

FTO/ DTO of PatZ groep: verslag bijeenkomst

Soort groep (FTO/DTO of PatZ)	
Naam groep	
Plaats groep	
Jaar	
Datum en duur bijeenkomst	
Naam /functie voorbereider(s)	
Naam erkend kwaliteitsconsulent	

Mededelingen	
--------------	--

Terugblik vorige bijeenkomst

Conclusies, afspraken, resultaatdoelstellingen en/of ervaringen van de vorige FTO's

Datum			
Wat is gelukt?			
Wat nog niet?			

Verslag onderwerpen FTO

Onderwerp(en)	
Aandachtspunten (vb. indicatie, preparaatkeuze, toedieningsvorm, dosering/kuurlengte)	
Doelstellingen	
Gebruikte literatuur	
Samenvatting van presentaties en bespreking prescriptiecijfers	
Discussiepunten	
Overig	

Resultaat van overleg

Gemaakte afspraken en resultaatdoelstellingen	
---	--

Januari 2023

Actie-/besluitenlijst (werkafspraken -SMART formulieren)

Wat	Hoe	Wie	Wanneer

Onderwerp volgende bijeenkomst

Datum	Onderwerp	Doel	Vorbereiders

Wat verder ter tafel komt

Presentielijst LET OP de *getekende presentielijst uploaden en bijvoegen:**Vaste deelnemers**

naam	functie	aanwezig ja/nee

Overige deelnemers

naam	functie	aanwezig ja/nee

Januari 2023

Zorgorganisatie Eerste Lijn Deskundigheidbevordering B.V. - Stokdijkkade 21 a - 2671 GX – Naaldwijk

Tel. 0174 - 210 440 - pam@zel.nl - www.zel.nl