

Anlage 1 a) Hospizdienste

Bescheinigung über die Einsatzbereitschaft ehrenamtlicher Personen im Sinne von § 5 Abs. 7 der Rahmenvereinbarung. (i.d.F. Stand 14.03.2016)

Name des Hospizdienstes

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Hiermit bestätige ich, an einem Befähigungskurs für die ehrenamtliche Sterbebegleitung in einem ambulanten Hospizdienst im Sinne von § 3 Abs. 5 der derzeit gültigen Rahmenvereinbarung¹ nach § 39a Abs. 2 Satz 8 SGB V teilgenommen und am 31.12.2017 einsatzbereit in diesem Hospizdienst gewesen zu sein.

Ich bin darüber informiert worden und willige ein, dass zum Zweck des Antrags auf Förderung nach § 39a Abs. 2 Satz 8 SGB V des o. g. ambulanten Hospizdienstes mein Name an den ServicePoint Hospiz Baden-Württemberg und an die gesetzlichen Krankenkassen weitergegeben wird.

Nr.	Name, Vorname	Datum	Unterschrift
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

¹ ‚Ehrenamtliche, die in der ambulanten Hospizarbeit arbeiten möchten, müssen vor Antritt ihrer Tätigkeit einen Befähigungskurs abgeschlossen haben. In der Kinderhospizarbeit ist darauf zu achten, dass dieser Kurs die besonderen Inhalte und Anforderungen der Kinderhospizarbeit berücksichtigt.‘

Nr.	Name, Vorname	Datum	Unterschrift
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			

¹ ‚Ehrenamtliche, die in der ambulanten Hospizarbeit arbeiten möchten, müssen vor Antritt ihrer Tätigkeit einen Befähigungskurs abgeschlossen haben. In der Kinderhospizarbeit ist darauf zu achten, dass dieser Kurs die besonderen Inhalte und Anforderungen der Kinderhospizarbeit berücksichtigt.‘