**Formulier Wijzigingsverzoek (RfC) voor erkenningen en kwalificaties AGB**

Met dit formulier geef je aan dat er een zwaarwegende behoefte is tot een wijziging in erkenningen en kwalificaties in het AGB-register. Vul dit formulier zo volledig mogelijk in. Na ontvangst van het formulier sturen we je per e-mail een registratiebevestiging en nemen we contact met je op om het verzoek te bespreken. Na analyse door Vektis zal het wijzigingsverzoek worden beoordeeld door de wijzigingencommissie van zorgverzekeraars. Pas na goedkeuring kan de wijziging worden uitgevoerd in een (kwartaal)release.

Let op: het gaat hier niet om een wijziging in de registratie van een individuele zorgaanbieder of zorgorganisatie in het AGB register. Kijk daarvoor op de pagina AGB wijzigen: [www.vektis.nl/agb-register/agb-wijzigen](http://www.vektis.nl/agb-register/agb-wijzigen).

1. **Wie ben je, en hoe kunnen we je bereiken?**

|  |  |
| --- | --- |
| Je naam |  |
| De naam van je organisatie |  |
| Telefoonnummer |   |
| E-mailadres |  |

1. **Wat wil je wijzigen en waarom?**

|  |  |
| --- | --- |
| Geef een korte omschrijving van je wens. |  |
| Wat is de aanleiding van je wens?  |  |
| Wat is de huidige situatie?  |  |
| Hoe is de gewenste situatie en waarom? |  |
| Hoe hoog is de prioriteit? |  |
| Wanneer moet de wijziging ingaan of zijn verwerkt in AGB? |  |

1. **Data registratie**

|  |  |
| --- | --- |
| Wie is de **bron/erkenningverlener**? Naam en (indien van toepassing) afkorting. Indien de erkenningverlener niet de indiener is van dit verzoek, dan ook graag de contactgegevens van de erkenningverlener.  |  |
| Gebeurt de registratie van de erkenning op **zorgverlener- of onderneming-/vestigingniveau**? |  |
| Worden er verschillende **specialismen** geregistreerd? Zo ja, welke? Zijn al deze specialismen relevant voor het AGB-register/het declaratieverkeer? |  |
| **Hoeveel leden** zijn er geregistreerd (op dit moment)? |  |
| Is er een **referentienummer** (bv. Lidmaatschapsnummer, registratienummer) en zo ja, wat is het format hiervan?  |  |
| Wat is de oprichtings**datum** van de erkenningverlener, of van de nieuwe specialisatie? Of per wanneer wordt deze manier van registreren gehanteerd? |  |
| Wat wordt er getoond op een **bewijs van inschrijving**? Denk aan referentienummer, startdatum, specialisaties. Voeg een voorbeeld toe als bijlage. |  |
| Hoeveel **wijzigingen** zijn er ongeveer per jaar? Denk aan nieuwe aanmeldingen, wijzigingen in specialisaties, uitschrijvingen en beëindiging van leden die niet meer aan de voorwaarden voldoen. Zijn deze wijzigingen op vaste momenten, bijvoorbeeld alleen in januari? |  |

1. **Aanvullende informatie of bijlagen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Waarom** wil je deze wijziging en **wat levert het op** als deze wijziging wordt doorgevoerd in het AGB-register?  |  |
| Er moet minimaal een **zorgverzekeraar** zijn die uw verzoek ondersteund, welke zorgverzekeraar is dat? Vul hier naam en contactpersoon in. Let op: Registratie in AGB betekent niet automatisch dat de zorg ook daadwerkelijk vergoed wordt.  |  |
| Welke partijen registreren een vergelijkbare specialisatie, zijn er koepels of onderliggende partijen. Kortom: welke partijen werken er nog meer met dezelfde groep zorgaanbieders? En is daar contact mee?  |  |
| Ik stuur bijlagen mee, namelijk;  |  |
| Ik geef graag nog extra achtergrond informatie:  |  |

1. **Extra vraag voor erkenningverleners binnen het CAM-veld**

|  |  |
| --- | --- |
| Voldoen alle leden aan **PLATO** Zo niet, hoe zijn de leden met PLATO te onderscheiden van niet-PLATO leden? Let op: alleen leden die voldoen aan de Plato-eis komen in aanmerking voor een AGB-code. |  |