Aanvraag voor vervroegde herregistratie in het Kwaliteitsregister Verloskundigen

Om in aanmerking te komen voor herregistratie in het Kwaliteitsregister Verloskundigen, moet u aan een aantal voorwaarden voldoen. Welke voorwaarden dit zijn, leest u op onze website www.knov.nl, tabblad voor verloskundigen, Kwaliteit, Kwaliteitsregister Verloskundigen, Criteria en organisatie (document criteria (her)registratie en cluster deskundigheidsbevordering in het kort).
Vervroegde herregistratie is mogelijk na 3 of 4 jaar inschrijving (hele jaren). Geef hieronder aan voor welke periode u kiest.

☐ 3 jaar ☐ 4 jaar

Uw gegevens

Voorletter(s) en naam: _____

Postadres: _____

Postcode en plaats: _____

Email: _____

BIG-nummer is:____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

KNOV lidmaatschapsnummer:_____ ☐ Geen lid KNOV

Verklaring

Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat u voldoet aan de eisen voor herregistratie van het Kwaliteitsregister Verloskundigen.

- **Ik werk volgens de standaarden en richtlijnen die door de KNOV worden onderschreven, voor zover deze voor mij van toepassing zijn.**
- **Ik heb minimaal gemiddeld 10 uur per week gewerkt als verloskundige (waarin minimaal 8 uur cliëntgebonden contact) gedurende de registratieperiode van 3 resp. 4 jaar.**
- **Het is mijn eigen verantwoordelijkheid om mijn bekwaamheid te behouden voor de zorgverlening die ik uitvoer.**
- **Ik neem deel aan een klachtenregeling[1] en geef hieraan bekendheid aan mijn cliënten.**

Deelname aan deskundigheidsbevordering
Hoeveel uur heeft u besteed aan de volgende activiteiten?

A. Geaccrediteerde bij- en nascholing	___ uur (eis: 16 uur per jaar)
B. Geaccrediteerde vaardigheidstrainingen spoedeisende handelingen	___ uur (eis: 4 uur per jaar)
C. Geaccrediteerd methodisch intercollegiaal overleg	___ uur (eis: 8 uur per jaar)
D. Vrije keuze-activiteiten	___ uur (eis: 12 uur per jaar)

Algemeen

- Ik heb alle gegevens naar waarheid ingevuld.

Ondertekening

Naam:_____

Datum:____/____/____ Handtekening:_____

Zijn de ingevulde gegevens juist?
Stuur dit formulier naar KNOV kwaliteitsregister, Postbus 2001, 3500 GA UTRECHT

[1] Klachtenregeling volgens de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector (WKCZ)