



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR SOZIALES, GESUNDHEIT UND INTEGRATION

Antragsformular „Stärkung der Palliativkompetenz in der ambulanten und stationären Pflege in Baden-Württemberg“

Daten Antragsteller

Der Antrag ist durch den Träger der Weiterbildungsmaßnahme zu stellen (s. Förderaufruf).

Träger der Weiterbildungsmaßnahme

Rechtsform des Antragstellers

Anschrift (Straße, Ort)

Kursort

Ansprechperson

Telefon

E-Mail

Antrag auf Förderung

Wir beantragen die Gewährung einer Zuwendung in Höhe von _____ Euro auf Basis von
insgesamt _____ Teilnehmenden, die an der nachstehenden Maßnahme teilnehmen und
nach dem Förderaufruf förderfähig sind.

Geplante Maßnahme

Curriculum

Palliative Care Kurs für Pflegende nach dem Curriculum Palliative Care von M. Kern,
M. Müller und K. Aurnhammer

Palliative Care Kurs für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter psychosozialer Berufsgruppen nach
dem Curriculum von M. Kern, M. Müller und K. Aurnhammer

Kurs nach dem Curriculum "Palliative Praxis" der Robert-Bosch-Stiftung

Palliative Care Kurs für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in stationären Einrichtungen für Kin-
der und Jugendliche insbesondere nach dem Dattelner Curriculum

Multiplikatoren-schulung, die auf die Qualifizierung von bereits Palliative Care qualifizierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern in Pflegeeinrichtungen zielen nach ELNEC Kurs Deutschland – Geriatrie Curriculum

Palliative Care Kurs für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in Einrichtungen der Behindertenhilfe – weiterführende Informationen sind dem Antrag beizufügen

Sonstige Kurse

– weiterführende Informationen sind dem Antrag beizufügen und fachlich zu begründen

Teilnahmegebühr pro Teilnehmer/in (ohne Landeszuschuss)

Euro

Beginn / Ende des Kurses

/

Anzahl der erwarteten Teilnehmenden, die bei einer Pflegeeinrichtung (im Sinn von § 3 WTPG) oder einem ambulanten Pflegedienst (im Sinn von § 132a SGB V) oder als Fachkraft in ambulanten Hospizdiensten nach § 39a SGB V¹, jeweils mit Sitz in Baden-Württemberg, beschäftigt sind:

Erklärung

Die Antragstellerin / derAntragsteller erklärt, dass

- mit der o.g. Maßnahme noch nicht begonnen wurde und auch nicht vor Bewilligung begonnen wird.
- für die Maßnahme / das Projekt eine / keine Zuwendung von einer anderen Stelle des Landes oder von einer anderen juristischen Person des öffentlichen Rechts beantragt oder bewilligt wurde.
- die veranschlagten Teilnahmegebühren zzgl. erwarteter Landeszuschuss die Gesamtausgaben der Maßnahme nicht übersteigen.

Wir versichern, dass die Angaben in diesem Antrag richtig und vollständig sind, und dass wir jede Veränderung der für die Gewährung der Förderung maßgebenden Verhältnisse unverzüglich dem Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration mitteilen werden.

Uns ist bekannt, dass die im Antrag erhobenen Daten für die Antragsbearbeitung benötigt werden. Wir willigen in die Verarbeitung, insbesondere das Speichern, Nutzen und Übermitteln der erhobenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags- und Bewilligungsverfahrens ein.

Wir versichern, dass wir im Rahmen des Förderverfahrens die einschlägigen datenschutzrechtlichen Anforderungen beachten.

Die Kursausschreibung (als PDF-Datei oder Ausdruck bzw. Hyperlink) fügen wir bei.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/In

Mit der Übersendung personenbezogener Daten willigen Sie in die Verarbeitung dieser zu Zwecken des von Ihnen gestellten Antrags durch das Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration ein. Die Einwilligung kann jederzeit gegenüber dem Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf verarbeiteten Daten wird hiervon nicht berührt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular samt Anlagen an:

Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration
Referat 54 (Ethik in der Medizin, Medizinische Versorgungsbereiche)
Else-Josenhans-Str. 6
70173 Stuttgart

Oder per E-Mail an: poststelle@sm.bwl.de

ⁱ Hinweis an die Kursveranstalter: Für Fachkräfte in ambulanten Hospizdiensten nach § 39a SGB V ist es maßgeblich, dass das jeweilige Curriculum der Rahmenvereinbarung (in der Fassung vom 22.11.2022) zu § 39a SGB V, Anlage 4a angepasst ist.