



# Berufsanerkennung in der Pflege - Anpassungsmaßnahmen

Informations- und

Austauschveranstaltung am 15.11.2023

# AGENDA

Herzlich Willkommen

1.

Finanzierung von APM (BA)

2.

Durchführung von APM (LfP)

3.

Ausblick

4.

# AGENDA

Herzlich Willkommen

1.

Finanzierung von APM

2.

Durchführung von APM

3.

Ausblick

4.

## Arbeitshypothese zur Umsetzung der Anpassungslehrgänge zur Anerkennung zum/zur Pflegefachmann/-frau

**Fachkräftesicherung in der Pflege für Bayern**  
Die Agenturen für Arbeit beraten Sie gerne und entlasten Sie bei den Kosten!

Geförderte Qualifizierungsmöglichkeiten der Agenturen für Arbeit für Beschäftigte



# AGENDA

Herzlich Willkommen

1.

Finanzierung von APM

2.

Durchführung von APM (LfP)

3.

Ausblick

4.

# Neue Dokumente und Formulare

## • Prozessbeschreibungen:

- Anpassungslehrgang (§§ 44, 46 PflAPrV)
- Kenntnisprüfung (§ 45 PflAPrV)
- Eignungsprüfung (§ 47 PflAPrV)

## • Formulare:

- Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme (Anhang Bescheid)
- Teilnahmebestätigung Unterricht und praktische Ausbildung (ANPL)
- Anmeldung (Abschlussgespräch bzw. KP/EP)
- Niederschrift (Abschlussgespräch bzw. KP/EP)
- Bescheinigung über die Teilnahme (ANPL)

Bayerisches Landesamt für Pflege

Prozess

Prozess	Pflegefachperson-Erkenntnis	Pflegeschoolen nach § 9 PflAPrV (Antrag nach § 7)	Kennsprüfung	EP
1 Die Pflegefachperson in Anerkennung nimmt zur Planung und Durchführung einer Eignungsprüfung Kontakt mit einer Pflegeschule oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung i.F. zur Pflegeschule in Bayern sowie mit einer Einrichtung der stationären Akutpflege, der stationären Langzeitpflege oder der ambulanten Akut- und Langzeitpflege auf. Alternativ kann die Kontaktaufnahme mit der Pflegeschule hinsichtlich der Durchführung der Eignungsprüfung auch seitens der Einrichtung erfolgen.  <b>Hinweis:</b> Für die Durchführung des praktischen Prüfungsteils kommen grundsätzlich nur jene Einrichtungen in Betracht, die selbst im Rahmen der deutschen Pflegeausbildung Ausbildungsplätze anbieten (entweder als Träger der praktischen Ausbildung oder im Rahmen der Bereitstellung von Praktikanten zur Durchführung von Pflichtzeiten als Kooperationspartner).  Der Pflegeschule sowie den beteiligten Praxisstellenangehörigen sollte der Feststellungsbescheid zur Verfügung gestellt werden.	X	(X)	X	
2 Die beteiligte Pflegeschule sowie die beteiligte Praxiseinrichtung, in der die Eignungsprüfung durchgeführt wird, stimmen einen gemeinsamen Termin zur Durchführung der Eignungsprüfung ab.  Die Pflegeschule dokumentiert den Vorschlag zur Besetzung des Prüfungsausschusses sowie die Terminierung der Durchführung der Eignungsprüfung im Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ (unter <a href="https://www.lfl.bayern.de/anmeldung/">https://www.lfl.bayern.de/anmeldung/</a> ). Das Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ wird von einer Vertreterin oder einem Vertreter der Pflegeschule und von der zu prüfenden Person unterschrieben.		X	X	
3 <b>Hinweis zur Besetzung des Prüfungsausschusses:</b> In den Prüfungsausschüssen sind für den praktischen Teil zwei Prüfende zu benennen: - Einer muss Fachprüfer/in nach § 10 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 PflAPrV sein, der/die aktuell an einer Pflegeschule, die die formalen Voraussetzungen nach § 9 Abs. 2 PflBG in Verbindung mit § 65 Abs. 4 PflBG erfüllt, oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung tätig ist.	(X)	X		

