** Medisch-farmaceutisch overleg - Kwaliteitsbevorderend programma**

**Werkingsverslag**

(Koninklijk besluit van 3 april 2015 tot vaststelling van de voorwaarden en nadere regels waaronder het medisch-farmaceutisch overleg wordt toegepast en tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994)

**I – Identificatie van het programma**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Thema van het kwaliteitsbevorderend programma :**
 |  |
| 1. **Projectverantwoordelijke :**
 |  |
| * Naam :
 |  |
| * Functie :
 |  |
| * Volledig adres :
 |  |
| * E-mail adres(sen) :
 |  |
| * Telefoonnummer :
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Samenwerking met een partner:**
 | [ ]  **JA**[ ]  **NEE** |
| **Aanpassing aan regionale context door de partner:** | [ ]  **JA**[ ]  **NEE** |
| 1. **Naam partner(organisatie):**
 |  |
| **Projectverantwoordelijke :** |  |
| * Naam :
 |  |
| * Functie :
 |  |
| * Volledig adres :
 |  |
| * E-mail adres(sen) :
 |  |
| * Telefoonnummer :
 |  |

**II – Werkingsverslag**

|  |
| --- |
| * **Beknopte samenvatting van de belangrijkste activiteiten sinds de goedkeuring en voorziene aanpassingen aan de inhoud omwille van recente ontwikkelingen :**
* **Beknopte samenvatting van de aanpassingen van het programma aan de context van de andere regio door uw partner :**
* **Lokale projecten:**
	1. **Aantal georganiseerde lokale projecten sinds goedkeuring van het programma: ….**
	2. **Datum en locatie per lokaal project met indiening van een eerste rapport**
 |
| * **Overzicht van de gemaakte kosten voor de uitrol en de ondersteuning van het programma:**
* **Uitwerking van didactisch materiaal**
* **Opleiding van animatoren**
* **Opvolging van lokale projecten door een projectcoördinator**
* **Communicatie,**
* **Promotie van het programma**
 |  |

**III – (Elektronische) Handtekening**

|  |
| --- |
|  |
| (handtekening - naam - datum) |