**Aanmeldingsformulier kandidaat voor opleiding tot klinisch farmacoloog**

**(NB: voor internisten en AIOS interne geneeskunde zijn er separate formulieren)**

Aanmelding voor de opleiding, **inclusief een CV van de kandidaat**, graag in PDF per email toesturen aan het secretariaat van de Certificeringscommissie): [nvkfb@radboudumc.nl](mailto:nvkfb@radboudumc.nl)

Dit aanmeldingsformulier/opleidingsprogramma dient na afronding van de opleiding als basis voor het in te leveren portfolio. Per onderdeel is aangegeven wat u aan het eind van de opleiding aan moet leveren in uw port folio.

**Wij raden u aan om het portfolioformulier (https://nvkfb.nl/opleiding-klinische-farmacologie/) goed te bestuderen. Daarin staat beschreven welke documenten u aan het einde van de opleiding in dient te leveren om tot klinisch farmacoloog geregistreerd te kunnen worden.**

De totale tijdsbesteding aan de opleiding dient minimaal 1770 uur (1 jaar voltijds) te zijn. Dit hoeft niet noodzakelijkerwijs binnen 1 kalenderjaar plaats te vinden, maar vanaf start tot afronding dient de opleiding binnen 5 jaar afgerond te zijn.

NB: Voor **internisten** en **AIOS-interne geneeskunde** zijn er separate formulieren, waar andere eisen qua tijdsbesteding geformuleerd staan.

Wij accepteren een periode van **maximaal 6 maanden opleidingstijd** tussen de start van de opleiding en de goedkeuring van het opleidingsplan.

Voor reeds uitgevoerde activiteiten onder de begeleiding van een klinisch farmacoloog **bij een NVKFB-erkend opleidingscentrum** die niet langer dan **3 jaar** voor de start met de opleiding tot Klinisch Farmacoloog uitgevoerd zijn, mag vrijstelling worden aangevraagd onder het kopje “Aanvraag vrijstellingen”.

**Gegevens betreffende de kandidaat**

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat, postcode, plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail werk : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail privé : Klik of tik om tekst in te voeren.

Promotieonderzoek : Kies een item.

Titel; (verwachte) datum; promotor

Lid NVKFB : Kies een item.

**U wordt van harte aangeraden lid te worden van de NVKFB.**

**Het aanmeldingsformulier voor lidmaatschap vindt u als bijlage aan dit document toegevoegd.**

**Gegevens betreffende de opleiders**

Opleider 1 (arts)

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat, postcode, plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail werk : Klik of tik om tekst in te voeren.

Opleider 2 ((ziekenhuis)apotheker)

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat, postcode, plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail werk : Klik of tik om tekst in te voeren.

Opleider 3 (optioneel)

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat, postcode, plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail werk : Klik of tik om tekst in te voeren.

**Gegevens betreffende de organisatie waar het opleidingsinstituut is gevestigd:**

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat, postcode, plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail werk : Klik of tik om tekst in te voeren.

**Ingangseisen:**

**(Graag aangeven wat van toepassing is)**

Afgeronde studie geneeskunde en minstens drie jaar vervolgopleiding/specialisatie

OF

Afgeronde studie farmacie en minstens drie jaar vervolgopleiding/specialisatie. Voor openbare apothekers betekent dit dat zij na de specialisatiefase van 2 jaar minimaal een jaar werkervaring dienen te hebben.

OF

Arts of apotheker of biomedische of biofarmaceutische opleiding met voldoende kennis en kunde van ziekte, gezondheid en geneesmiddelen EN promotie of promotieonderzoek op het gebied van de klinische farmacologie. De registratie tot klinisch farmacoloog kan in dit geval pas plaatsvinden nadat de promotie is afgerond.

De certificeringscommissie kan op basis van haar beoordeling van het individuele opleidingsplan in uitzonderingsgevallen besluiten om kandidaten die geen promotie of promotieonderzoek doen maar aantonen actief te zijn in het klinisch farmacologisch onderzoek toe te laten tot de opleiding.

