**Aanvraagformulier PITK-visitatie**

Aan: NVMKA
t.a.v. de PITK
pitk@nvmka.nl

Datum aanvraag:

Geachte commissie,

**De vakgroep MKA-chirurgie/solopraktijk MKA-chirurgie /vakgroepmedewerker / waarnemer(s), werkzaam in de onderstaande organisatorische eenheid (eenheden) en locatie(s):**

1:

2:

3:

4:

5:

wenst/wensen te worden gevisiteerd in het kader van de kwaliteitsvisitatie NVMKA.

Na ontvangst van het ingevulde aanvraagformulier kwaliteitsvisitatie bepaalt de PITK:

1. welke organisatorische eenheid/eenheden moet/moeten worden gevisiteerd; en
2. welke locaties van de organisatorische eenheid moet(en) worden bezocht tijdens de visitatiedag.

Vervolgens informeert de PITK de visitatiecoördinator\* hierover.

\* indiener van dit aanvraagformulier.

Aan de hand daarvan stelt de te visiteren vakgroep het concept-visitatiedagprogramma op en legt dit ter goedkeuring voor aan de PITK.

**Gegevens van deelnemende kaakchirurgen aan de PITK-kwaliteitsvisitatie s.v.p. invullen op bijlage 6a.**

**Let op:** Een waarnemend kaakchirurg is een kaakchirurg die korter dan 12 maanden feitelijk werkzaam is als waarnemer (bij ziekte/ongeval) in een praktijk met vaste vestiging. Een kaakchirurg die gedurende een periode langer dan 12 maanden op reguliere basis meewerkt binnen een vakgroep wordt geacht onderdeel uit te maken van de vakgroep en derhalve te participeren in de vakgroepvisitatie (zie PITK-visitatiereglement artikel 6) als vakgroeplid.

**Visitatiedata**

* Voorkeursdata visitatie:
* Geen voorkeur voor een datum
* Een datum is reeds met de secretaris van de PITK vastgesteld, namelijk:

**Financiën**

Nadat de kwaliteitsvisitatie heeft plaatsgehad, stuurt de PITK namens de NVMKA een factuur aan de gevisiteerde vakgroep. Daarin is begrepen: opstellen rapport\*, honorarium visitatiecommissie\*, reis-, verblijf- en/of onkostenvergoeding.

\*Bij visitatie van twee (of meer) organisatorische eenheden worden twee (of meer) visitatierapporten opgesteld; de rapportagekosten en honoraria worden telkens met 50% verhoogd.

**Tenaamstelling factuur/facturen**

Naam vakgroep/maatschap

t.a.v.

Postadres

Postcode – plaats

e-mailadres

evt. kostenplaats

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat de hierdoor verstrekte gegevens juist zijn en dat het PITK-visitatiereglement 2023, inclusief bijlagen, wordt aanvaard blijkens de ondertekening van deze aanvraag.

Door ondertekening van deze aanvraag wordt goedkeuring gegeven aan digitale verwerking van de persoonsgegevens.

Ondergetekende fungeert als visitatiecoördinator binnen de vakgroep en als contactpersoon voor de PITK.

Met vriendelijke groet,

namens de vakgroep MKA-chirurgie,

**Visitatiecoördinator**

Naam:

(Mobiel)telefoonnummer:

E-mailadres:

Handtekening visitatiecoördinator