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4 • 92224 Amberg  
Telefon 0921 9609-0 / Fax: 1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Buslinie 403  
Haltestelle Stauffenberg

Bayerisches Landesamt für Pflege

Bayerisches Landesamt für Pflege  
**Anerkennungsverfahren**  
Mildred-Scheel-Str. 4  
92224 Amberg

**Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme**  
Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann** für:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsland: \_\_\_\_\_ Vorgangsnummer: \_\_\_\_\_

**Bitte nur eine Option ankreuzen!**  
 Hiermit erkläre ich, dass ich  
 den **Anpassungslehrgang** absolvieren werde.  
 die **Kenntnisprüfung/Eignungsprüfung** absolvieren werde.  
 meinen **Antrag** auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann zurücknehme**.

Hinweis: Diese Erklärung muss (auch bei Bevollmächtigung!) durch die **Antragstellerin / den Antragsteller selbst unterschrieben** werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
 Unterschrift (antragstellende Person)

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4 • 92224 Amberg  
Telefon 0921 9609-0 / Fax: 1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Buslinie 403  
Haltestelle Stauffenbergstraße

E-Mail  
poststelle@fl.bayern.de  
Internet  
www.fl.bayern.de

# Neue Dokumente und Formulare - Wahlrecht

## Ausübung des Wahlrechtes


Mit Übersendung des **Formulars Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme** können Sie Ihr Wahlrecht ausüben.

Sobald Sie sich entschieden haben, ob Sie den Anpassungslehrgang mit Abschlussgespräch absolvieren oder die Kenntnisprüfung ablegen möchten, senden Sie uns bitte das ausgefüllte Formular zurück.

**Nach Beginn einer Ausgleichsmaßnahme** (Anpassungslehrgang/Kenntnisprüfung) ist das ausgeübte Wahlrecht derart rechtsverbindlich, dass ein **Wechsel** zwischen den Ausgleichsmaßnahmen grundsätzlich **nicht mehr möglich** ist.

Bitte wenden Sie sich mit diesem Schreiben an eine geeignete Versorgungseinrichtung (bspw. ein Krankenhaus, ein Pflegeheim, einen ambulanten Pflegedienst) bzw. eine Pflegeschule oder eine als vergleichbar anerkannte (Bildungs-)Einrichtung in Bayern.

Sofern Sie keine Ausgleichsmaßnahme absolvieren möchten, haben Sie die Möglichkeit, Ihren Antrag zurückzunehmen. Das Verfahren wird dann eingestellt. Bitte verwenden Sie hierfür ebenfalls das beigefügte **Formular Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme** und senden dieses an uns zurück.

Bayerisches Landesamt für Pflege 

Bayerisches Landesamt für Pflege  
**Anerkennungsverfahren**  
Mildred-Scheel-Str.4  
92224 Amberg

**Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme**

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann** für:

Nachname	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Ausbildungsland	Vorgangsnummer	

**Bitte nur eine Option ankreuzen!**

Hiermit erkläre ich, dass ich

- den **Anpassungslehrgang** absolvieren werde.
- die **Kenntnisprüfung/Eignungsprüfung** absolvieren werde.
- meinen **Antrag** auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Pflegefachfrau/Pflegefachmann **zurücknehme**.

Hinweis: Diese Erklärung muss (auch bei Bevollmächtigung!) **durch die Antragstellerin / den Antragsteller selbst unterschrieben** werden.

