



Stichting Topklinische GGz

Aanmeldformulier t.b.v. visitatie TOPGGz keurmerk

Voordat een niet eerder gevisiteerde instelling/afdeling aangemeld kan worden voor visitatie t.b.v. het TOPGGz keurmerk dient een indicatiegesprek te hebben plaatsgevonden met het bureau.

U kunt hiervoor contact opnemen via visitatiecommissie@topggz.nl.

Het is van belang dat bij het indicatiegesprek de persoon aanwezig is die inhoudelijk verantwoordelijk kan zijn voor de criteria en de coördinatie van alle afdelingen op het gebied van TOPGGz op zich kan nemen. Deze persoon zal gedurende het visitatieproces optreden als contactpersoon van de instelling.

Daarnaast dient per voor te dragen afdeling de persoon aanwezig te zijn die inhoudelijk dan wel bedrijfsmatig verantwoordelijk is voor de afdeling. Deze persoon zal gedurende het visitatieproces optreden als contactpersoon van de afdeling.

Na dit indicatiegesprek kan door middel van ondertekening van dit formulier door een lid van de Raad van Bestuur één of meerdere afdelingen aangemeld worden. Na ontvangst van het formulier zal de visitatieaanvraag en -datum bevestigd worden.

Onderstaande ggz-instelling:

Naam instelling:

Naam lid Raad van Bestuur:

Plaats, datum:

Handtekening:

Meldt afdeling(en) aan voor (her)visitatie om het TOPGGz keurmerk te behouden, dan wel om het keurmerk te verwerven en gaat akkoord met de toetsingscriteria, de visitatieprocedure en de contributie/annuleringsregeling.

Voorkeursdatum/-data voor visitatie:

Hoeveel afdelingen wilt u aanmelden:

Vul hieronder uw voorkeursdatum in.

Kijk [hier](#) voor de beschikbare visitatiedata.

Voorkeursdata dag 1:

1.
2.
3.

Voorkeursdata dag 2:

1.
2.
3.

Gegevens Contactpersoon instelling: Dit is de persoon die inhoudelijk verantwoordelijk is voor coördinatie van alle (aspirant) TOPGGz afdelingen binnen de instelling.

Heer Mevrouw

Titel en voorletter:

Voor- en Achternaam:

Postadres:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

Afdeling 1:

Naam Afdeling 1:

Indicatie gesprek heeft plaatsgevonden (alleen bij niet eerder gevisiteerde afdelingen).

Gegevens contactpersoon afdeling 1: Dit is de persoon die inhoudelijk of bedrijfsmatig verantwoordelijk is voor de afdeling. Deze persoon zal gedurende het visitatieproces optreden als contactpersoon van de afdeling.

Titel en voorletter:

Heer Mevrouw

Voor- en Achternaam:

Postadres:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

PRINT FORMULIER

Hartelijk dank voor het invullen van het formulier. U kunt het formulier tussentijds opslaan.

Als u klaar bent met invullen dan kunt u het formulier printen en na ondertekening door de Raad van Bestuur opsturen naar:

Stichting Topklinische GGz

Postbus 1198

3800 BD Amersfoort

Ook kunt u het ondertekende en gescande formulier mailen naar visitatiecommissie@topggz.nl.