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

**Antrag auf Anerkennung als Fachweiterbildungsstätte**

**für die Pflege in der Nephrologie**

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 Pflege in der Nephrologie gemäß der unten stehenden DKG-Empfehlung[[1]](#footnote-1).

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

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

(Datum)

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

(Datum)

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

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

(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 Pflege in der Nephrologie**

**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 (Kooperationsvertrag, Anlagen 1, 2 und 3) mitzuteilen. Alle erforderlichen Unterlagen sind immer über die Leitung der Fachweiterbildungsstätte 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 Pflege in der Nephrologie gemäß § 10 Absatz 2 der DKG-Empfehlung ab:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fachbereiche | **Zahl der nephrologischen Betten/ Behandlungs-plätze** | **Zahl der nephrologisch zu pflegenden Menschen** | **Zahl der Dialyse- behandlungen pro Jahr** |
| **Pflicht-Einsatzbereiche:** | | | |
| Konservative Nephrologie[[3]](#footnote-3) |  |  |  |
| Hämodialyse[[4]](#footnote-4) |  |  |  |
| Peritonealdialyse[[5]](#footnote-5) |  |  |  |
| Akutdialyse[[6]](#footnote-6) |  |  |  |
| Sonderverfahren[[7]](#footnote-7) |  |  |  |
| **Wahlpflicht-Einsatzbereiche** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 Pflege in der Nephrologie

Abschluss der

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

(Datum)

- Fachweiterbildung für

Pflege i. d. Nephrologie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

- berufspädagogische

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

(Datum)

**Bei dualer Leitung ab hier ausfüllen:**

5.3 Qualifikationsnachweise der pädagogischen Leitung der Fachweiterbildung im Fachgebiet Pflege in der Nephrologie

Abschluss der

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

(Datum)

- berufspädagogische

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

(Datum)

5.4 Qualifikationsnachweise der fachpraktischen Leitung der Fachweiterbildung im Fachgebiet Pflege in der Nephrologie

Abschluss der

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

(Datum)

- Fachweiterbildung für

Pflege i. d. Nephrologie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 Pflege in der Nephrologie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 und lehren in der Pflegepraxis | 32 |  |  |
| B ME 2 | Wissenschaftlich begründet pflegen | 24 |  |  |
| B ME 3 | In Projekten arbeiten | 24 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **F NE M I Patienten mit chronischen Erkrankungen betreuen und begleiten (140 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F NE M I ME 1 | Patienten mit nephrologischen Erkrankungen pflegen | 80 |  |  |
| F NE M I ME 2 | Patienten zur Ernährung beraten und begleiten | 20 |  |  |
| F NE M I ME 3 | An Diabetes mellitus erkrankte Patienten pflegen | 40 |  |  |
| **F NE M II Pflegen in dialyseassoziierten Handlungsfeldern (120 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F NE M II ME 1 | Im Bereich der Dialyse hygienisch arbeiten | 50 |  |  |
| F NE M II ME 2 | Mit Dialysegefäßzugängen sicher umgehen | 50 |  |  |
| F NE M II ME 3 | An der Therapie chronischer Wunden mitwirken | 20 |  |  |
| **F NE M III Menschen mit Nierenersatzverfahren behandeln (130 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F NE M III ME 1 | Hämodialyse durchführen | 70 |  |  |
| F NE M III ME 2 | Peritonealdialyse durchführen | 40 |  |  |
| F NE M III ME 3 | Heimdialyse durchführen | 20 |  |  |
| **F NE M IV In speziellen nephrologischen Bereichen pflegen (130 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F NE M IV ME 1 | Spezialverfahren durchführen | 30 |  |  |
| F NE M IV ME 2 | Akutverfahren durchführen | 20 |  |  |
| F NE M IV ME 3 | Kinder im Bereich der Nephrologie betreuen | 40 |  |  |
| F NE M IV ME 4 | Patienten vor und nach Transplantationen begleiten | 40 |  |  |
| **F NE M V Mit beruflichen Herausforderungen professionell umgehen (120 Stunden)**  **Modulverantwortlicher: (Name, Qualifikation)** | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | **Std.** | **Namen der Dozenten** | **Qualifikationen** |
| F NE M V ME 1 | Professionelles Rollenverständnis entwickeln | 20 |  |  |
| F NE M V ME 2 | Berufliches Handeln an rechtlichen Rahmenbe-dingungen ausrichten | 20 |  |  |
| F NE M V ME 3 | Führungs- und Steuerungsaufgaben professionell gestalten | 40 |  |  |
| F NE M V ME 4 | An Demenz erkrankte Patienten im Setting der nephrologischen Pflege versorgen | 20 |  |  |
| F NE M V ME 5 | Patienten mit psychischen Auffälligkeiten situa-tionsgerecht begleiten | 20 |  |  |

