

Checklist : Gegevens herintreedster voor inschrijving Kwaliteitsregister voor Kraamverzorgenden



Naam kraamverzorgende : _____

Registratienummer :KCKZ- _____

Eisen	Voldaan?
Heeft de 5 KCKZ basiskennistoetsen gemaakt? Resultaten per toets: <ul style="list-style-type: none"> • Observeren en signaleren kraamvrouw • Observeren en signaleren pasgeborene • Borstvoeding • Kunstvoeding • Vroegsignalering en meldcode Voor de niet voldoende behaalde onderdelen van de basiskennistoets zijn geaccrediteerde trainingen doorlopen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende
Is in het bezit van de volgende actuele certificaten: <ul style="list-style-type: none"> • Kinder-EHBO en –kinderreanimatie¹ • Acute Verloskunde (theorie én praktijk)¹ 	<input type="checkbox"/> geldig t/m : _____ <input type="checkbox"/> behaald op: _____
Voldaan aan norm BPV-uren? ² Zo ja, hoeveel BPV uren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> 80 BPV uur <input type="checkbox"/> 250 BPV uur
Beoordeelde competenties in de praktijk: <ul style="list-style-type: none"> • Vakkundigheid • Communicatie • Professionaliteit • Clientgerichtheid • Samenwerking 	<input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende
Naar waarheid ingevuld door gediplomeerd praktijkbegeleider: Naam: _____ Functie: _____ Kraamzorgorganisatie: _____	Indien praktijkbegeleider is ZZP-er: Naam: _____ Registratienummer:KCKZ- _____

Handtekening praktijkbegeleider:

Handtekening kraamverzorgende:

¹ Een kopie van het deelnemerscertificaat van de behaalde geaccrediteerde training(en) wordt met dit formulier ingeleverd

² Het aantal BPV-uren hangt af van de recente werkervaring. Bij een werkervaring van > 400 uur in de afgelopen 2 jaar is dat 80 uur. Bij overige werkervaring is dat 250 uur.