheden zijn om een gemotiveerd besluit te nemen, houdt de SRC-OF de erkenningsaanvraag aan. De apotheek krijgt de tijd om aanvullende informatie aan te leveren.

De SRC-OF kan besluiten de apotheek niet te erkennen op basis van het aanmeldingsprotocol. Er kan dan geen aios worden opgeleid.