|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller: | Auskünfte erteilt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Name, Vorname)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Telefon-Nr.-Durchwahl) |

**Antrag auf Anerkennung als Fachweiterbildungsstätte**

**für die Intensiv- und Anästhesiepflege**

An die Anmerkung:

Deutsche Krankenhausgesellschaft In Bayern prüft die Bayerische Krankenhausgesellschaft

den Antrag und leitet ihn mit einer Stellung-

nahme an die DKG weiter.

Hiermit beantragen wir die Anerkennung als Fachweiterbildungsstätte für die Intensiv- und Anästhesiepflege gemäß der unten stehenden DKG-Empfehlung[[1]](#footnote-1).

Die Weiterbildungsmaßnahme wird gemäß der "DKG-Empfehlung zur pflegerischen Fachweiterbildung in den Fachgebieten Pflege in der Endoskopie, Intensiv- und Anästhesiepflege, Notfallpflege, Pflege in der Nephrologie, Pflege in der Onkologie, Pflege im Operationsdienst, Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege, Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie“ vom 14.03./15.03.2022durchgeführt.

Die Anerkennung soll erfolgen mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

Die Weiterbildung soll erstmalig beginnen am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

Anzahl der geplanten Teilnehmer pro Fachweiterbildung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Sitz der Fachweiterbildungsstätte) (Datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift (Unterschrift)

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Name in Druckbuchstaben der (Name in Druckbuchstaben des Trägers

Leitung der Fachweiterbildung) der Fachweiterbildungsstätte/Krankenhausverwaltung)

**Erhebungsbogen zum Antrag auf Anerkennung als Fachweiterbildungsstätte**

**für die Intensiv- und Anästhesiepflege**

**I. Allgemeine Fragen**

**1. Träger der Fachweiterbildungsmaßnahme:**

Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Angaben über die Fachweiterbildungsstätte:**

Bezeichnung der Fachweiterbildungsstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der Fachweiterbildungsstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Krankenhäuser/Einrichtungen, die der Fachweiterbildungsstätte vertraglich angeschlossen sind:**

Anmerkung: Bei einem Zusammenschluss von mehreren Krankenhäusern zu einem Fachweiterbildungsverbund hat jedes Krankenhaus/jede Einrichtung die Angaben gemäß §11 Absatz 4 (Kooperationsvertrag, Anlagen 1, 2 und 3) mitzuteilen. Alle erforderlichen Unterlagen sind immer über die Leitung der Weiterbildung der Deutschen Krankenhausgesellschaft[[2]](#footnote-2) vollständig per Mail zu übersenden.

3.1 Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2 Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3 Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4 Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.5 Bezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für weitere Krankenhäuser/Einrichtungen gegebenenfalls eine zusätzliche Seite einfügen.

**4. Das Krankenhaus/die Einrichtung deckt folgende Einsatzorte/-bereiche im Bereich der Intensiv- und Anästhesiepflege gemäß § 10 Absatz 2 der DKG-Empfehlung ab:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intensiv- und Anästhesiepflege** | | |
| **Fachbereiche:** | **Zahl der Betten[[3]](#footnote-3)** | **Zahl der Patienten**  **pro Jahr3** |
| **Pflicht-Einsatzbereiche** |  |  |
| Interdisziplinäre Intensivstation |  |  |
| **oder** | | |
| Konservative Intensivstation |  |  |
| Operative Intensivstation |  |  |
| **und** | | |
| Zwei konservative Hauptfachabteilungen | **Zahl der Betten3** | **Zahl der Patienten**  **pro Jahr3** |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |
| drei operative Hauptfachabteilungen\* | **Zahl der Betten3** | **Zahl der Patienten**  **pro Jahr3** |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |

\*davon eine allgemeinchirurgisch - viszerale Abteilung; eine der anderen Hauptfachabteilungen kann durch mindestens zwei Belegabteilungen anderer operativer Disziplinen mit regelmäßiger Operationstätigkeit ersetzt werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belegabteilungen\* | **Zahl der Betten3** | **Zahl der Patienten**  **pro Jahr3** |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |
| 🢥 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fachbereich Anästhesie** | |
| Anästhesieleistungen pro Jahr3:  (Anzahl der Narkosen) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**II. Organisation der Fachweiterbildung**

**5. Leitung der Fachweiterbildung:**

(gemäß § 3 Absatz 2 Nummer 1a und b)

5.1 Wer ist mit der Leitung der Fachweiterbildung beauftragt?

Name der Leitung(-en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bei dualer Leitung bitte Namen beider Personen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bei Leitung der Fachweiterbildung durch eine Person ab hier ausfüllen:**

