



Alle artsen die gezondheidsadviezen geven aan reizigers

Betreft: herregistratie LCR Kwaliteitsregister

Geachte mevrouw, heer,

Vijf jaar geleden heeft u zich in het LCR Kwaliteitsregister als *'reizigersgeneeskundige'* of *'reizigersgeneeskundig huisarts'* laten registreren. De inschrijving in het LCR Kwaliteitsregister is maximaal vijf jaar geldig. Uw inschrijving verloopt binnenkort en daarom verzoeken wij u, uiterlijk 6 weken van te voren, een aanvraag voor herregistratie bij het LCR in te dienen. **Indien u geen verzoek tot herregistratie indient, zal uw inschrijving vervallen en worden doorgehaald. Uw naam als geregistreerd arts zal van www.lcr.nl worden verwijderd.**

Volgend op een eerdere registratie in het LCR Kwaliteitsregister geldt, dat artsen die zich willen laten herregistreren, minimaal 40 uur LCR gecertificeerde nascholing per 5 jaar moeten kunnen aantonen. Ook als u niet aan de 40 uur nascholingsnorm voldoet, verzoeken wij u een verzoek voor herregistratie in te dienen. U komt dan in aanmerking voor een jaar uitstel op voorwaarde dat u de gemiste nascholingsuren alsnog inhaalt.

Voor meer informatie over de voorwaarden voor herregistratie, zie het document *'Kwaliteitsnormen opleiding en registratie artsen'*. Dit document kunt u downloaden via www.lcr.nl onder *voor de professional; opleiding en registratie arts*. Tevens kunt u op deze website en in het LCR magazine Update alle LCR gecertificeerde nascholingen vinden.

Sinds december 2008 is in de regeling bij de Wet publieke gezondheid (Wpg) vastgelegd dat (huis)artsen, die de indicatiestelling voor gele koortsvaccinaties verrichten, aan de LCR kwaliteitsnormen opleiding en registratie voor artsen moeten voldoen. Indien u geregistreerd bent als eindverantwoordelijk arts voor een gele koortscentrum en u voldoet **niet** meer aan de *'Kwaliteitsnormen opleiding en registratie artsen'*, dan voldoet u ook **niet** meer aan de wettelijke eisen voor gele koortscentra. In dat geval wordt u verzocht uw gele koortsregistratie als zodanig schriftelijk in te trekken of via gelekoorts@lcr.nl. Het LCR is hiervoor niet verantwoordelijk.

U kunt zich aanmelden voor herregistratie via bijgevoegd aanvraagformulier. De herregistratie aanvraag kunt u sturen naar:

LCR

KwaliteitsConsilium voor artsen

Postbus 1008

1000 BA AMSTERDAM

Aan de aanvraag van herregistratie zijn kosten verbonden. In 2013 is het tarief €150,00 exclusief BTW. Na ontvangst van uw aanvraag ontvangt u een factuur. Afhankelijk van het besluit of u aan de nascholingsnorm voldoet, wordt uw inschrijving in het LCR Kwaliteitsregister bij een goedkeuring automatisch verlengd voor vijf jaar of voor één jaar indien u nog niet aan de nascholingsnorm voldoet. Bij *een afwijzing* worden de kosten niet gerestitueerd.

Mocht u vragen hebben dan kunt u contact opnemen met het bureau LCR via secretariaat@lcr.nl. De meest gestelde vragen over herregistratie in het LCR Kwaliteitsregister vindt u op de LCR website.

Hoogachtend,



Dr. G.J.B. Sonder, arts

Hoofd bureau LCR



Aanvraagformulier herregistratie LCR Kwaliteitsregister artsen

Naam:Geslacht*.... M / V...

Voorletters:.....

Geboortedatum:.....

BIG-register nummer:

LCR abonnee*:...JA / NEE..... Abonneenummer:.....

Zelfstandig gevestigd of naam huidige werkgever*

.....

.....

Adres:.....

Postcode/Woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....

Email:.....

Website:

Functie:.....

Ik wens WEL / NIET* als geregistreerd arts op www.lcr.nl herkenbaar te zijn

* Doorhalen wat niet van toepassing is

VERKLARING WERKZAAMHEDEN ALS REIZIGERSGENEESKUNDIG (HUIS)ARTS

**Ook invullen indien u zelfstandig gevestigd bent.
Bij meerdere werkgevers, meerdere verklaringen meesturen.**

Ondergetekende verklaart dat,

Naam en voorletters.....
Geboortedatum.....
Woonadres.....
Postcode/ Woonplaats.....

sinds (datum) , reizigersadviesing als structurele taak uitoefent bij
(naam vaccinatie bureau/ huisartsenpraktijk)
(adres).....
.....

Verklaard door

Naam en voorletter(s).....
Namens de
organisatie.....

(stempel)

--

Plaats Datum-.....-.....

Handtekening

**FORMULIER VOOR GEMOTIVEERD VERZOEK
(indien van toepassing)**

LCR Kwaliteitsregister voor artsen

Per activiteit dient een apart formulier te worden ingevuld en bewijsstukken te worden bijgevoegd.

Uw naam	
Type activiteit	<input type="checkbox"/> Lesgeven <input type="checkbox"/> Publicatie <input type="checkbox"/> Niet-LCR gecertificeerde scholing <input type="checkbox"/> Anders, namelijk.....
Datum van activiteit	
Titel van activiteit + naam organisatie (indien van toepassing)	
Beschrijving activiteit	Beschrijf hier de activiteit en het aantal contacturen. Voeg het programma, de studiehandleiding/inhoud van de onderwerpen én een bewijs van deelname bij. Zonder deze documenten is inhoudelijke beoordeling niet mogelijk en zal het gemotiveerde verzoek NIET in behandeling worden genomen.

Datum + handtekening	

