qualitépalliative®

Das Ausfüllen des Dokumentes hat rein inforamtiven Charakter

Es gibt kein verpflichtendes Aus- und Weiterbildungsniveau in Palliative Care für das Personal der Langzeitinstitutionen

Das vorliegende Dokument gibt dem Auditteam Informationen über den Aus- und Weiterbildungsstand

Langzeitinstitutionen

Name Institution:

Anzahl Betten am Audittermin:

Pflegefachpersonen

Name und Vorname	Position	Ausbildung (Dipl., FAGE, etc.)	Anstellungsgrad % (Bsp.: 80 % als 0.8 eintragen)	Weiterbildungsniveau Palliative Care

Anerkante Weiterbildungsniveaus in Palliative Care:

A1
A2
B1
B2
CAS Onko
CAS Pall
Hö Fa Pall
MAS Pall

Seelsorge

Name und Vorname	Position (Religion)	Anstellungsgrad % (Bsp.: 80 % als 0.8 eintragen)	Weiterbildungsniveau Palliative Care

Administation / Küche / Restauration ect.

Haben die Mitarbeitenden eine Einführung in Palliative Care erhalten? Ja oder Nein Ankreuzen		Gesamtanzahl Mitarbeitende
Ja:	Nein:	

Bemerkung:

Freiwillige

Haben die Freiwilligen eine Einführung in Palliative Care erhalten? Ja oder Nein Ankreuzen		Gesamtanzahl Freiwillige
Ja:	Nein:	

Bemerkung:

Ärztinnen und Ärzte

Name und Vorname	Position (Hausärztin/Hausarzt oder Heimärztin/Heimarzt)	Weiterbildungsniveau Palliative Care

Anerkannte Weiterbildungsniveaus in Palliative Care:

A1
A2
B1
B2
CAS Pall
MAS Pall
IdS Palliaative Medizin