<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input style="width: 90%;" type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift (antragstellende Person)

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Straße 4 · 92224 Amberg  
Telefon 09621 9669-0 / Fax -1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Buslinie 403  
Haltestelle Stauffenbergstraße

E-Mail  
poststelle@flp.bayern.de  
Internet  
[www.flp.bayern.de](http://www.flp.bayern.de)

# Neue Dokumente und Formulare - Verzicht

Da Sie auf die Gleichwertigkeitsprüfung verzichtet haben, wird die Gleichwertigkeit Ihres Ausbildungsstandes nicht beurteilt.

Die **Kenntnisprüfung** müssen Sie mit einer **Dauer von mindestens 240 Minuten (praktischer Teil)** absolvieren. Der praktische Teil umfasst zwei bis vier Pflegesituationen. Jede Pflegesituation umfasst mindestens 60 Minuten. Der **mündliche Teil** der Kenntnisprüfung umfasst **45-60 Minuten**.


Weitere Informationen zur Kenntnisprüfung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Merkblatt.

## Rückmeldung Kenntnisprüfung

Teilen Sie uns bitte mit, ob Sie die Kenntnisprüfung ablegen möchten. Verwenden Sie hierzu das **Formular Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme Verzicht**.

Bitte wenden Sie sich mit diesem Schreiben an eine Pflegeschule oder eine als vergleichbar anerkannte (Bildungs-)Einrichtung in Bayern.

Sofern Sie keine Kenntnisprüfung ablegen möchten, haben Sie die Möglichkeit, Ihren Antrag zurückzunehmen. Das Verfahren wird dann eingestellt. Bitte verwenden Sie hierfür ebenfalls das beigefügte **Formular Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme Verzicht** und senden dieses an uns zurück.

Bayerisches Landesamt für  
Pflege 

Bayerisches Landesamt für Pflege  
**Anerkennungsverfahren**  
Mildred-Scheel-Str.4  
92224 Amberg

**Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme Verzicht**

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann** für:

Nachname	Vorname	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ausbildungsland	Vorgangsnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Bitte nur eine Option ankreuzen!**

Hiermit erkläre ich, dass ich

die **Kenntnisprüfung** absolvieren werde.

meinen **Antrag** auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung Pflegefachfrau/Pflegefachmann **zurücknehme**.

Hinweis: Diese Erklärung muss (auch bei Bevollmächtigung!) **durch die Antragstellerin / den Antragsteller selbst unterschrieben** werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift (antragstellende Person)

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Straße 4 · 92224 Amberg  
Telefon 09621 9669-0 / Fax -1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Buslinie 403  
Haltestelle Stauffenbergstraße

E-Mail  
poststelle@ifp.bayern.de  
Internet  
[www.ifp.bayern.de](http://www.ifp.bayern.de)



# Neue Dokumente und Formulare

## • Prozessbeschreibungen:

- Anpassungslehrgang (§§ 44, 46 PflAPrV)
- Kenntnisprüfung (§ 45 PflAPrV)
- Eignungsprüfung (§ 47 PflAPrV)

## • Formulare:

- Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme (Anhang Bescheid)
- Teilnahmebestätigung Unterricht und praktische Ausbildung (ANPL)
- Anmeldung (Abschlussgespräch bzw. KP/EP)
- Niederschrift (Abschlussgespräch bzw. KP/EP)
- Bescheinigung über die Teilnahme (ANPL)

Bayerisches Landesamt für Pflege

Prozess

Legende: X: Voranwendlich (f. Beteiligte)

