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

**Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte**

**für Praxisanleitung**

An die Anmerkung:

Deutsche Krankenhausgesellschaft In Bayern prüft die Bayerische Krankenhausgesellschaft

den Antrag und leitet ihn mit einer Stellungnahme

an die DKG weiter.

Hiermit beantragen wir die Anerkennung als Weiterbildungsstätte für Praxisanleitung gemäß der unten stehenden DKG-Empfehlung[[1]](#footnote-1).

Die Weiterbildungsmaßnahme wird gemäß der "DKG-Empfehlung zur Praxisanleitung“ vom 14.03./15.03.2022 durchgeführt.

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

(Datum)

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

(Datum)

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

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

(Sitz der Weiterbildungsstätte) (Datum)

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

Unterschrift (Unterschrift)

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

(Name in Druckbuchstaben der (Name in Druckbuchstaben des Trägers

Leitung der Weiterbildung) der Weiterbildungsstätte/Krankenhausverwaltung)

**Erhebungsbogen zum Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte**

**für die Praxisanleitung**

**I. Allgemeine Fragen**

**1. Träger der Weiterbildungsmaßnahme:**

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

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

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

**2. Angaben über die Weiterbildungsstätte:**

Bezeichnung der Weiterbildungsstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der Weiterbildungsstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**II. Organisation der Weiterbildung**

**3. Leitung der Weiterbildung:**

(gemäß § 3 Absatz 2 Nummer 1)

3.1 Wer ist mit der Leitung der Weiterbildung beauftragt?

Name der Leitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1 Qualifikationsnachweise der Leitung der Weiterbildung im Fachgebiet Praxisanleitung:

Ggf. Abschluss der

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

(Datum)

Berufspädagogische Hochschulqualifikation

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum)

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

**4. Dozentinnen im Bereich der Weiterbildung Praxisanleitung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PA M I Grundlagen der Praxisanleitung anwenden (100 Std.)**  **Modulverantwortliche: (Name, Qualifikation)** | | | | | | | |
| **Codierung Moduleinheit** | **Titel der Moduleinheit** | | **Std.** | | **Name Dozenten** | | **Qualifikationen** |
| PA I ME 1 | Reflektiert lernen und lehren in der Pflegepraxis | | 32Std. | |  | |  |
| PA I ME 2 | Wissenschaftlich begründet pflegen | | 24 Std. | |  | |  |
| PA M I ME 3 | Voraussetzungen zur Anleitung reflektieren | | 32 Std. | |  | |  |
| PA M I ME 4 | Qualitätsmanagement prozesshaft gestalten | | 12 Std. | |  | |  |
| **PA M II Im Tätigkeitsfeld der Praxisanleitung professionell handeln (100 Stunden)**  **Modulverantwortliche: (Name, Qualifikation)** | | | | | | | |
| **Cordierung der Moduleinheit** | | **Titel der Moduleinheit** | | **Std.** | | **Name Dozenten** | **Qualifikationen** |
| PA M II ME 1 | | Die Rolle als Praxisanleiter bewusst wahrnehmen | | 16 Stunden | |  |  |
| PA M II ME 2 | | Auszubildende, Weiterbildungsteilnehmende und Mitarbeiter anleiten | | 60 Stunden | |  |  |
| PA M II ME 3 | | Beurteilen und bewerten | | 24 Stunden | |  |  |
| **PA M III Persönliche Weiterentwicklung fördern**  **Modulverantwortliche: (Name, Qualifikation)** | | | | | | | |
| **Codierung der Moduleinheit** | | **Titel der Moduleinheiten** | | **Std.** | | **Name Dozenten** | **Qualifikationen** |
| PA M III ME 1 | | Die Rolle des Praxisanleiters gestalten | | 40 | |  |  |
| PA M III ME 2 | | Handlungskompetenzen in der Praxis fördern | | 36 | |  |  |
| PA M III ME 3 | | Mit kultureller Vielfalt professionell umgehen | | 24 | |  |  |

**Gesamtstunden: 300**

Für weitere Personen eine zusätzliche Anlage beifügen!

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

**III. Anlagen**

**Folgende Anlagen sind beigefügt:**

1. Nachweise zu den Ziffern 3 und 4 dieses Neuantrags: Ja  Nein 

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

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

(Ort) (Datum)

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

(Leitung der Weiterbildung)

1. Bei Vorliegen einer Landesverordnung wäre der Bezug auf die DKG-Empfehlung durch landesrechtliche Regelungen zu ersetzen. [↑](#footnote-ref-1)