

# 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"> <li>• Observeren en signaleren kraamvrouw</li> <li>• Observeren en signaleren pasgeborene</li> <li>• Borstvoeding</li> <li>• Kunstvoeding</li> <li>• Vroegsignalering en meldcode</li> </ul> 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"> <li>• Kinder-EHBO en –kinderreanimatie<sup>1</sup></li> <li>• Acute Verloskunde (theorie én praktijk)<sup>1</sup></li> </ul>	<input type="checkbox"/> geldig t/m : _____ <input type="checkbox"/> behaald op: _____
Voldaan aan norm BPV-uren? <sup>2</sup> 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"> <li>• Vakkundigheid</li> <li>• Communicatie</li> <li>• Professionaliteit</li> <li>• Clientgerichtheid</li> <li>• Samenwerking</li> </ul>	<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 praktijkopleider:  Naam: _____ Functie: _____ Kraamzorgorganisatie: _____	Indien praktijkopleider is ZZP-er:  Naam: _____ Registratienummer: KCKZ- _____

**Handtekening praktijkopleider:**  
  
\_\_\_\_\_

**Handtekening kraamverzorgende:**  
  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Een kopie van het deelnemerscertificaat van de behaalde geaccrediteerde training(en) wordt met dit formulier ingeleverd  
<sup>2</sup> 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.