



AANVRAAGFORMULIER PREVENTIEVE TOETSING BUITENLANDSE BIJEENKOMSTEN

Wanneer u het aanvraagformulier lokaal opslaat op uw computer, dan kunt u dit formulier via uw PDF-reader digitaal invullen. U dient dit aanvraagformulier zorgvuldig in te vullen. Wanneer wij onvoldoende of onvolledige gegevens van u ontvangen, dan kan Stichting CGR de aanvraag niet in behandeling nemen dan wel de kosten voor een reguliere adviesaanvraag in rekening brengen.

In te vullen door Stichting CGR

Adviesnummer:

--

Datum van ontvangst:

--

A. Gegevens aanvrager

Datum indiening aanvraag:

--

Aanvrager (bedrijfsnaam):

--

Contactpersoon:

--

Postadres:

--

Postcode en Plaats:

--

Telefoonnummer:

--

E-mailadres:

--

Factuuradres:

--

Gewenst ref.nr. / PO-nr.:

--

B. Gegevens bijeenkomst

Datum en plaatsnaam bijeenkomst:

--

Titel bijeenkomst:

--

Omschrijving leerdoel(en) cursus:

--

Naam van de organisator:

--

Hoedanigheid van de organisator:
(meerdere antwoorden mogelijk)

<input type="checkbox"/> Farmaceutisch bedrijf <input type="checkbox"/> Wetenschappelijke vereniging of organisatie <input type="checkbox"/> Samenwerkingsverband van beroepsbeoefenaren <input type="checkbox"/> Van de farmaceutische industrie onafhankelijke groepering of instantie <input type="checkbox"/> Anders, nl.: _____
--

Doelgroep:
(meerdere antwoorden mogelijk)

<input type="checkbox"/> Zorgaanbieder met de bevoegdheid geneesmiddelen voor te schrijven
<input type="checkbox"/> Zorgaanbieder zonder de bevoegdheid geneesmiddelen voor te schrijven
<input type="checkbox"/> Verpleegkundigen die geneesmiddelen toedienen of verstrekken aan patiënten (in de uitoefening van hun beroep in opdracht van een arts, tandarts of verloskundige)

Aantal deelnemers:

Totaal aantal deelnemers:	
• Waarvan, beroepsbeoefenaren:	

• Waarvan, niet-beroepsbeoefenaren:	
• Waarvan, verpleegkundigen die geneesmiddelen toedienen of verstrekken aan patiënten:	

Inschrijfgeld per deelnemende beroepsbeoefenaar:

€

Inschrijfgeld per deelnemende niet-beroepsbeoefenaar:

€

Inschrijfgeld per verpleegkundige die geneesmiddelen toedient of verstrekt aan patiënten:

€

Totale duur van de bijeenkomst (in uren):

Totale duur van het inhoudelijk gedeelte van het programma (in uren)

Indien in het verleden advies is uitgebracht over een qua opzet vergelijkbare bijeenkomst, het nummer van dat advies en de naam van de voorzitter die het advies heeft uitgebracht:

Accreditatie:

Verleend
 Aangevraagd, maar nog niet verleend
 Niet aangevraagd

Indien van toepassing, de naam van de accrediterende instantie(s):

Indien van toepassing, het aantal punten waarvoor accreditatie is verleend/aangevraagd:

Indien geen accreditatie is verleend/aangevraagd, de reden hiervoor graag opgeven:

Adresgegevens locatie:

Indien van toepassing, adresgegevens hotel:

Aantal sterren locatie (bijeenkomst en hotel):

Motivatie voor locatie:

- De bijeenkomst wordt georganiseerd door een buitenlandse of internationale (wetenschappelijke) vereniging of instantie.
- De bijeenkomst staat open voor deelname door beroepsbeoefenaren uit meerdere landen.
- Er bestaat een directe relatie tussen het onderwerp en/of het doel van de bijeenkomst en de locatie.
- Ter plekke is een relevant onderzoeksinstituut, bedrijf of iets dergelijks aanwezig.
- Anders, namelijk _____

C. Omvang van de gastvrijheid:

I. Hieronder dient te worden aangegeven welke kosten voor reis-, verblijf- (eten, drinken en/of overnachting) en/of inschrijvingskosten per individuele deelnemer worden gesponsord:

