



Den Haag, April 2020

Onderwerp: Aanmeld formulier Neuronet

Geachte collega,

Middels dit formulier meldt u zich definitief voor deelname aan bij Neuronet . Wij verzoeken u dit formulier in te vullen, in te scannen samen met de gevraagde bijlagen en per email op te sturen naar [info@neuronetwerk.nl](mailto:info@neuronetwerk.nl).

Zodra wij uw aanmelding hebben ontvangen sturen wij u per email een bevestiging en nemen wij uw aanmelding in behandeling.

Indien u vragen heeft kunt u een email sturen naar [info@neuronetwerk.nl](mailto:info@neuronetwerk.nl).  
Wij beantwoorden uw vraag dan zo spoedig mogelijk.

Wij hopen uw aanmelding spoedig tegemoet te zien.

Met vriendelijke groet,

Het bestuur van Neuronet.



## AANMELDFORMULIER NEURONET

<b>Gegevens praktijk</b>	
Voor- en achternaam	:
Discipline <sup>1</sup>	: Ergotherapie / Fysiotherapie / Logopedie
Kwaliteitsregister (BIG/CKR/ ET/ LO)	
Naam praktijk	:
Adres en postcode	:
Telefoonnummer	:
Emailadres voor patiënten	:
Emailadres voor netwerk	:
Website praktijk	:

1: Doorhalen van niet van toepassing is

<b>Gevolgde relevante scholing en werkervaring</b>	
Uw portefeuille (scholing en werkervaring) worden getoetst door het bestuur van Neuronet Haaglanden	
<b>Naam scholing</b>	<b>Datum behalen</b> (bewijs hiervan meesturen)
<b>Werkervaring</b> (werkgever, werkzaamheden en patiëntenpopulatie)	<b>Periode:</b> (bijvoorbeeld 2011-2018)

### Verklaring van aanmelding

Voor deelname aan dit netwerk gelden de volgende kwaliteitscriteria gesteld:

#### Fysiotherapie

1. Deelnemers hebben aantoonbare en relevante (na)scholing op het gebied van NAH.
  - a. Iton: Neurorevalidatie deel 1 en 2
  - b. Iton: Neurorevalidatie in de 1e lijn
  - c. NPI: Neurorevalidatie/CVA
  - d. Frans vd Brugge: Neurorevalidatie bij CNA
  - e. of andere scholing/ ervaring aan de hand van een portfoliotoets
2. Deelnemers zijn werkzaam in de regio Haaglanden
3. Deelnemers behandelen minstens 5 patiënten met NAH op jaarbasis.
4. Deelnemers werken volgens de meest recente richtlijnen.
5. Deelnemers houden zich aan werkafspraken rondom verwijzen, klinimetrie en overdrachten.
6. Deelnemers zijn actief betrokken binnen het netwerk (casuïstiek voorbereiden, expertise delen, etc.).
7. Deelnemers zijn bereid opgedane expertise te delen met leden van het netwerk.
8. Deelnemers zijn aanwezig bij 75% van de netwerkbijeenkomsten per jaar.
9. Deelnemers voldoen de jaarlijkse deelnemersbijdrage voor deelname aan NeuroNet.
10. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn, zijn toegankelijk voor mindervalide patiënten.
11. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn, zijn zodanig ingericht dat zij oefentherapie kunnen aanbieden.
12. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn bieden de mogelijkheid voor behandeling aan huis.

#### Ergotherapie

1. één (of meer) van onderstaande relevante scholing gevolgd te hebben op het gebied van NAH
  - a. Iton – neurorevalidatie (Ben van Cranenburg)
  - b. Hersenwerk – cognitieve revalidatie
  - c. Sensorische integratie (asitt protocol)
  - d. MS netwerk scholing
  - e. AMPS ( Assessment of Motor and Process Skills)
  - f. PRPP Assessment ( Perceive Recall Plan Perform)
2. Deelnemers zijn werkzaam in de regio Haaglanden
3. Deelnemers behandelen minstens 5 cliënten met NAH op jaarbasis
4. Deelnemers werken volgens de meest recente richtlijnen
5. Deelnemers houden zich aan werkafspraken rondom verwijzen, klinimetrie en overdrachten
6. Deelnemers zijn actief betrokken binnen het netwerk (casuïstiek voorbereiden, expertise delen, etc.)



7. Deelnemers zijn bereid opgedane expertise te delen met de deelnemers van het netwerk
8. Deelnemers zijn aanwezig bij 75% van de netwerkbijeenkomsten per jaar
9. Deelnemers voldoen de jaarlijkse deelnemersbijdrage voor deelname aan NN
10. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn, zijn toegankelijk voor minder valide patiënten
11. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn bieden de mogelijkheid voor behandeling aan huis

#### **Logopedie**

1. Deelnemers hebben aantoonbare en relevante (na)scholing op het gebied van NAH van minimaal 16 uur per cursus
2. Werkzaam in de regio Haaglanden
3. Minimaal 1 jaar werkzaam in de eerste lijn, verpleeghuis en/of ziekenhuis
4. Minimaal 1 jaar werkend met NAH patiënten
5. Minimaal 2 momenten per week beschikbaar voor de behandeling van NAH patiënten
6. Deelnemers werken volgens de meest recente richtlijnen
7. Deelnemers houden zich aan werkafspraken rondom verwijzen, klinimetrie en overdrachten
8. Deelnemers zijn actief betrokken binnen het netwerk (casuïstiek voorbereiden, expertise delen, etc.)
9. Deelnemers zijn bereid opgedane expertise te delen met de deelnemers van het netwerk
10. Deelnemers zijn aanwezig bij 75% van de netwerkbijeenkomsten per jaar
11. Deelnemers voldoen de jaarlijkse deelnemersbijdrage voor deelname aan NeuroNet
12. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn, zijn toegankelijk voor minder valide patiënten
13. Praktijken waar de deelnemers werkzaam zijn bieden de mogelijkheid voor behandeling aan huis

Aan deelname aan dit netwerk zijn kosten verbonden. Deze zijn terug te vinden op [www.neuronetwerk.nl](http://www.neuronetwerk.nl).

Ik verklaar dat ik ten tijde van ondertekening van dit formulier voldoe aan de gestelde kwaliteitseisen<sup>2</sup>.

Ik verklaar dat ik op de hoogte ben van het huishoudelijk reglement<sup>2</sup>.

*2. Verplicht aanvinken. Indien u deze niet aanvinkt kan uw aanvraag niet in behandeling worden genomen.*

<b>Datum:</b>	
<b>Handtekening:</b>	