Prozess	Pflegefachperson-Einrichtung	Pflegeschoolen nach § 9 PflAPrV (Anwendungsbereich § 7)	KP	EP
1 Die Pflegefachperson in Anerkennung nimmt zur Planung und Durchführung einer Eignungsprüfung Kontakt mit einer Pflegeschule oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung i.F. zur Pflegeschule in Bayern sowie mit einer Einrichtung der stationären Akutpflege, der stationären Langzeitpflege oder der ambulanten Akut- und Langzeitpflege auf. Alternativ kann die Kontaktaufnahme mit der Pflegeschule hinsichtlich der Durchführung der Eignungsprüfung auch seitens der Einrichtung erfolgen.  Hinweise: Für die Durchführung des praktischen Prüfungsteils kommen grundsätzlich nur jene Einrichtungen in Betracht, die selbst im Rahmen der deutschen Pflegeausbildung Ausbildungsplätze anbieten (entweder als Träger der praktischen Ausbildungsplätze oder im Rahmen der Bereitstellung von Praktikumsstellen zur Durchführung von Pflichtzeiten als Kooperationspartner).  Der Pflegeschule sowie den beteiligten Praxisstellenangehörigen sollte der Feststellungsbescheid zur Verfügung gestellt werden.  Die beteiligte Pflegeschule sowie die beteiligte Praxiseinrichtung, in der die Eignungsprüfung durchgeführt wird, stimmen einen gemeinsamen Termin zur Durchführung der Eignungsprüfung ab.  Die Pflegeschule dokumentiert den Vorschlag zur Besetzung des Prüfungsausschusses sowie die Terminierung der Durchführung der Eignungsprüfung im Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ (unter <a href="https://www.lfl.bayern.de/anmeldung/">https://www.lfl.bayern.de/anmeldung/</a> ). Das Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ wird von einer Vertreterin oder einem Vertreter der Pflegeschule und von der zu prüfenden Person unterschrieben.	X	(X)	X	
2 Die Pflegeschule dokumentiert den Vorschlag zur Besetzung des Prüfungsausschusses sowie die Terminierung der Durchführung der Eignungsprüfung im Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ (unter <a href="https://www.lfl.bayern.de/anmeldung/">https://www.lfl.bayern.de/anmeldung/</a> ). Das Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ wird von einer Vertreterin oder einem Vertreter der Pflegeschule und von der zu prüfenden Person unterschrieben.  Hinweis zur Besetzung des Prüfungsausschusses: In den Prüfungsausschuss sind für den praktischen Teil zwei Prüfende zu berufen: - Einer muss Fachprüfer*in nach § 10 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 PflAPrV sein, der/die aktuell an einer Pflegeschule, die die formalen Voraussetzungen nach § 9 Abs. 2 PflBG in Verbindung mit § 65 Abs. 4 PflBG erfüllt, oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung		X	X	
3 Hinweis zur Besetzung des Prüfungsausschusses: In den Prüfungsausschuss sind für den praktischen Teil zwei Prüfende zu berufen: - Einer muss Fachprüfer*in nach § 10 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 PflAPrV sein, der/die aktuell an einer Pflegeschule, die die formalen Voraussetzungen nach § 9 Abs. 2 PflBG in Verbindung mit § 65 Abs. 4 PflBG erfüllt, oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung	(X)	X		

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4 / 92224 Amberg  
Telefon 0921 9609-0 / Fax: 1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Station 403  
Haltestelle Stauffenbergstraße

Bayerisches Landesamt für Pflege

Bayerisches Landesamt für Pflege  
**Anerkennungsverfahren**  
Mildred-Scheel-Str. 4  
92224 Amberg

**Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme**

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann** für:

Nachname:  Vorname:  Geburtsname:

Geburtsdatum:  Geburtsort:

Ausbildungsland:  Vorgangsnummer:

**Bitte nur eine Option ankreuzen!**

Hiermit erkläre ich, dass ich

den **Anpassungslehrgang** absolvieren werde.

die **Kenntnisprüfung/Eignungsprüfung** absolvieren werde.

meinen **Antrag** auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann zurücknehme**.

Hinweis: Diese Erklärung muss (auch bei Bevollmächtigung!) durch die **Antragstellerin / den Antragsteller selbst unterschrieben** werden.