Startdatum opleiding Klinische Farmacologie : Klik of tik om tekst in te voeren.

Einddatum opleiding Klinische Farmacologie : Klik of tik om tekst in te voeren.

**Wordt opgeleid vanuit het specialisme:**

**(Graag aangeven wat van toepassing is en of de specialisatie al afgerond is)**

Kies een itemAfgerond: Kies een item.

Indien anders, dan graag hier toelichten: Klik of tik om tekst in te voeren.

NB: Voor internisten en AIOS-interne geneeskunde zijn er separate formulieren. Voor ziekenhuisapothekers gelden additionele eisen. Zie onderaan dit formulier (pagina 4)

**Globale beschrijving van de opleidingsactiviteiten.**

**(in welke episode en hoeveel procent van de werktijd wordt de opleiding gevolgd; dit moet samen 1 jaar voltijds tijdsbesteding betreffen)**

1. Individuele patiëntenzorg: farmacotherapie

Bij voorkeur 3 maanden

Minimaal 5 weken, eventueel minder op basis van behaalde competenties

Klik of tik om tekst in te voeren.

Beschrijf hier de activiteiten die ondernomen zullen worden en geef een rechtvaardiging van de minimale tijdsbesteding. Er dient aandacht besteed te zijn aan de klinische farmacologie in de volle breedte. Tijdsbesteding moet voldoende gevarieerd zijn, de kandidaat moet met minstens drie vakgebieden in aanraking gekomen zijn zoals interne geneeskunde (liefst meerdere subdisciplines zoals nefrologie, oncologie, hematologie), geriatrie, kindergeneeskunde, intensive care, cardiologie. psychiatrie, anesthesiologie, pijn en palliatie)

1. Individuele patiëntenzorg: intoxicatie

Bij voorkeur 1 maand

Minimaal 2 weken, eventueel minder op basis van behaalde competenties

Klik of tik om tekst in te voeren.

Beschrijf hier de activiteiten die ondernomen zullen worden.

1. Regionaal of landelijk geneesmiddelen beleid

Bij voorkeur 1 maand

Minimaal 2 weken, eventueel minder op basis van behaalde competenties

Klik of tik om tekst in te voeren.

Beschrijf hier de activiteiten die ondernomen zullen worden.

1. Onderwijs

Bij voorkeur 1 maand

Minimaal 2 weken, eventueel minder op basis van behaalde competenties

Klik of tik om tekst in te voeren.

Beschrijf hier de activiteiten die ondernomen zullen worden.

U dient in ieder geval aan de Teach the Teacher cursus van de NVKFB (of een soortgelijke cursus) deel te nemen.

1. Onderzoek

Bij voorkeur 6 maanden

Minimaal 6 maanden, eventueel minder op basis van behaalde competenties

Klik of tik om tekst in te voeren.

Beschrijf hier de activiteiten die ondernomen zullen worden om te komen tot een peer reviewed artikel in een internationaal tijdschrift als eerste auteur. Beschrijf kort het onderwerp/opzet van de studie.

Tevens dienen 5 METC vergaderingen bijgewoond te worden, een BROK cursus of soortgelijke cursus gedaan te worden en een presentatie op basis van een abstract op de voorjaarsdag NVKFB of FIGON DMD gehouden te worden.

1. Overig

Van deze 7 cursussen/activiteiten moeten er minstens 5 gedaan zijn, graag aanvinken welke uitgevoerd zijn:

Activiteit/Cursus farmacokinetiek

Activiteit/Cursus farmacoepidemiologie

Activiteit/Cursus PK/PD

Activiteit/Cursus farmacoeconomie

Activiteit/Cursus RCT onderzoek

Activiteit/Cursus farmacogenetica

Cursus statistiek#

Van deze 5 activiteiten moeten er minstens 3 gedaan zijn, graag aanvinken welke uitgevoerd zijn:

Activiteit CBG

Activiteit Lareb

Activiteit ZIN

Activiteit Farmaceutische industrie

Vergelijkbare klinisch farmacologische activiteit:

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Extra eisen**

Extra eisen ziekenhuisapothekers.

