Angaben zum Mitarbeiter

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Mitarbeiters |  |
| Vorname |  |
| Wohnbereich |  |
| Qualifikation |  |

Inhalt der Fachbegleitung

|  |  |
| --- | --- |
| Thema der Pflegemaßnahme |  |
| Gründe für die Auswahl |  |

Zur weiteren Kompetenzentwicklung werden folgende Maßnahmen vereinbart:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aus dem Bereich der Information/Vorbereitung:** | | |
| **was** | **wer** | **bis wann** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Aus dem Bereich der Kommunikation:** | | |
| **was** | **wer** | **bis wann** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aus dem Bereich der Fachlichkeit:** | | |
| **was** | **wer** | **bis wann** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aus dem Bereich der Dokumentation:** | | |
| **was** | **wer** | **bis wann** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Andere Themen (z.B. auf Wunsch des Mitarbeiters)** | | |
| **was** | **wer** | **bis wann** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum:

Wiedervorlage: