



Formulier 'Aanvraag door regiehouder voor het opleiden in samenwerkingsverband, toewijzing 2022'

Met dit formulier doet u als regiehouder een aanvraag voor het opleiden in samenwerkingsverband voor het toewijzingsjaar 2022. In Bijlage 1 geeft u aan welke instellingen/praktijken deelnemen aan het samenwerkingsverband. U geeft daarbij aan of de instellingen/praktijken zelfstandig een erkenning hebben of dat de erkenning is gebaseerd op samenwerking met een erkende instelling c.q. het samenwerkingsverband. Verder geeft u aan in welke sector de betreffende instellingen/praktijken hun zorg verlenen. Daarna geeft u aan hoeveel plaatsen de instellingen/praktijken willen aanvragen en of zij alle aangevraagde plaatsen willen inbrengen in het samenwerkingsverband of slechts een deel daarvan¹.

Gelieve dit formulier volledig ingevuld en ondertekend uiterlijk 1 februari 2021 digitaal te retourneren via info@top-opleidingsplaatsen.nl. Voor verdere vragen kunt u contact opnemen met de beleidsadviseurs van TOP Opleidingsplaatsen, Jacqueline van Roon (06- 518 28 539) en Arda Wolterbeek Muller (06-46992536).

Op basis van de aanvraag zal TOP Opleidingsplaatsen beoordelen of u aan de voorwaarden voldoet en u hierover voor 1 maart 2021 berichten. U heeft vervolgens tot 1 april 2021 de tijd om een definitieve aanvraag in te dienen die ondertekend moet worden door alle samenwerkingspartners met behulp van het Formulier '*Aanmelding door praktijkinstellingen voor opleiden in samenwerkingsverband, toewijzing 2022*'.
2022'.

Let op: het aanmelden van de proeftuin staat los van het aanvragen van de opleidingsplekken via uw opleidingsinstelling en de bijbehorende deadlines.

¹ Praktijkinstellingen die niet zelfstandig mogen opleiden en hun erkenning baseren op de samenwerking met een erkende instelling dienen al hun plaatsen in te brengen in het samenwerkingsverband.

A: Verklaring regiehouder

Naam instelling:	
TOPID-nummer (indien bekend):	
NZa-nummer:	
Adres instelling:	
Naam en functie contactpersoon van de instelling:	
E-mailadres:	
Telefoon:	

Bovengenoemde instelling/praktijk verklaart hierbij dat zij zal optreden als regiehouder van het samenwerkingsverband dat bestaat uit de in Bijlage 1 opgenomen instellingen/praktijken.

De regiehouder doet hierbij mede namens de in Bijlage 1 genoemde instellingen/praktijken een aanvraag voor het opleiden in samenwerkingsverband.

De regiehouder verklaart mede namens de samenwerkingspartners dat voor het samenwerkingsverband een bestuurlijke overeenkomst zal worden gesloten. In de bestuurlijke overeenkomst zal worden geregeld dat het samenwerkingsverband voldoet aan de voorwaarden die TOP Opleidingsplaatsen stelt voor opleiden in een samenwerkingsverband en het verkrijgen van bonusplaatsen. De voorwaarden zijn opgenomen in het document "Samen Opleiden", dat u terugvindt op de site van TOP Opleidingsplaatsen www.top-opleidingsplaatsen.nl en zijn na te lezen in het Toewijzingsprotocol 2022.

B: Ondertekening

Naam bestuurder/directeur/wettelijk vertegenwoordiger ² van de regie houdende instelling:	
Datum en plaats:	
Handtekening:	

² Of de persoon die door het bestuur gemandateerd is om de samenwerkingsovereenkomst te ondertekenen.

Bijlage 1: Deelnemende instellingen/praktijken aan het samenwerkingsverband

	Naam instelling /praktijk	TOP ID (Indien bekend)	Sector ³	Zelfstandige erkenning Ja/Nee	Aantal aangevraagde plaatsen GZ- psycholoog	Aantal aangevraagde plaatsen dat wordt ingebracht in het samenwerkingsverband
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

³ We onderscheiden de volgende sectoren: de ggz-sectoren (basis ggz en specialistische ggz, uitgevoerd in instellingen en vrijgevestigde praktijken), de sectoren gehandicaptenzorg, ouderenzorg, epilepsie, revalidatie, ziekenhuiszorg, en zelfstandige forensische instellingen en zelfstandige instellingen voor de jeugdzorg en verslavingszorg.

17						
18						
19						
20						