**Inschrijfformulier TBHZ 2023**

Schrijf je vóór 26 juni 2023 in op één van de modules. Vul dit inschrijfformulier in en mail het naar [tbhz@dokterszorg.nl](mailto:tbhz@dokterszorg.nl).

**Inschrijfgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam praktijk: |  |
| Vestigingsplaats praktijk: |  |
| Naam praktijkhouder: |  |
| AGB-code praktijk: |  |
| Aantal ingeschreven patiënten (ion): |  |
| E-mail contactpersoon: |  |

**Kies je module**Hieronder kun je je eerste en tweede keuze aankruisen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Keuzemodule** | | |
| **Keuze 1** | **Keuze 2** | **Modules** |
|  |  | **Zorg op afstand / Digitaliseren** |
|  |  | 1A: Starten met Zorg op afstand - Basis |
|  |  | 1B: Starten met Zorg op afstand - Thuismeten COPD (MonitAir) |
|  |  | 2A: Verder met Zorg op afstand - Thuismeten DM2/CVRM |
|  |  | 2B: Verder met Zorg op Afstand - Thuismeten COPD (MonitAir) |
|  |  | 3A: Starten met ICT-ladder |
|  |  | 3B: Verdieping ICT-ladder |
|  |  | **Praktijkanalyse Friesland** |
|  |  | Module 1 Praktijkanalyse: Algemeen |
|  |  | Module 2 Praktijkanalyse: Overnameklaar maken |
|  |  | Module 3 Praktijkanalyse: Vervolgen implementatie plan van aanpak |
|  |  | Module 4 Praktijkanalyse voor apotheekhoudende huisartsenpraktijken |

**Opmerkingen**

Ruimte voor opmerkingen (bijvoorbeeld aangeven met welke praktijken je inschrijft op de module)

|  |
| --- |
|  |