



Aan: LCR geregistreerde reizigersverpleegkundigen
Betreft: herregistratie LCR Kwaliteitsregister

Geachte heer, mevrouw,

Uw inschrijving in het LCR Kwaliteitsregister verloopt binnenkort. Wij verzoeken wij u om, uiterlijk 6 weken voor verloop van de registratietermijn, 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 reizigersverpleegkundige wordt verwijderd van www.lcr.nl.

Volgend op een eerdere registratie in het LCR Kwaliteitsregister geldt, dat verpleegkundigen die zich willen laten herregisteren, minimaal voldoen aan de voorwaarden voor herregistratie. De voorwaarden voor herregistratie kunt u vinden in het document '*Kwaliteitsnormen voor reizigersverpleegkundigen*'. Dit document kunt u downloaden via www.mijnlcr.nl onder (Her)registratie professionals > reizigersverpleegkundige. Tevens kunt u op www.mijnlcr.nl 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 professionals, waaronder de reizigersverpleegkundigen, die de indicatiestelling doen voor gele koortsvaccinaties, aan de LCR kwaliteitsnormen voor verpleegkundigen moeten voldoen. Indien u niet meer voldoet aan de voorwaarden voor herregistratie dan voldoet u eveneens niet aan de voorwaarden vastgelegd in de regeling bij de Wpg met betrekking tot de indicatiestelling voor gele koortsvaccinaties. U bent dan niet bevoegd om de Internationale Bewijzen van inenting of Profylaxe te ondertekenen.



Een aanvraag voor herregistratie kunt u doen via de bijgevoegde aanvraagformulieren. De complete aanvraag kunt u per e-mail sturen naar registratie@lcr.nl of per post naar

LCR

t.a.v. KwaliteitsConsilium voor verpleegkundigen

Postbus 1008

1000 BA AMSTERDAM

Aan de aanvraag van herregistratie zijn kosten verbonden. In 2019 bedraagt het tarief €165,53 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. Bij een afwijzing worden deze kosten niet gerestitueerd.

Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief, dan kunt u contact opnemen met het bureau LCR. Op de LCR website vindt u tevens de meest gestelde vragen over herregistratie in het LCR Kwaliteitsregister.

Hoogachtend,

Y. van Duijnhoven

i.o.

C. Verdam, Voorzitter bestuur LCR



Aanvraagformulier herregistratie LCR Kwaliteitsregister verpleegkundigen

Naam:Geslacht*.... M / V
Voorletters:.....
Geboortedatum:.....
BIG-nummer:
Naam werkgever**:.....
Abonneenummer:.....
** zonder werkgever met een LCR abonnement is herregistratie niet mogelijk

Adres:.....
Postcode/Woonplaats:.....
Telefoonnummer:.....
Email:.....
Privé emailadres**.....
Functie:.....

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

* Doorhalen wat niet van toepassing is

** Dit emailadres wordt alleen gebruikt wanneer u niet meer werkzaam bent bij bovenstaande werkgever.

VERKLARING WERKZAAMHEDEN ALS REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE

Bij meerdere werkgevers, meerdere verklaringen meesturen.

Ondergetekende verklaart dat,

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

Ervaring in de reizigersadvisering

- Aantal door u gegeven reizigersadviezen per jaar:.....
- Aantal uren per week werkzaam in de reizigersadvisering.....

sinds (datum) , reizigersadvisering 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 verpleegkundigen

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 ook het programma, de studiehandleiding/inhoud van de onderwerpen én een bewijs van deelname toe. Zonder deze documenten is inhoudelijke beoordeling niet mogelijk en zal het gemotiveerde verzoek <u>niet</u> in behandeling worden genomen. |

| | |
|---------------------------------|--|
| | |
| Datum + handtekening | |