Ort, Datum:

Unterschrift (antragstellende Person):

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4 / 92224 Amberg  
Telefon 0921 9609-0 / Fax: 1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Station 403  
Haltestelle Stauffenbergstraße

E-Mail  
poststelle@fl.bayern.de  
Internet  
www.fl.bayern.de

# Prozessbeschreibung

## Abschlussgespräch § 44 PflAPrV

1

- Kontaktaufnahme mit Pflegeschule (Unterricht) und Einrichtung(en) der Praxis (praktische Anpassungsqualifizierung)
- Teilnahme am Unterricht (ANPL I,II,III) und praktischer Anpassungsqualifizierung mit theoretischer Unterweisung (Setting und Stundenumfang je nach Bescheid)
- Bescheinigung der Teilnahme Unterricht und Praxis → Formular: „**Teilnahmebestätigung Unterricht und praktische Ausbildung**“

PFP i. A.

2

- Kontaktaufnahme mit Pflegeschule oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-) Einrichtung zur Planung des Abschlussgesprächs
- Vorlage Formular „**Teilnahmebescheinigung Unterricht und praktische Ausbildung**“
- Prüfung der Voraussetzungen zur Zulassung zum Abschlussgespräch durch die Pflegeschule

PFP i. A.

Schule

3

- Dokumentation Vorschlag Prüfungsausschuss und Termin des Abschlussgesprächs
- Formular: „**Anmeldung zum Abschlussgespräch Anpassungslehrgang**“

PFP i. A.

Schule

# Prozessbeschreibung

## Abschlussgespräch § 44 PflAPrV

4

- **Anmeldung Abschlussgespräch** am LfP → Formular: „Anmeldung zum Abschlussgespräch Anpassungslehrgang“ und „Teilnahmebestätigung Unterricht und praktische Ausbildung“ per **Mail** an [anerkennung-pflege@lfp.bayern.de](mailto:anerkennung-pflege@lfp.bayern.de)
- **Frist:** mind. 4 Wochen vor Abschlussgespräch

Schule

5

- **Bestellung Prüfungsausschuss und Bestätigung Prüfungstermin** (formlos per Mail)

LfP

6

- **Information** der Pflegefachperson in Anerkennung **über den Termin des Abschlussgespräches**

Schule

# Prozessbeschreibung

## Abschlussgespräch § 44 PflAPrV

7

- Durchführung Abschlussgespräch

Schule

8

- Finalisierung Prüfungsniederschrift → Formular: „**Niederschrift zum Abschlussgespräch im Anpassungslehrgang**“
- Übermittlung „**Niederschrift zum Abschlussgespräch im Anpassungslehrgang**“, des **detaillierten, kompetenzorientierten Prüfungsprotokolls** und „**Bescheinigung über die Teilnahme am Anpassungslehrgang § 44 PflAPrV**“ an das LfP (per Mail im PDF-Format)

Schule

9

- Anforderung Dokumente zur Erteilung der Berufserlaubnis (persönliche Eignung)
- Erteilung Berufserlaubnis (Urkunde)

PfP i. A.

LfP

# Neue Dokumente und Formulare

## • Prozessbeschreibungen:

- Anpassungslehrgang (§§ 44, 46 PflAPrV)
- **Kenntnisprüfung** (§ 45 PflAPrV)
- Eignungsprüfung (§ 47 PflAPrV)

## • Formulare:

- Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme (Anhang Bescheid)
- Teilnahmebestätigung Unterricht und praktische Ausbildung (ANPL)
- Anmeldung (Abschlussgespräch bzw. KP/EP)
- Niederschrift (Abschlussgespräch bzw. KP/EP)
- Bescheinigung über die Teilnahme (ANPL)

Bayerisches Landesamt für Pflege

Prozess

Legende: X: Voranberechtigt (10. Berufsjahr)

Prozess	Pflegefachperson (Anerkennung)	Pflegeschoolen nach § 9 PflAPrV (Anerkennung)	Pflegefachpersonen (Anerkennung)	EP
1	X	(X)	X	
2		X	X	
3	(X)	X		

Die Pflegefachperson in Anerkennung nimmt zur Planung und Durchführung einer Eignungsprüfung Kontakt mit einer Pflegeschule oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung i.F. zur Pflegeschule in Bayern sowie mit einer Einrichtung der stationären Akutpflege, der stationären Langzeitpflege oder der ambulanten Akut- und Langzeitpflege auf. Alternativ kann die Kontaktaufnahme mit der Pflegeschule hinsichtlich der Durchführung der Eignungsprüfung auch seitens der Einrichtung erfolgen.