**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 bzw. auf die jeweilige Moduleinheit nicht ändert.

**7. Praktische Fachweiterbildung:**

7.1 Praktische Fachweiterbildung nach Pflicht- und Wahlpflicht-Einsätzen

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pflege in der Nephrologie** | | | |
|  | | **Externe praktische Einsätze** | |
| **Fachgebiet/ Bereich:** | **Praktische Weiterbildung in der eignen Klinik/ Bereich Stunden** | **Stunden** | **Krankenhaus/Einrichtung** |
| **Pflicht-Einsatzbereiche:** |  |  |  |
| 🢥 Konservative Nephrologie |  |  |  |
| 🢥 Hämodialyse |  |  |  |
| 🢥 Peritonealdialyse |  |  |  |
| 🢥 Akutdialyse |  |  |  |
| 🢥 Sonderverfahren |  |  |  |
| **Wahlpflicht-Einsatzbereiche[[8]](#footnote-8)** | **Stunden** | **Stunden** | **Krankenhaus** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Gesamstunden der praktischen Fachweiterbildung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden**  **(mindestens 1800 Stunden)** | | | |

**8. Praxisanleitung[[9]](#footnote-9),[[10]](#footnote-10)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pflege in der Nephrologie** | | | |
| **Name der Praxisanleiterin[[11]](#footnote-11),[[12]](#footnote-12)** | **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. Gegebenenfalls 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 Landesverordnung wäre der Bezug auf die DKG-Empfehlung durch landesrechtliche Regelungen zu ersetzen. [↑](#footnote-ref-1)
2. In Bayern sind die erforderlichen Unterlagen der BKG zu übersenden. [↑](#footnote-ref-2)
3. Konservative Nephrologie beinhaltet die Versorgung von Patienten auf nephrologischen Bettenstationen, nephrologische oder diabetologischen Ambulanzen oder Transplantationsabteilungen –ambulanzen. [↑](#footnote-ref-3)
4. Unter Hämodialyse sind alle chronischen extrakorporalen Dialyseverfahren zu verstehen. [↑](#footnote-ref-4)
5. Unter Peritonealdialyse sind alle chronischen peritonealen Dialyseverfahren zu verstehen. [↑](#footnote-ref-5)
6. Unter Akutdialyse sind alle Verfahren, die bei der Behandlung akuter nephrologischer Notfälle eingesetzt werden, zu verstehen. [↑](#footnote-ref-6)
7. Unter Sonderverfahren sind, im Kontext der Nephrologie, alle extrakorporalen Behandlungen, die kein Dialyseverfahren darstellen, zu verstehen. [↑](#footnote-ref-7)
8. Pflichteinsatzbereiche und Wahlpflichteinsatzbereiche siehe Einsatzzeiten der praktischen Weiterbildung. [↑](#footnote-ref-8)
9. Siehe hierzu auch § 10 Abs. 3 und 4 der DKG-Empfehlung zur pflegerischen Weiterbildung [↑](#footnote-ref-9)
10. Praxisanleiter mit einer 200 Stunden Qualifikation haben Bestandschutz. [↑](#footnote-ref-10)
11. Soweit im Folgenden zur besseren Lesbarkeit die weibliche Form gebraucht wird, sind hierdurch alle Geschlechter miterfasst. [↑](#footnote-ref-11)
12. Siehe dazu auch DKG-Empfehlung § 3 Absatz 2 Nummer 4. Die Qualifikation ist mit einfacher Kopie nachzuweisen. [↑](#footnote-ref-12)