

**Schulung Betreuungskräfte****§ 4 Betreuungskräfte RL - ambulant/teil- und vollstationär****§§ 112 ff SGB XI. Gesetz zur Modernisierung der Gesundheitsversorgung**

<p>a.) § 4 Abs. 2 Betreuungskräfte-RL Orientierungspraktikum - 40 h</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Das Orientierungspraktikum kann in der Einrichtung umgesetzt werden.</li> <li>• Das Orientierungspraktikum kann im Pflegedienst umgesetzt werden, für bestehende Betreuungskräfte sollte der Pflegedienst erklären, dass dieses Orientierungspraktikum abgeschlossen ist.</li> <li>•</li> </ul>
<p>b.) § 4 Abs. 3 Betreuungskräfte-RL Qualifizierungsmaßnahme 100 h Basiskurs</p> <p><input type="checkbox"/> ( bitte ankreuzen), verpflichtend</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Basiskurs über 100 h wird vom Institut Averosa im Rahmen der „Arbeit mit Fachaufzeichnungen“ umgesetzt. Es wird genügend Material zur Verfügung gestellt (Link). Im Rahmen von Selbststudium wird der Lehrgang absolviert.</li> <li>• Kosten je Teilnehmer: 675,00 € zuzüglich MwSt.</li> </ul>
<p>c.) § 4 Abs. 3 Betreuungskräfte-RL Qualifizierungsmaßnahme 2 Wochen Betreuungskurs</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der 2 Wochen Betreuungskurs kann in der Einrichtung umgesetzt werden.</li> <li>• Der 2 Wochen Betreuungskurs kann im Pflegedienst umgesetzt werden, für bestehende Betreuungskräfte sollte der Pflegedienst erklären, dass dieser Betreuungskurs abgeschlossen ist.</li> <li>•</li> </ul>
<p>d.) § 4 Abs. 3 Betreuungskräfte-RL Qualifizierungsmaßnahme 60 h Aufbaukurs</p> <p><input type="checkbox"/> ( bitte ankreuzen), verpflichtend</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der Aufbaukurs über 60 h wird vom Institut Averosa im Rahmen der „Arbeit mit Fachaufzeichnungen“ umgesetzt. Es wird genügend Material zur Verfügung gestellt (Link). Im Rahmen von Selbststudium wird der Lehrgang absolviert.</li> <li>• Kosten je Teilnehmer: 475,00 € zuzüglich MwSt.</li> </ul>

**Bitte Teilnehmerliste mitschicken.****Teilnahmenachweise/Zertifikate werden ausgestellt.**

Datum der Anmeldung: ..... E-Mail-Adresse: .....

Anmelder (bitte in Blockschrift): ..... Funktion: .....

Unterschrift: ..... Stempel der Einrichtung:

### Übersicht der als Betreuungskräfte tätigen Mitarbeiter\*innen

- keine Pflegefachkräfte,
- gemeint sind ungelernete Kräfte und Pflegehelfer die im stationären Bereich, der Tagespflege oder im ambulanten Bereich Leistungen der sozialen Betreuung erbringen und vor allem abzeichnen

Einrichtung/ Dienst/ Tagespflege (bitte mit Stempel)	
---	--

Ich erkläre, dass die Mitarbeiter\*innen die notwendigen Praktika erfolgreich bestanden haben. **(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Name	Vorname	geb.am.	beschäftigt seit

Datum:..... Name: ..... Unterschrift