Voor het volgen van de opleiding tot klinisch farmacoloog tijdens de opleiding tot ziekenhuisapotheker (differentiatie) wordt verwezen naar document *Differentiatie Klinische Farmacologie* op het kennisplein van de NVZA. Hiervoor geldt onder andere dat het te verrichten onderzoek (onderdeel 4) bij voorkeur WMO-plichtig onderzoek dient te zijn en dat de kandidaat promotieonderzoek verricht of reeds gepromoveerd is.

**Korting**

Op basis van ‘in internationale peer reviewed tijdschriften gepubliceerd wetenschappelijk onderzoek verricht gedurende de afgelopen 5 jaar’ kan korting voor het onderdeel onderzoek aangevraagd worden.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Als de Teach the Teacher farmacotherapie of de BROK cursus gedurende de afgelopen 3 jaren gelopen is, kan voor deze onderdelen korting verkregen worden.

**Aanvraag vrijstellingen**

Voor reeds uitgevoerde activiteiten onder de begeleiding van een klinisch farmacoloog **bij een NVKFB-erkend opleidingscentrum** die niet langer dan **3 jaar** voor de start met de opleiding tot Klinisch Farmacoloog uitgevoerd zijn, mag vrijstelling worden aangevraagd.

Klik of tik om tekst in te voeren.

**Ondertekening**

Dit opleidingsplan is opgesteld en akkoord bevonden door zowel de opleiders als de kandidaat.

**Kandidaat**

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum : Klik of tik om tekst in te voeren.

Handtekening : Klik of tik om tekst in te voeren.

**Opleider 1**

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum : Klik of tik om tekst in te voeren.

Handtekening : Klik of tik om tekst in te voeren.

**Opleider 2**

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum : Klik of tik om tekst in te voeren.

Handtekening : Klik of tik om tekst in te voeren.

**Opleider 3 (optioneel)**

Naam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum : Klik of tik om tekst in te voeren.

Handtekening : Klik of tik om tekst in te voeren.

NVKFB Secretariaat: Radboudumc

137 Farmacologie-Toxicologie

Postbus 9101

6500 HB NIJMEGEN

tel.: 024-3613691

fax: 024-3614214

[NVKFB@radboudumc.nl](mailto:NVKFB@radboudumc.nl)

IBAN: NL59ABNA0552187712

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AANMELDINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP NVKFB**

Naam, voorletters, titel: Klik of tik om tekst in te voeren.

Privé adres: Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoonnummer privé: Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mailadres privé: Klik of tik om tekst in te voeren.

Bankrekening (IBAN): Klik of tik om tekst in te voeren.

Arts, specialisme: Klik of tik om tekst in te voeren.

Apotheker,namelijk:

Ziekenhuisapotheker

Algemeen apotheker

Overig, te weten: Klik of tik om tekst in te voeren.

**STUDENTEN\***

Studentlidmaatschap:

Studierichting: Geneeskunde/Farmacie/Farmaceutische Wetenschappen/

Biomedische Wetenschappen

(doorhalen wat niet van toepassing is)

Verwacht jaar van afstuderen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ik heb het NVKFB-privacybeleid op de NVKFB-website gelezen en begrepen en ik ga ermee akkoord dat de NVKFB mijn persoonsgegevens bewaart. Ja / Nee

Hierbij verklaar ik dat ik akkoord ga met automatische incasso van de contributie.

(U krijgt tevoren een melding wanneer deze plaats gaat vinden.)

Datum: Handtekening:

Aanmeldingen dienen te worden gestuurd aan bovenvermeld secretariaat.

\*De **contributie** bedraagt **€ 75,-- per jaar**, voor **gepensioneerden € 37,50** en voor **studenten\*** is het lidmaatschap **gratis**