

## Anlage 2

zu Ziffer 7.1 im Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte

Der Weiterbildungsstätte:


\_\_\_\_\_  
(Name/Ort)

Angeschlossenes Krankenhaus/  
Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung und Ort des Krankenhauses/der Einrichtung)

### Praktische Weiterbildung nach obligatorischen und optionalen Einsatzgebieten:

(Für Weiterbildungsteilnehmer angeschlossener Krankenhäuser beziehungsweise Einrichtungen ist jeweils die nachstehende Übersicht auszufüllen!)

| Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie <sup>1</sup>  |                   |   |                             |
|---|-------------------|---|-----------------------------|
|   |                   | Externe praktische Einsätze   |                             |
|   |                   |  |                             |
| Pflicht-Einsatzgebiete  | Stunden insgesamt | Stunden   | Krankenhaus/<br>Einrichtung |
| ⇒ Allgemeine Psychiatrie <sup>2</sup><br>(Betten in der Forensischen Psychiatrie können entsprechend berücksichtigt werden) |                   |   |                             |
| ⇒ Psychosomatik/Psychotherapie  |                   |   |                             |
| ⇒ Abhängigkeitserkrankungen<br>(Betten in der Forensischen Psychiatrie können entsprechend berücksichtigt werden)           |                   |   |                             |
| ⇒ Gerontopsychiatrie  |                   |   |                             |
| ⇒ Kinder- und Jugendpsychiatrie   |                   |   |                             |
| ⇒ Tagesklinische und/oder psychiatrisch-ambulante Institutionen <sup>3</sup>  |                   |   |                             |
| ⇒ Komplementäre Dienste und/oder psychosoziale Einrichtungen <sup>4</sup>   |                   |   |                             |

<sup>1</sup> Bitte Zahlen des Vorjahres angeben.

<sup>2</sup> Mindestens dreimal 300 Stunden müssen in einem der folgenden Einsatzbereiche absolviert werden: Allgemeine Psychiatrie, Psychosomatik/Psychotherapie, Abhängigkeitserkrankungen, Gerontopsychiatrie, Kinder- und Jugendpsychiatrie

<sup>3</sup> Mindestens 300 Stunden in tagesklinischen und/oder psychiatrisch-ambulanten Einsatzbereichen

<sup>4</sup> Mindestens 300 Stunden in Einsatzbereichen der komplementären Dienste und/oder in psychosozialen Einrichtungen d.h. in extramuralen/außerklinischen Institutionen im psychiatrischen/psychosomatischen/psychotherapeutischen Kontext

| Wahlpflicht-Einsatzgebiete <sup>5</sup>   | Stunden | Stunden | Krankenhaus/<br>Einrichtung |
|---|---------|---------|-----------------------------|
| ⇒   |         |         |                             |
| ⇒   |         |         |                             |
| ⇒   |         |         |                             |
| ⇒   |         |         |                             |
| ⇒   |         |         |                             |
| ⇒   |         |         |                             |
| Summe der praktischen Weiterbildung insgesamt: _____ Std<br>(mindestens 1800 Stunden) |         |         |                             |

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift

<sup>5</sup> Die verbleibende Zeit ist auf weitere der vorgenannten psychiatrischen, psychosomatischen, psychotherapeutischen stationären oder teilstationären, ambulanten und komplementären Einsatzbereiche zu verteilen.