



## **Anerkennung / Wiederanerkennung Ausbildungsbetrieb HF Pflege**

Dieses Dokument ermöglicht dem Betrieb:

- die Aufnahme von Studierenden HF Pflege der Bildungsanbieter Kanton St.Gallen für eine Weiterbildung (2 - resp. 3-jährige Weiterbildung)

Aufgaben Ausbildungsbetrieb:

- Verantwortung über den Inhalt des eingereichten Konzepts
- Aktive Umsetzung des Ausbildungskonzepts

Dieses Dokument dient als Grundlage für:

- die Beratung von interessierten Ausbildungsbetrieben HF Pflege durch die verantwortliche Fachperson der OdA GS
- das Erstellen der Ausbildungsdokumentation zuhanden der Betriebsexpertin/des Betriebsexperten im Rahmen der Anerkennung/Wiederanerkennung
- das mündliche Feedback im Rahmen der Betriebsprüfung und den schriftlichen Bericht der Betriebsexpertin/des Betriebsexperten

| Kriterien  | Erfüllt                  | Teilweise erfüllt        | Nicht erfüllt            |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1. Antrag zur Anerkennung des Bildungsganges Pflege im Betrieb XY</b>                                   |                          |                          |                          |
| 1.1. Motivation  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. Begründung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)  |                          |                          |                          |
| <b>2. Vorstellung des Betriebs</b>   |                          |                          |                          |
| 2.1. Kurzbeschreibung <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kurzportrait</li> <li>▪ Leitbild</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. Leistungsauftrag  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. Organigramm   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Kriterien  | Erfüllt                  | Teilweise erfüllt        | Nicht erfüllt            |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.4. Ausbildungsangebot: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anzahl Ausbildungsstationen, -plätze HF Pflege</li> <li>▪ Lernsettings auf Tertiärniveau (siehe RLP HF Pflege)</li> <li>▪ Spektrum Kontinuum Pflege (siehe RLP HF Pflege)</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)  |                          |                          |                          |
| <b>3. Ausbildungskonzept</b>   |                          |                          |                          |
| 3.1. Lehr- und Lernverständnis <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pädagogische Grundlagen (z.B. Modell Cognitive Apprenticeship)</li> <li>▪ Werthaltungen</li> <li>▪ Methodisch-didaktisches Konzept</li> </ul>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2. Ausbildungsorganisation <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ausbildungsstruktur 2-, 3-jähriger Bildungsgang</li> <li>▪ Ausbildungselemente – Beispiel siehe Vorlage 1</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3. Controlling erbrachte Ausbildungsleistungen <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Verantwortung</li> <li>▪ Methoden</li> </ul>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)  |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |

| Kriterien  | Erfüllt                  | Teilweise erfüllt        | Nicht erfüllt            |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>4. Ausbildungsverbunde / Ausbildungs Kooperationen</b>  |                          |                          |                          |
| 4.1. Art der Kooperationen / Verbunde (Praktikumsplätze, LTT extern etc.)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2. Bildungsorganigramm   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3. Verantwortlichkeiten / Formen der Zusammenarbeit  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4. Qualitätssicherung und -entwicklung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5. Vertrag / Vereinbarungen <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Verträge</li> <li>▪ Nachweis, dass Verbundbetrieb Anerkennung für Ausbildung HF Pflege besitzt</li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)  |                          |                          |                          |
| <b>5. Einschätzungs- und Beurteilungsprozess Leistungen</b>  |                          |                          |                          |
| 5.1. Standardprozess – Beispiel siehe Vorlage 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. Prozess anspruchsvoller Ausbildungsverlauf – Beispiel siehe Vorlage 3   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Kriterien   | Erfüllt                  | Teilweise erfüllt        | Nicht erfüllt            |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.3. Zusammenarbeit mit BZGS /BZSL  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)   |                          |                          |                          |
| <b>6. Lerndokumentation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Siehe Vorgaben BZGS/BZSL</li> </ul>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)   |                          |                          |                          |
| <b>7. Personelle Rahmenbedingungen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Anzahl dipl. Pflegefachpersonen (siehe RLP HF Pflege)</li> <li>▪ Berufsbildner/-innen <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anzahl</li> <li>- Berufspädagogische und fachliche Qualifikation</li> </ul> </li> <li>▪ Definierte % für Ausbildungstätigkeit</li> <li>▪ Verantwortliche <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aufgabenbereich</li> <li>- Berufspädagogische und fachliche Qualifikation</li> </ul> </li> </ul> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)   |                          |                          |                          |

| Kriterien  | Erfüllt                  | Teilweise erfüllt        | Nicht erfüllt            |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>8. Selektionsverfahren</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.1 Anforderungsprofil HF Pflege   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 Prozess Selektion – Beispiel siehe Vorlage 4                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 Bewertungskriterien für die einzelnen Selektionselemente                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 Anmeldeverfahren   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.5 Bildungsmarketing  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)                            |                          |                          |                          |
| <b>9. Evaluationskonzept</b><br>▪ Elemente des Evaluationskonzeptes (W-Fragen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begründung (zwingend bei «teilweise/nicht erfüllt»)                            |                          |                          |                          |
| Abschliessende Stellungnahme der Betriebsexpertin/des Betriebsexperten         |                          |                          |                          |
| Anhang<br>- Link zu OLAT<br>- Link zu OdA GS<br>- Link zu RLP                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Dieses Dokument tritt ab Januar 2021 in Kraft.

Erstellt durch S.L (KSSG), B.F. (Präsidium Kommission HF) M.G. (BZGS), S.E. (BZSL), B.F. (OdA GS), Dezember 2020.