**Hinweise:** Für die Durchführung des praktischen Prüfungsteils kommen grundsätzlich nur jene Einrichtungen in Betracht, die selbst im Rahmen der deutschen Pflegeausbildung Ausbildungsplätze anbieten (entweder als Träger der praktischen Ausbildungsstelle oder im Rahmen der Bereitstellung von Praktikumsstellen zur Durchführung von Pflichtzeiten als Kooperationspartner).

Der Pflegeschule sowie den beteiligten Praxisstellenantragenden sollte der Feststellungsbescheid zur Verfügung gestellt werden.

Die beteiligte Pflegeschule sowie die beteiligte Praxiseinrichtung, in der die Eignungsprüfung durchgeführt wird, stimmen einen gemeinsamen Termin zur Durchführung der Eignungsprüfung ab.

Die Pflegeschule dokumentiert den Vorschlag zur Besetzung des Prüfungsausschusses sowie die Terminierung der Durchführung der Eignungsprüfung im Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ (unter <https://www.lfp.bayern.de/anmeldung/>). Das Formular „Anmeldung zur staatlichen Eignungsprüfung“ wird von einer Vertreterin oder einem Vertreter der Pflegeschule und von der zu prüfenden Person unterschrieben.

**Hinweis zur Besetzung des Prüfungsausschusses:** In den Prüfungsausschüssen sind für den praktischen Teil zwei Prüfende zu benennen:

- Einer muss Fachprüfer/in nach § 10 Abs. 1 Satz 2 Nr. 3 PflAPrV sein, der/die aktuell an einer Pflegeschule, die die formalen Voraussetzungen nach § 9 Abs. 2 PflBG in Verbindung mit § 65 Abs. 4 PflBG erfüllt, oder einer als vergleichbar anerkannten (Bildungs-)Einrichtung

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4 | 92224 Amberg  
Telefon 0921 9609-0 / Fax: 1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Station 403  
Haltstelle Stauffenbergstraße

Bayerisches Landesamt für Pflege

Bayerisches Landesamt für Pflege  
**Anerkennungsverfahren**  
Mildred-Scheel-Str. 4  
92224 Amberg

**Rückmeldung Ausgleichsmaßnahme**

Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann** für:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Ausbildungsland: \_\_\_\_\_ Vorgangsnummer: \_\_\_\_\_

**Bitte nur eine Option ankreuzen!**

Hiermit erkläre ich, dass ich

den **Anpassungslehrgang** absolvieren werde.

die **Kenntnisprüfung/Eignungsprüfung** absolvieren werde.

meinen **Antrag** auf Erteilung der Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung **Pflegefachfrau/Pflegefachmann zurücknehme**.

Hinweis: Diese Erklärung muss (auch bei Bevollmächtigung!) durch die **Antragstellerin / den Antragsteller selbst unterschrieben** werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Unterschrift (antragstellende Person)

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4 | 92224 Amberg  
Telefon 0921 9609-0 / Fax: 1111

Öffentliche Verkehrsmittel  
Station 403  
Haltstelle Stauffenbergstraße

E-Mail  
poststelle@lfp.bayern.de  
[www.lfp.bayern.de](http://www.lfp.bayern.de)

# Prozessbeschreibung Kenntnisprüfung § 45 PflAPrV

1

- **Kontaktaufnahme** mit **Pflegeschule** und **Einrichtung der Praxis** zur Planung der Kenntnisprüfung
- **Bereitstellung Feststellungsbescheid**

PFP i. A.