5.2 Qualifikationsnachweise der Leitung der Fachweiterbildung im Fachgebiet Intensiv- und Anästhesiepflege

Abschluss der

- Ausbildung zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

- Fachweiterbildung für

Intensiv- und Anästhesiepflege \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

- berufspädagogische

Zusatzqualifikation zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

**Bei dualer Leitung ab hier ausfüllen:**

5.3 Qualifikationsnachweise der pädagogischen Leitung der Fachweiterbildung im Fachgebiet Intensiv- und Anästhesiepflege

Abschluss der

- Ausbildung zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

- berufspädagogische Zusatzqualifikation zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

5.4 Qualifikationsnachweise der fachpraktischen Leitung der Fachweiterbildung im Fachgebiet Intensiv- und Anästhesiepflege

Abschluss der

- Ausbildung zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

- Fachweiterbildung für

Intensiv- und Anästhesiepflege \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

- berufspädagogische Zusatzqualifikation zur/zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

Die Qualifikation der Leitung der Fachweiterbildung ist in Form von beglaubigten Kopien nachzuweisen.

**6. Dozenten im Bereich der Intensiv- und Anästhesiepflege**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B Entwicklungen begründet initiieren und gestalten (80 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| B ME 1 | Reflektiertes Lernen in der Pflegepraxis | 32 |  |  |
| B ME 2 | Wissenschaftlich begründet pflegen | 24 |  |  |
| B ME 3 | In Projekten arbeiten | 24 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **F IA M I Kernaufgaben im Versorgungsprozess wahrnehmen (90 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M I ME 1 | Strukturelle und organisatorische Prozesse im Intensivpflegebereich gestalten und rechtliche Vorgaben in der Praxis umsetzen | 28 |  |  |
| F IA M I ME 2 | Patienten klinisch und apparativ überwachen, Ergebnisse bewerten und handeln | 14 |  |  |
| F IA M I ME 3 | Aufgaben bei diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen übernehmen | 24 |  |  |
| F IA M I ME 4 | Notfallsituationen erkennen und angemessen handeln | 24 |  |  |
| **F IA M II Patienten mit intensivpflichtigen Erkrankungen betreuen (136 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M II ME 1 | Die Situation des atmungsbeeinträchtigten Patienten einschätzen und folgerichtig handeln | 48 |  |  |
| F IA M II ME 2 | Die Situation des herzkreislaufbeeinträchtigten Patienten einschätzen und folgerichtig handeln | 48 |  |  |
| F IA M II ME 3 | Die Situation des Patienten mit Störungen des Stoffwechsels und der Ausscheidungen einschätzen und folgerichtig handeln | 40 |  |  |
| **F IA M III Patienten mit intensivpflichtigen Erkrankungen und Traumata versorgen (94 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M III ME 1 | Die Situation des traumatologischen Patienten einschätzen und folgerichtig handeln | 30 |  |  |
| F IA M III ME 2 | Die Situation des Patienten mit Störungen des blutbildenden Systems einschätzen und folgerichtig handeln | 24 |  |  |
| F IA M III ME 3 | Die Situation des Patienten mit neurologischen Störungen einschätzen und folgerichtig handeln | 40 |  |  |
| **F IA M IV Lebenssituationen wahrnehmen und Entscheidungen begleiten (88 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M IV ME1 | Patienten und deren Bezugspersonen in der letzten Lebensphase begleiten | 16 |  |  |
| F IA M IV ME 2 | Ethisch denken und in ethischen Konfliktsituationen handeln | 24 |  |  |
| F IA M IV ME 3 | Interkulturelle Begegnungen kompetent gestalten | 16 |  |  |
| F IA M IV ME 4 | Die besondere Lebenssituation alter und/oder an Demenz erkrankter Patienten wahrnehmen und diese begleiten | 16 |  |  |
| F IA M IV ME 5 | Deeskalierend handeln | 16 |  |  |
| **F IA M V Die pflegerische Verantwortung im anästhesiologischen Versorgungsprozess wahrnehmen (120 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M V ME 1 | Grundlagen der Anästhesie anwenden | 24 |  |  |
| F IA M V ME 2 | Perioperative Abläufe sicher gestalten | 24 |  |  |
| F IA M V ME 3 | Ethische Verantwortung in der Anästhesie übernehmen | 16 |  |  |
| F IA M V ME 4 | Pflegerische Aufgaben im Rahmen von Anästhesieverfahren wahrnehmen | 24 |  |  |
| F IA M V ME 5 | Pflegerische Aufgaben im Rahmen der fallorientierten Anästhesie wahrnehmen | 32 |  |  |
| **F IA M VI Fördernde Konzepte umsetzen (64 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | |  |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M VI ME 1 | Die eigene Gesundheit reflektieren und gesundheitsfördernde Prozesse gestalten | 16 |  |  |
| F IA M VI ME 2 | Frühmobilisation und fördernde Konzepte in der Patientenbetreuung umsetzen | 24 |  |  |
| F IA M VI ME 3 | Komplementäre Pflegemethoden in die Praxis implementieren | 24 |  |  |
| **F IA M VII Spezifische Hygieneanforderungen umsetzen und Menschen mit Infektionserkrankungen versorgen**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F IA M VII ME 1 | Hygienisch handeln, Infektionen und schwere Erkrankungen vermeiden | 24 |  |  |
| F IA M VII ME 2 | Die Situation eines an einer Infektion erkrankten Menschen einschätzen und folgerichtig handeln | 24 |  |  |

