Umsetzung Kantonale Strategie für die Palliative Versorgung

Weiterbildung in Palliative Care für diplomierte Pflegefachpersonen:

Ausbildungsniveau B1 gemäss palliative ch

Antragsformular

Antragstellerin:

Name der Spitex-Organisation/

freiberuflichen Pflegefachperson Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Postleitzahl Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zahlungsadresse[[1]](#footnote-1) Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zahlungsverbindung Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(IBAN oder PC-Konto)

Die oben aufgeführte Spitex-Organisation/freiberufliche Pflegefachperson beantragt folgende Kostenübernahme (max. CHF 4‘000.00):

Name der dipl. Pflegefachperson Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname der dipl. Pflegefachperson Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name des Bildungsinstituts Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse des Bildungsinstituts Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Titel des Lehrgangs Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Start des Lehrgangs Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Ende des Lehrgangs Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Total der Weiterbildungskosten in CHF Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Die Antragstellerin geht folgende Verpflichtungen ein:

Das Alters- und Behindertenamt (ALBA) erhält eine Kopie der Anmeldebestätigung.

Nach erfolgreichem Abschluss der Weiterbildung erhält das ALBA eine Kopie des Zertifikats (Ausbildungsniveau B1).

Gleichzeitig ist ein schriftlicher Nachweis, dass das erworbene Wissen in der Spitex-Organisation respektive im Praxisalltag der freiberuflichen Pflegefachperson umgesetzt wird, beizulegen (Berichtsform, max. 1 A4-Seite).

Die Antragstellerin nimmt zur Kenntnis, dass der kantonale Beitrag an einen erfolgreichen Abschluss der Weiterbildung sowie an den oben genannten Nachweis geknüpft ist. Fehlen diese, so hat die Antragstellerin dem Kanton den Betrag vollumfänglich zurück zu erstatten.

Ort und Datum Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift Antragstellerin

(Betriebsleiterin/

freiberufliche Pflegefachperson)

1. Ist nur auszufüllen, wenn die Zahlungsadresse nicht identisch mit der Adresse der Spitex-Organisation/freiberuflichen Pflegefachperson ist. [↑](#footnote-ref-1)