

Erhebungsbogen zum Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte für die Weiterbildung zur verantwortlichen Pflegefachkraft nach § 71 SGB XI

1. Angaben über die Weiterbildungsstätte

Bezeichnung des Antragstellers (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Der Antragsteller ist

- eine staatliche Schule
 eine staatlich genehmigte Schule
 eine staatlich anerkannte Schule
 eine Klinik / ein Heim
 Anderes

Bezeichnung

Träger der Weiterbildungsstätte

Bezeichnung der Weiterbildungsstätte (bei Privatpersonen Titel, Name, Vorname)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		Land
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail

Rechtsform

- öffentlich
 gemeinnützig
 privat

Ist der Antragsteller bereits eine bestätigte Weiterbildungsstätte? ja nein

Wenn ja, von wem bestätigt?

--

Für welchen Weiterbildungsbereich?

Bezeichnung der Weiterbildung(en)

Sind schon Weiterbildungslehrgänge gelaufen? ja nein

Wenn ja, seit wann?

Datum

2. Personelle Voraussetzungen

2.1 Leitung der Weiterbildung

Name, Vorname		
Telefonnummer	Mobil-Telefonnummer	E-Mail
Art des Studiums <input type="checkbox"/> pädagogisches Studium <input type="checkbox"/> pflegepädagogisches Studium <input type="checkbox"/> Studium der Pflegewissenschaft <input type="checkbox"/> Studium des Pflegemanagements <input type="checkbox"/> beschäftigt als hauptamtlich tätige Lehrkraft <input type="checkbox"/> Sonstiges <input style="width: 70%; border: none;" type="text" value="Bezeichnung"/>		

2.2 Die Leitung kann auch im Kollegium mit einer qualifizierten Fachkraft der entsprechenden Fachrichtung wahrgenommen werden

Name, Vorname
Angaben zur Qualifikation

2.3 Anzahl der Lehrkräfte

	Vollzeit	Teilzeit
hauptamtlich tätige Lehrkräfte	<input style="width: 100%;" type="text" value="Anzahl"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Anzahl"/>
nebenamtlich tätige Lehrkräfte	<input style="width: 100%;" type="text" value="Anzahl"/>	<input style="width: 100%;" type="text" value="Anzahl"/>

3. Sächliche Voraussetzungen

Die Weiterbildungsstätte verfügt über:

- 3.1 eine Bibliothek ja nein
- 3.2 Klassenräume m²
- 3.3 Unterrichtskabinet(t)e
- 3.4 Räume für Unterrichtsmittel
- 3.5 Sanitäranlagen ja nein
- 3.6 Grundriss der Einrichtung bitte beifügen.
- Ausstattung: Bitte Auflistung beifügen.

4. Inhaltliche Anforderungen

Theoretischer Unterricht und begleitende Praxisanteile (mindestens 468 Unterrichtsstunden)

Modul	Unterrichtsstunden	Themenbereiche	Dozent	Qualifikation*)
1		<i>Kommunikation und Gesprächsführung</i>		
1a	20	Theoretische Grundlagen der Kommunikation		
1b	30	Spezielle Gesprächsformen		
2		<i>Ethische Entscheidungsfindung</i>		
2a	8	Grundlagen		
2b	8	Spezielle ethische Fragestellungen		

Modul	Unterrichts- stunden	Themenbereiche	Dozent	Qualifikation*)
3		<i>Pflegeprozess</i>		
3a	16	Grundlagen des Pflegeprozesses und der Dokumentation		
3b	8	Didaktik und Methodik des Pflegeprozesses		
3c	20	Pflegeprozess im Management		
4		<i>Rechtliche Grundlagen</i>		
4a	20	Grundlagen einschlägiger Rechtsgebiete		
4c	30	Recht im Management		
5		<i>Qualitätsmanagement</i>		
5a	8	Grundlagen des Qualitätsmanagements		
6		<i>Methodik und Didaktik der Anleitung</i>		
6a	30	pädagogisch-psychologische und methodisch-didaktische Grundlagen		
7		<i>Führung und Leitung</i>		
7a	40	Grundlagen der Leitungstätigkeit		
7b	40	Vertiefung		
7c	20	Öffentlichkeitsarbeit		
8		<i>Betriebswirtschaft</i>		
8a	40	Grundlagen		
9		<i>Geriatric und Gerontopsychiatrie</i>		
9a	60	Grundlagen der Geriatric und Gerontopsychiatrie		
9d	20	Sterbebegleitung		
10		<i>Einführung in die Pflegewissenschaft</i>		
10a	20	Grundlagen der Pflegewissenschaft		
11	30	Formen der Selbstpflege, Supervision/Balintarbeit		
Gesamt:	468			

Hinweis: evtl. zusätzliche Anlagen beifügen.

*) bitte Nachweise in Kopie dem Antrag beifügen

Hat die zuständige Behörde begründete Zweifel an der Echtheit der übermittelten Unterlagen, kann sie die Vorlage beglaubigter Kopien verlangen.

5. Konzeptionelle Kriterien

Bitte der Weiterbildung die **Zeitplanung** und die inhaltliche Konzeption der Weiterbildung beifügen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers
