



Bescheinigung der praktischen Einsätze gemäß der Weiterbildungsordnung der Pflegekammer Nordrhein-Westfalen (WBO) vom 24. Oktober 2023

Hiermit bescheinigen wir den Einsatz innerhalb der Fachweiterbildung Psychiatrie in unserer Einrichtung für:

Name, Vorname _____

Der Einsatz

vom _____ bis _____

von insgesamt _____ Stunden

auf der Station _____ Bereich _____

gilt als

In einem teilstationären, ambulanten oder komplementären psychiatrischen Arbeitsfeld (mind. 160 Stunden)	bitte ankreuzen
stationär	
teilstationär	
ambulant / komplementär	

In einem gewählten Spezialisierungsbereich (mind. 160 Stunden)	bitte ankreuzen
Pflege in der Suchtbehandlung	
Pflege in der Gerontopsychiatrie	
Pflege in der Psychosomatik	

In einem akutpsychiatrischen Setting	bitte ankreuzen
Bitte Setting eintragen (mind. 160 Stunden)	

In einem Bereich nach Wahl im Handlungsfeld	bitte ankreuzen
Bitte Handlungsfeld eintragen (mind. 160 Stunden)	

Projektbezogener Einsatz im entsendenden Arbeitsfeld (mind. 560 Std.)	bitte ankreuzen
stationär	
teilstationär	
ambulant / komplementär	