



Informatie ten behoeve van erkenning praktijkopleidingsinstelling

Graag nodigen wij u uit om ons zo volledig mogelijk te informeren over uw instelling zodat wij een schriftelijke beoordeling kunnen maken voor de erkenning.

Wanneer uw instelling niet voldoet aan één of meerdere van de gestelde eisen, kan in overleg met de hoofdopleider een samenwerking met een wel erkende praktijkopleidingsinstelling worden aangegaan.

Naam instelling:.....

Aanvraag voor opleiding (en):.....

A. Algemene informatie
<ol style="list-style-type: none">1. Geef een korte beschrijving van de praktijkinstelling.2. Welke rechtsvorm heeft de instelling/praktijk? <i>Voeg een kopie van Inschrijving Kamer van Koophandel bij.</i>3. Heeft u in het kader van de opleiding tot OG reeds een geformaliseerd samenwerkingsverband met een erkende praktijkopleidingsinstelling? <i>Zo ja, graag kopie samenwerkingsovereenkomst bijvoegen.</i>4. Op welke wijze is de rechtspositie van de opleidingsdeelnemer geregeld? <i>Graag een kopie van (model) overeenkomst (arbeidsovereenkomst, arbeidsleer- of leerovereenkomst) bijvoegen.</i>
B. Visie, leerroutes en opleidingsplan
<ol style="list-style-type: none">5. Hoe organiseert de instelling de opleiding zodat de opleidingsdeelnemer de gelegenheid heeft om de voor de opleiding relevante patiëntpopulatie te behandelen, gedifferentieerde werkzaamheden uit te voeren en werkervaring op te doen met de in de erkenningseisen genoemde werkzaamheden. <i>Graag een korte beschrijving van patiëntpopulatie/doelgroep/DBC over het afgelopen jaar. Voor de OG kunt u volstaan met een korte beschrijving van de doelgroep en taakgebieden waaruit blijkt dat de opleidingsdeelnemer ervaring op kan doen met de in de erkenningseisen genoemde werkzaamheden.</i>6. Wat is het voorgenomen opleidingsplan? <i>Beschrijf de leerroute, afdelingen/doelgroepen en problematieken, informatie over werkdruk en productienormen, supervisiemogelijkheden.</i>
C. Motivatie en sterke/zwakke kanten
<ol style="list-style-type: none">7. Kunt u een toelichting geven op de motivatie van de praktijkinstelling om op te leiden en de sterke en zwakke kanten van de opleidingsplaats benoemen?



D. Praktijkopleider en werkbegeleider: praktijkbegeleiding

8. Wie is de beoogd praktijkopleider en welke functie heeft deze? *Graag CV bijvoegen.* Wie is de beoogd plaatsvervangend praktijkopleider*? *Graag CV bijvoegen.*
9. De praktijkopleider is niet tevens leidinggevende en/of directeur (of praktijkhouder) van de opleidingsdeelnemer.
- ja
10. Zijn er binnen de instelling tenminste twee geregistreerde
- gz-psychologen
- psychotherapeuten
- klinisch psychologen
- orthopedagoog-generalisten

Graag de antwoorden zoveel mogelijk digitaal in dit document verwerken en samen met de ondertekende erkenningseisen van de betreffende opleiding en overige bijlagen sturen naar: OG ZON, t.a.v. praktijkinstellingen@rinozuid.nl/ og@ru.nl.

Overzicht toe te voegen bijlagen:

Ad #.		Verplicht	Omschrijving
0.	<input type="checkbox"/>	Ja	Ondertekende erkenningseisen
1.	<input type="checkbox"/>		Brochure
2.	<input type="checkbox"/>	Ja	Inschrijving KvK
3.	<input type="checkbox"/>		Kopie samenwerkingsovereenkomst
4.	<input type="checkbox"/>	Ja	Overeenkomst met opleidingsdeelnemer
8.	<input type="checkbox"/>	Ja	CV Praktijkopleider
	<input type="checkbox"/>	Ja	CV Plaatsvervangend Praktijkopleider (niet van toepassing voor OG)
10.	<input type="checkbox"/>	Ja	CV geregistreerde GZ Psycholoog / Psychotherapeut / Klinisch Psycholoog/Orthopedagoog Generalist
11	<input type="checkbox"/>	Ja	CV geregistreerde GZ Psycholoog / Psychotherapeut / Klinisch Psycholoog
12.	<input type="checkbox"/>	Ja	CV Werkbegeleider
	<input type="checkbox"/>	Ja	Opleidingsplan