2

- **Abstimmung Prüfungstermin** (praktischer Teil)

Schule

Praxis

3

- **Dokumentation** Vorschlag **Prüfungsausschuss** und **Termin der Prüfung** (praktisch & mündlich)
- Formular: „**Anmeldung zur staatlichen Kenntnisprüfung**“

Schule

PFP i. A.

# Prozessbeschreibung Kenntnisprüfung § 45 PflAPrV

4

- **Anmeldung Kenntnisprüfung** am LfP → Formular: „**Anmeldung zur staatlichen Kenntnisprüfung**“ per Mail an [anerkennung-pflege@lfp.bayern.de](mailto:anerkennung-pflege@lfp.bayern.de)
- **Frist:** mind. 4 Wochen vor Prüfungstermin

Schule

5

- **Bestellung Prüfungsausschuss und Bestätigung Prüfungstermin** (formlos per Mail)

LfP

6

- **Information** der Pflegefachperson in Anerkennung **über den Termin der Kenntnisprüfung**

Schule

# Prozessbeschreibung Kenntnisprüfung § 45 PflAPrV

7

- Durchführung Kenntnisprüfung (praktisch und mündlich)

Schule

Praxis

8

- Finalisierung Prüfungsniederschrift → Formular: „**Niederschrift über die Kenntnisprüfung**“
- Übermittlung „**Niederschrift zum Abschlussgespräch im Anpassungslehrgang**“ und **detailliertes, kompetenzorientiertes Prüfungsprotokoll** an das LfP (per Mail im PDF-Format)

Schule

9

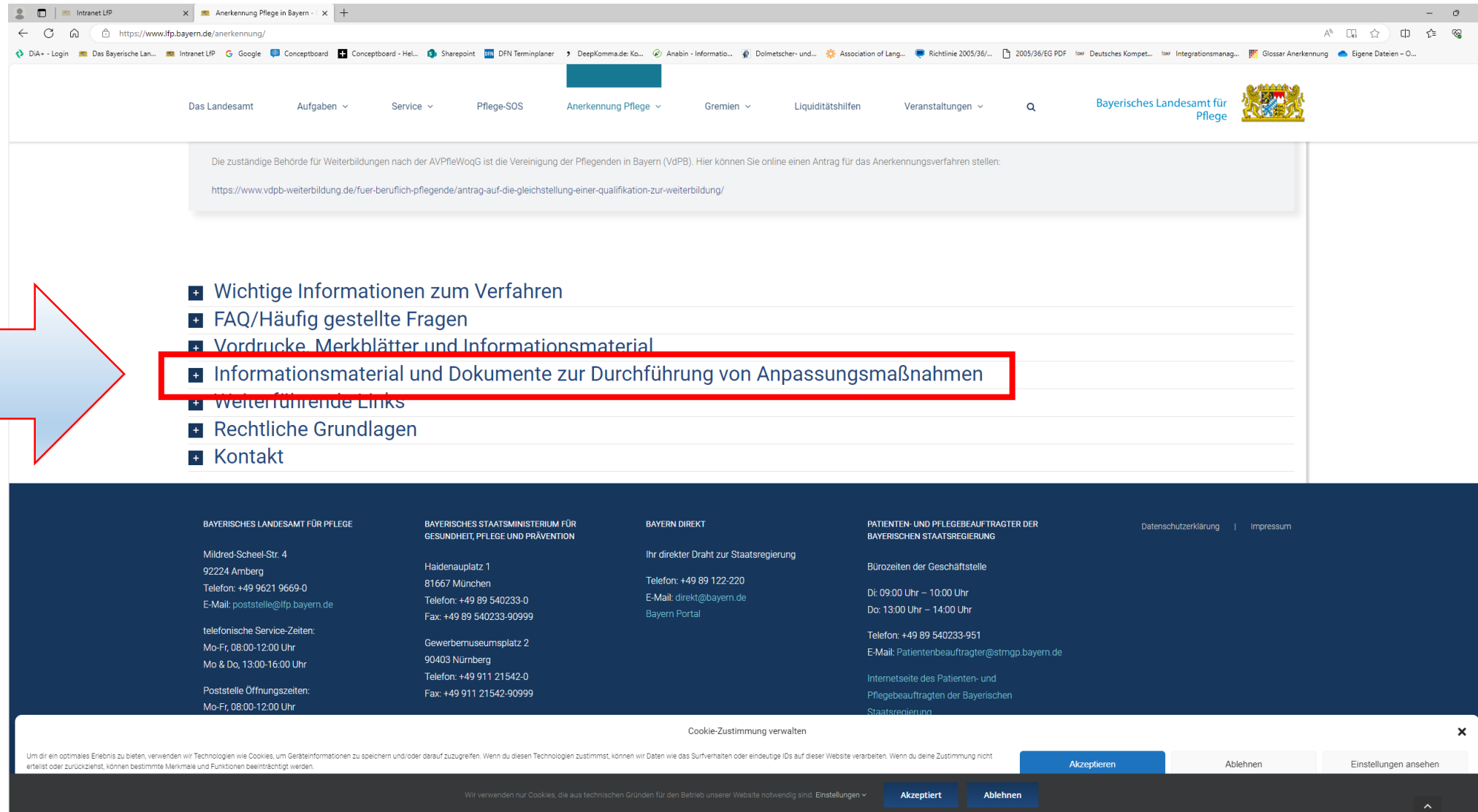
- Anforderung der Dokumente zur Erteilung der Berufserlaubnis (persönliche Eignung)
- Erteilung der Berufserlaubnis (Urkunde)


