



Antrag zur Überprüfung der Geeignetheit einer Fortbildungsveranstaltung gemäß § 7 Abs.2 der Berufsordnung für Hebammen NRW (HebBO NRW)

Bezirksregierung Düsseldorf
Postfach 300865
40408 Düsseldorf

oder bevorzugt per E-Mail an
dez24.gesundheitsfachberufe@brd.nrw.de

Hebammen müssen gem. § 7 Abs.1 HebBO NRW innerhalb eines Zeitraums von drei Jahren im Umfang von mindestens 60 Unterrichtsstunden an beruflichen Fortbildungen teilgenommen haben und dies der zuständigen Behörde nachweisen. Weiterhin sind von den 60 Unterrichtsstunden mindestens 20 Stunden im Gebiet des Notfallmanagements abzuleisten.

Geeignete Fortbildungen sind insbesondere Veranstaltungen, Kongresse, Tagungen und Qualitätszirkel, die sich auf das ausgeübte oder angestrebte Tätigkeitsspektrum der Hebamme in den Gebieten der Schwangerschaftsbetreuung, der Geburtshilfe, der Wochenbettbetreuung und Stillberatung sowie des Notfallmanagements gemäß Anlage 2 der HebBO NRW beziehen.

Anbieter von Fortbildungsveranstaltungen haben die Möglichkeit, die Eignung der geplanten Fortbildungsveranstaltung vorab gegen eine Gebühr (Rahmen 50 – 100 EUR) prüfen zu lassen. Mit dem Antrag zeigen Sie sich einverstanden mit der Erhebung einer Gebühr.

Bitte fügen Sie diesem Antrag eine grobe Skizze des Fortbildungskonzepts bei. Auch der zeitliche Ablauf muss ersichtlich und nachvollziehbar sein.

Name des Anbieters:

Anschrift des Anbieters:

Datum der Veranstaltung

einmalig

regelmäßig

Name des/der Referenten/Referentin/Dozenten/Dozentin mit jeweiligen Qualifikationen

Name: Qualifikation:

Name: Qualifikation:

Name: Qualifikation:



Thema der Veranstaltung (bitte Zuordnung gem. Anlage 2 zu § 7 Abs. 4 HebBO!)

Schwangerschaft

Geburtshilfe

Wochenbett und Stillzeit

Notfallmanagement

Sonstige

Dauer der Veranstaltung in Unterrichtsstunden (à 45 min)

davon Notfallmanagement

Format der Veranstaltung

Präsenz

Digital

(Hinweis: Fortbildungen zum Notfallmanagement müssen nach § 7 Abs.1 HebBO NRW in Präsenz durchgeführt werden.)

Lern-/Lehrmethode

Vortrag und Diskussion

Seminar

Workshop

Praktische Übungen

Datum, Ort

Name