**Gesamtstunden: 720**

Für weitere Personen eine zusätzliche Anlage beifügen!

Anmerkung: Jede Dozentenänderung liegt in der Verantwortung der Leitung der Fachweiterbildung. Die DKG kann zu jeder Zeit Einsicht in die Unterlagen verlangen. Es wird vorausgesetzt, dass sich bei einem Wechsel der Dozentin, die Qualifikation bezogen auf das jeweilige Modul / die Moduleinheit nicht ändert.

**7. Praktische Fachweiterbildung:**

7.1 Praktische Fachweiterbildung nach Pflicht- und Wahlpflicht-Einsätzen

(Für Fachweiterbildungsteilnehmer aus angeschlossenen Krankenhäusern/Einrichtungen ist je Krankenhaus/Einrichtung die Anlage 2 auszufüllen!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intensiv- und Anästhesiepflege** | | | |
|  | **Praktische Einsätze in der eigenen**  **Klinik** | **Externe praktische Einsätze**  **🡿 🡾** | |
| **Pflichteinsatzbereiche:** | **Stunden insgesamt:** | **Stunden:** | **Krankenhaus/Einrichtung:** |
| 🢥 |  |  |  |
| 🢥 |  |  |  |
| 🢥 |  |  |  |
| **Wahlpflicht-Einsatzbereiche:** | **Stunden insgesamt:** | **Stunden:** | **Krankenhaus/Einrichtung:** |
| 🢥 |  |  |  |
| 🢥 |  |  |  |
| 🢥 |  |  |  |
| Gesamtstunden der praktischen Fachweiterbildung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ……… (mindestens 1800 Stunden) | | | |

**8. Praxisanleitung[[4]](#footnote-4),[[5]](#footnote-5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intensiv- und Anästhesiepflege** | | | |
| **Name der Praxisanleiterin[[6]](#footnote-6)[[7]](#footnote-7)** | **Abschlussjahr der Fachweiterbildung** | **Abschlussjahr und Stunden der Weiterbildung Praxisanleitung** | |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |
|  |  |  | Std. |

Die Qualifikationsnachweise sind als Anlagen beizufügen.

**III. Anlagen**

**Folgende Anlagen sind beigefügt:**

1. Vertragliche Regelung(en) des/der

angeschlossenen Krankenhauses/Krankenhäuser: Ja  Nein 

2. Nachweise zu den Ziffern 5 und 8 dieses Neuantrags:

**Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leitung der Fachweiterbildung) (Leitung der Fachweiterbildung)

1. Bei Vorliegen einer landesrechtlichen Regelung wäre der Bezug auf die DKG-Empfehlung durch „landesrechtliche Regelung“ zu ersetzen. [↑](#footnote-ref-1)
2. In Bayern sind die erforderlichen Unterlagen der BKG zu übersenden. [↑](#footnote-ref-2)
3. Bitte Zahlen des Vorjahres angeben. [↑](#footnote-ref-3)
4. Siehe hierzu auch § 10 Abs. 3 und 4 der DKG-Empfehlung zur pflegerischen Weiterbildung. [↑](#footnote-ref-4)
5. Praxisanleiter mit einer 200 Stunden Qualifikation haben Bestandschutz [↑](#footnote-ref-5)
6. Soweit im Folgenden zur besseren Lesbarkeit die weibliche Form gebraucht wird, sind hierdurch alle Geschlechter miterfasst. [↑](#footnote-ref-6)
7. Siehe dazu auch DKG-Empfehlung § 3 Absatz 2 Nummer 4. Die Qualifikation ist mit einfacher Kopie nachzuweisen. [↑](#footnote-ref-7)