

Aanvraagformulier

Medisch-farmaceutisch overleg - Lokaal project

(Koninklijk besluit van 3 april 2015 tot vaststelling van de voorwaarden en nadere regels waaronder het medisch-farmaceutisch overleg wordt toegepast en tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994)

I – Identificatie van het project

1. Benaming van het project :	
2. Projectteam :	
2.1 Arts :	
• Naam :	
• Functie :	
• Volledig adres :	
• E-mail adres(sen) :	
• Telefoonnummer :	
• Naam of identificatienummer van de LOK en/of van de huisartsen-kring :	
2.2 Apotheker :	
• Naam :	
• Functie :	
• Volledig adres :	
• E-mail adres(sen) :	
• Telefoonnummer :	
• Naam van de lokale apothekersvereniging:	
3. Naam van de verslaggever :	
4. Betaling :	
• Bankrekeningnummer en volledige benaming :	
• Naam van de rekeninghouder :	

II – Beschrijving van het project

1. Voorziene duur van het project:	
2. Aantal vergaderingen dat voorzien wordt:	
3. Datum van de vergadering(en) en plaats(en):	
4. Genodigden :	
• Aantal artsen :	
• Aantal apothekers :	
5. Aan te snijden onderwerp(en) :	

6. Identificatie van het erkend MFO programma waarop het project is gebaseerd :	
7. Tussenkost van een animator opgeleid in het kader van een erkend MFO programma :	Ja/nee
8. Andere documentatie die zal gebruikt worden : (FACULTATIEF)	

III – Aanvraag van RIZIV-gegevens (FACULTATIEF)

1. Vraag om regionale en nationale Farmanetgegevens :	Ja ¹ /nee
2. Vraag om gepersonaliseerde Farmanet-gegevens :	Ja/nee
[De volgende inlichtingen moeten verduidelijk worden voor elke zorgverstreker die Farmanetgegevens wil ontvangen : - Naam van de zorgverstreker - RIZIV-nummer - E-mail adres(sen) - Nadere beschrijving van de gevraagde gegevens: ATC-code(s), afleveringsja(a)r(en) ²]	
3. Andere gewenste gegevens ³:	[Verduidelijken aub]

IV - Verbintenissen

Het projectteam verbindt zich er toe dat er bij overleg geen vermenging is met een derde partij die directe of indirecte banden heeft met de farmaceutische sector.

Het projectteam verbindt zich er toe om een verslag van de vergadering ⁴met de volgende elementen te bezorgen :

1. nummer van het project toegekend door het CEG
2. uitgevoerde activiteit
3. aantal deelnemende artsen
4. aantal deelnemende apothekers
5. actie(s) en akkoord(en) die voortvloeien uit het overleg

¹ De aanvraag moet vergezeld zijn van een aanvraagformulier « Aanvraag om Farmanetgegevens », beschikbaar op <http://www.riziv.fgov.be/nl/statistieken/geneesmiddel/Paginas/Statistieken-geneesmiddelen-apotheken-farmanet.aspx>

² De gegevens van de 5 laatste beschikbare jaren kunnen overgemaakt worden.

³ Het projectteam zal ingelicht worden over de mate waarin de gewenste informatie kan overgemaakt worden.

⁴ Een template is beschikbaar op www.riziv.be.

[De benaming van het project invullen aub]

6. toegepaste kwaliteitsindicatoren
7. gebruikte geregistreerde gegevens (facultatief)
8. (al dan niet met) de tussenkomst van een animator opgeleid in het kader van een erkend MFO programma
9. de logistiek van een erkend MFO programma waarop beroep gedaan werd (documenten, materiële hulp, animatie)

V - Handtekening

(handtekening - naam – datum) (arts)	(handtekening - naam - datum) (apotheker)