**Stellungnahme zur Bewerberin/zum Bewerber**

🞎 Fachweiterbildung für Intensivpflege und Pflege in der Anästhesie

🞎 Fachweiterbildung für Pädiatrische Intensivpflege und Pflege in der Anästhesie

🞎 Weiterbildung für die Pflege in der Onkologie (DKG)

🞎 Weiterbildung für die Pflege in der Nephrologie (DKG)

🞎 Weiterbildung zur Praxisanleitung (DKG)

|  |  |
| --- | --- |
| Bewerber/in (Vor- und Zuname): |  |
| Tätigkeit am UK Essen seit: |  |
| Klinik/Station/Abteilung: |  |

| **Beurteilung der beruflichen Handlungskompetenz** Note | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Fachkompetenz |  |  |  |  |  |
| Besitzt umfangreiches und detailliertes Wissen im eigenen Fachgebiet. |  |  |  |  |  |
| Besitzt umfangreiches und detailliertes Wissen über das eigene Fachgebiet hinaus. |  |  |  |  |  |
| Nutzt aktiv die zur Verfügung stehenden Informationsquellen (z. B. roXtra, Intranet). |  |  |  |  |  |
| Unterscheidet professionell zwischen wesentlichen und weniger relevanten Informationen. |  |  |  |  |  |
| Überträgt zielführend Fachwissen von der Theorie in die Praxis und wendet dieses situationsgerecht an (z. B. Pflegestandards). |  |  |  |  |  |
| Wählt Pflegemaßnahmen adäquat gemäß dem aktuellen Stand der Pflegewissenschaft aus. |  |  |  |  |  |
| Begründet professionell geplante Pflegemaßnahmen patienten- und situationsorientiert. |  |  |  |  |  |
| Führt Pflege gezielt auf Grundlage der begründeten Pflegemaßnahmen durch und passt sie zielführend an die aktuelle Situation an. |  |  |  |  |  |
| Führt Pflegemaßnahmen fachlich korrekt durch. |  |  |  |  |  |
| Wählt angemessen Materialien und Hilfsmittel unter Berücksichtigung der individuellen Pflegesituation aus. |  |  |  |  |  |
| II. Methodenkompetenz |  |  |  |  |  |
| Bewältigt stets die vorliegende Arbeitsmenge in angemessener Zeit (Zeitmanagement).  |  |  |  |  |  |
| Setzt situationsgerecht Prioritäten in Arbeitsabläufen. |  |  |  |  |  |
| Überblickt adäquat komplexe Arbeitssituationen und zieht Rückschlüsse. |  |  |  |  |  |
| Organisiert konsequent eigene Arbeitsabläufe. |  |  |  |  |  |
| Führt Tätigkeiten eigenständig aus und wenn erforderlich Arbeitsabläufe mit Dritten zielführend koordiniert. |  |  |  |  |  |
| Delegiert situationsgerecht Aufgaben. |  |  |  |  |  |
| Setzt Ressourcen angemessen ein. |  |  |  |  |  |
| III. Persönlichkeitskompetenz |  |  |  |  |  |
| Erfüllt übertragene Aufgaben zuverlässig, vorbildlich und gewissenhaft. |  |  |  |  |  |
| Reflektiert kontinuierlich das eigene Handeln. |  |  |  |  |  |
| Erkennt umgehend eigene Handlungsgrenzen und fordert bei Bedarf umgehend Unterstützung ein. |  |  |  |  |  |
| Zieht bedarfsgerecht Experten hinzu. |  |  |  |  |  |
| Erfasst Aufgaben zeitnah und führt diese situationsgerecht und eigenverantwortlich aus. |  |  |  |  |  |
| Geht mit Belastungen professionell um. |  |  |  |  |  |
| Zeigt ein angemessenes Maß an Flexibilität. |  |  |  |  |  |
| Zeigt kontinuierlich ein hohes Maß an Lernbereitschaft. |  |  |  |  |  |
| Agiert professionell in der eigenen Rolle. |  |  |  |  |  |
| Agiert verantwortungsbewusst im Sinne der Patientin/des Patienten und passt adäquat Interventionen an Bedürfnisse der Patientin/des Patienten an. |  |  |  |  |  |
| IV. Sozialkompetenz |  |  |  |  |  |
| Geht wertschätzend mit Patienten und Angehörigen um. |  |  |  |  |  |
| Bespricht adressatengerecht mit Patientin/Patient und/oder Bezugspersonen pflegefachliche und ablaufbezogene Aspekte. |  |  |  |  |  |
| Passt Kommunikation adressatengerecht an. |  |  |  |  |  |
| Geht wertschätzend mit dem therapeutischen Team um. |  |  |  |  |  |
| Trifft aktiv erforderliche Absprachen im Team und gestaltet aktiv die Gesprächssituation |  |  |  |  |  |
| Kommuniziert professionell relevante Informationen zur aktuellen Pflegesituation im interdisziplinären Team. |  |  |  |  |  |
| Nimmt berechtigte Kritik umgehend an. |  |  |  |  |  |
| Zeigt kontinuierlich eine hohe Motivation. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Funktionen/Aufgaben im Team (z. B. Hygienebeauftragte)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Teilnahme an Fort- und Weiterbildungen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Teilnahme an Projekten und Arbeitsgruppen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beurteilung/Bewertung einer Weiterbildungsteilnahme** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift Bewerber/-in  |
|  |  |  |
|  |
| Datum | Name Stationsleitung | Unterschrift Stationsleitung |
|  |  |  |
|  |
| Datum | Name Klinikpflegedienstleitung/ Koordinator/-in | Unterschrift Klinikpflegedienstleitung/Koordinator/-in |
|  |  |  |