

**Anlage 1****Weiterbildungen im gehobenen Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege**

1. Arbeitsmedizinische Assistenz
2. Basale Stimulation in der Pflege
3. Basales und mittleres Pflegemanagement
4. Case and Care Management
5. Diabetesberatung
6. Ethik in der Pflege
7. Familiengesundheitspflege
8. Gerontologische Pflege
9. Gesundheitsförderung am Arbeitsplatz
10. Gesundheitsvorsorge
11. Hauskrankenpflege
12. Hauskrankenpflege bei Kindern und Jugendlichen
13. Kardiologische Pflege
14. Kinästhetik
15. Komplementäre Pflege – Aromapflege
16. Komplementäre Pflege – Ayurveda
17. Komplementäre Pflege – Kindertunia
18. Komplementäre Pflege – Therapeutic Touch
19. Kontinenz- und Stomaberatung
20. Onkologische Pflege
21. Palliativpflege
22. Pflege bei Aphereseverfahren
23. Pflege bei beatmeten Menschen
24. Pflege bei Demenz
25. Pflege bei endoskopischen Eingriffen
26. Pflege bei medizinisch unterstützter Fortpflanzung
27. Pflege bei Menschen im Wachkoma
28. Pflege bei speziellen Erkrankungen von Kindern und Jugendlichen
29. Pflege in Krisensituationen
30. Pflege und Erziehung in der Kinder- und Jugendpsychiatrie
31. Pflege von behinderten Menschen
32. Pflege von chronisch Kranken
33. Pflegeberatung
34. Praxisanleitung
35. Public Health
36. Qualitätsmanagement
37. Rehabilitative Pflege
38. Sterilgutversorgung
39. Übergangspflege
40. Validation
41. Wundmanagement

**Anlage 2****Weiterbildungen in der Pflegehilfe**

1. Basale Stimulation in der Pflege
2. Gerontologische Pflege
3. Hauskrankenpflege
4. Kinästhetik
5. Palliativpflege
6. Pflege bei Demenz
7. Pflege bei psychiatrischen Erkrankungen
8. Pflege von behinderten Menschen
9. Pflege von chronisch Kranken
10. Pflege von Kindern und Jugendlichen
11. Validation

**Anlage 3**

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger der  
Ausbildungseinrichtung sowie DVR-Nummer

**ZEUGNIS**

Herr/Frau .....

geboren am ..... in .....

hat die Weiterbildung .....

gemäß der Gesundheits- und Krankenpflege-Weiterbildungsverordnung – GuK-WV, BGBI. II  
Nr. 453/2006, absolviert und die Abschlussprüfung

**mit .....<sup>1</sup> Erfolg**  
bestanden.

Er/Sie ist zur Führung der Zusatzbezeichnung

.....

berechtigt.

....., am .....

Die Leitung der Weiterbildung:

Rundsiegel der  
Ausbildungseinrichtung

---

<sup>1</sup> Zutreffendes („ausgezeichnetem“, „–“) einfügen.