Totale kosten reis:	€
Totale kosten eten en drinken:	€
Totale kosten overnachting:	€
Totale kosten inschrijving	€
Bijdrage aanvrager:	€
Eigen bijdrage deelnemer:	€

II. Indien de bijeenkomst wordt georganiseerd of gesponsord door een farmaceutisch bedrijf, dienen hieronder de begrotingsposten te worden uitgesplitst naar de volgende categorieën:

BEGROTING	Inkomsten	Kosten
Inkomsten: bijdragen farmaceutische bedrijven*	€	
Inkomsten: bijdragen leveranciers medische hulpmiddelen	€	
Inkomsten: bijdragen overige sponsors	€	
Inkomsten: bijdrage organisatie*	€	
Inkomsten: eigen bijdragen deelnemers	€	
Inkomsten: overige bijdragen	€	
Uitgaven: gastvrijheidskosten		€
Uitgaven: algemene organisatiekosten		€
Uitgaven: recreatieve/sociale kosten		€
Onvoorziene kosten		€
Totaal	€	€

** Indien een farmaceutisch bedrijf optreedt als organisator, dan dienen de totale gemaakte kosten te worden opgenomen onder "Inkomsten: bijdragen farmaceutische bedrijven"*

In de [Handleiding](#) voor de 'zelfevaluatie gunstbetoon' bij aanvraag accreditatie nascholing kunnen voorbeelden worden teruggevonden van de wijze waarop specifieke begrotingsposten moeten worden ingedeeld in de bovenvermelde categorieën.

D. Gelieve de volgende documentatie bij te voegen:

<input type="checkbox"/>	Uitnodiging voor de samenkomst
<input type="checkbox"/>	Bewijs van (aanvraag van) accreditatie
<input type="checkbox"/>	Programma van de samenkomst <i>Uit het programma dient het volgende te blijken: een tijdschema, de sprekers met daarachter de titels van de presentaties, een overzicht van de te bespreken onderwerpen, een korte toelichting op de inhoud van de onderwerpen en de sociale/informele activiteiten (zoals lunch, dineren overige sociale activiteiten).</i>
<input type="checkbox"/>	Overzicht van de sprekers, incl. beknopt cv van iedere spreker waaruit in ieder geval hun achtergrond en eventuele banden met de farmaceutische industrie blijken (Engels- of Nederlandstalig) <i>Indien is aangegeven dat één of meerdere sprekers in dienst is van organisator, dan hoeft geen cv te worden meegezonden.</i>
<input type="checkbox"/>	Specificatie (begroting) van de kosten die bij onderdeel C.I en C.II zijn opgenomen
<input type="checkbox"/>	Sponsorovereenkomst (evt. in concept) tussen het farmaceutisch bedrijf en de congresorganisatie en/of de concept bevestigingsbrief aan de deelnemers waarin de afspraken over de gastvrijheid schriftelijk zijn vastgelegd <i>De concept bevestigingsbrief aan de deelnemers is niet verplicht, indien de vergunninghouder de bijeenkomst zelf organiseert en de gastvrijheid zich niet uitstrekt tot reis- en/of overnachtingskosten.</i>
<input type="checkbox"/>	Indien de bijeenkomst openstaat voor deelname door beroepsbeoefenaren uit verschillende landen, de landen van herkomst en het aantal beroepsbeoefenaren dat afkomstig is uit die landen
<input type="checkbox"/>	De schriftelijke overeenkomst (of bevestigingsbrief) met de deelnemers van de bijeenkomst, indien sprake is van vergoeding van reis- en/of overnachtingskosten van deze individuele deelnemers.

U dient dit formulier met bijlagen per email te versturen aan cgr@cgr.nl

Na afloop van de bijeenkomst dient de aanvrager de volgende gegevens te verstrekken:

- Een toelichting of het advies is opgevolgd en een motivatie voor eventuele afwijkingen;
- Indien de omvang van de gastvrijheid is voorgelegd o.b.v. onderdeel C.II, een eindafrekening waarin mede de namen van de individuele sponsors en de individuele sponsorbedragen worden vermeld.