

# BESCHEINIGUNG

## DURCHFÜHRUNG EINER FORTBILDUNGSMASSNAHME (TÄTIGKEIT ALS REFERENT:IN)

Zur Anerkennung von Fortbildungspunkten gemäß der Fortbildungsordnung der Landespflegekammer Rheinland-Pfalz, Anlage 1 Ziffer 2, bescheinigen wir, dass die referierende Person:

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Mitgliedsnummer

einen Vortrag zu folgendem Thema gehalten

---

Titel Vortrag

Gesamtdauer: \_\_\_\_\_ Einheiten à 45 Minuten

Die Tätigkeit wird anerkannt, wenn das neuerworbene Wissen bzw. Können über die herkömmliche Bildungstätigkeit hinaus geht und nachweisbar ist, z. B. bei Kongressen, Fachtagungen usw. (keine hauptamtliche Tätigkeit).

Gemäß Anlage 1 Ziffer 1b der Fortbildungsordnung der Landespflegekammer Rheinland-Pfalz weist die absolvierte Fortbildung den Hauptschwerpunkt in nachfolgender Klasse auf (bitte nur 1 Kreuz setzen):

**AKTEURINNENBEZUG**  
z. B. zum Selbst, zum Team, zur Organisation

**PFLEGEPHÄNOMENE**  
z. B. Mundgesundheit, Verwirrtheit, Selbstwirksamkeit

**BERUFSSITUATION**  
z. B. zur Professions- und Berufsfeldentwicklung,  
zu interdisziplinären Aspekten

**SPEZIFISCHE PFLEGESITUATION**  
z. B. instabile komplexe Pflege, Edukation, Anleitung  
(in der Pflege)

**GLOBALE GESUNDHEIT**  
z. B. Ernährung, Klimawandel, Pandemien

**SYSTEM- BZW. FUNKTIONSEBENE**  
z. B. Bildung, Management, Forschung

**PFLEGEFELDER**  
z. B. ambulante psychiatrische Tagespflege,  
gerontopsychiatrische Akutpflege, ambulante  
palliative Pflege

**ZIELGRUPPE**  
z. B. Jugendliche, Familien mit besonderen Problem-  
konstellationen, Menschen mit Demenz

Die Veranstaltung hat in nachfolgendem Lernformat stattgefunden:

**IN PRÄSENZ**

---

**DIGITAL/LIVE-ONLINE-UNTERRICHT**

---

**HYBRID**

---

---

Name der Institution

---

Anschrift

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel