

Formulier: 'Aanvraag nieuw te vormen proeftuin, toewijzing 2023'

Met dit formulier meldt u als regiehouder een nieuwe proeftuin voor het opleiden in samenwerkingsverband voor het toewijzingsjaar 2023. In bijlage 1 geeft u aan welke praktijkopleidingsinstellingen deelnemen aan de proeftuin¹. U geeft daarbij aan of de praktijkopleidingsinstellingen zelfstandig een erkenning hebben of dat de erkenning is gebaseerd op samenwerking met een erkende instelling c.q. de proeftuin. Verder geeft u aan in welke sector de betreffende praktijkopleidingsinstellingen hun zorg verlenen, hoeveel plaatsen deze praktijkopleidingsinstellingen willen aanvragen en of zij alle aangevraagde plaatsen inbrengen in het samenwerkingsverband of slechts een deel daarvan².

Op basis van de aanvraag zal TOP Opleidingsplaatsen beoordelen of u aan de voorwaarden voldoet en u hierover voor 1 maart 2022 berichten. U heeft vervolgens tot 1 april 2022 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 2023*'.

Gelieve dit formulier volledig ingevuld en ondertekend uiterlijk 1 februari 2022 digitaal te retourneren via info@top-opleidingsplaatsen.nl. Voor verdere vragen kunt u contact opnemen met de beleidsadviseurs van TOP Opleidingsplaatsen Arda Wolterbeek Muller (06- 46992536) en Jacqueline van Roon-Waringa (06- 518 28 539).

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

¹ Uw gegevens worden behandeld conform ons [privacy statement](#).

² Praktijkopleidingsinstellingen 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 praktijkopleidingsinstelling verklaart hierbij dat zij zal optreden als regiehouder van het samenwerkingsverband dat bestaat uit de in bijlage 1 opgenomen praktijkopleidingsinstellingen.

De regiehouder doet hierbij mede namens de in bijlage 1 genoemde praktijkopleidingsinstellingen 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 toewijzingsprotocol 2023 en in het document "Samen Opleiden", dat u terugvindt op de site van TOP Opleidingsplaatsen www.top-opleidingsplaatsen.nl.

B: Ondertekening

Naam bestuurder/directeur/wettelijk vertegenwoordiger ³ van de regiehoudende instelling:	
Datum en plaats:	
Handtekening:	

³ Of de persoon die door het bestuur gemandateerd is om de samenwerkingsovereenkomst te ondertekenen.

Bijlage 1: Deelnemende praktijkopleidingsinstellingen aan het samenwerkingsverband

	Naam praktijkopleidingsinstelling	TOP-ID (Indien bekend)	Sector ⁴	Zelfstandige erkenning Ja/Nee	Aantal aangevraagde plaatsen GZ-psychooloog	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						

⁴ Het betreft de sectoren: GGZ (basis GGZ en specialistische GGZ, uitgevoerd in 1. instellingen en 2. vrijgevestigde praktijken), 3. gehandicaptenzorg, 4. ouderenzorg, 5. epilepsie, 6. revalidatiezorg, 7. ziekenhuiszorg, 8. zelfstandige forensische zorg en zelfstandige instellingen voor 9. jeugdzorg en 10. verslavingszorg.