PfP i. A.

LfP



# Neue Dokumente und Formulare - Homepage



Das Landesamt   Aufgaben   Service   Pflege-SOS   **Anerkennung Pflege**   Gremien   Liquiditätshilfen   Veranstaltungen   

Die zuständige Behörde für Weiterbildungen nach der AVPfleWoqG ist die Vereinigung der Pflegenden in Bayern (VdPB). Hier können Sie online einen Antrag für das Anerkennungsverfahren stellen:  
<https://www.vdpb-weiterbildung.de/fuer-beruflich-pflegende/antrag-auf-die-gleichstellung-einer-qualifikation-zur-weiterbildung/>

- + Wichtige Informationen zum Verfahren
- + FAQ/Häufig gestellte Fragen
- + Vordrucke, Merkblätter und Informationsmaterial
- + Informationsmaterial und Dokumente zur Durchführung von Anpassungsmaßnahmen**
- + Weiterführende Links
- + Rechtliche Grundlagen
- + Kontakt

**BAYERISCHES LANDESAMT FÜR PFLEGE**  
Mildred-Scheel-Str. 4  
92224 Amberg  
Telefon: +49 9621 9669-0  
E-Mail: [poststelle@ifp.bayern.de](mailto:poststelle@ifp.bayern.de)  
telefonische Service-Zeiten:  
Mo-Fr, 08:00-12:00 Uhr  
Mo & Do, 13:00-16:00 Uhr  
Poststelle Öffnungszeiten:  
Mo-Fr, 08:00-12:00 Uhr

**BAYERISCHES STAATSMINISTERIUM FÜR GESUNDHEIT, PFLEGE UND PRÄVENTION**  
Haidenauplatz 1  
81667 München  
Telefon: +49 89 540233-0  
Fax: +49 89 540233-90999  
Gewerbemuseumsplatz 2  
90403 Nürnberg  
Telefon: +49 911 21542-0  
Fax: +49 911 21542-90999

**BAYERN DIREKT**  
Ihr direkter Draht zur Staatsregierung  
Telefon: +49 89 122-220  
E-Mail: [direkt@bayern.de](mailto:direkt@bayern.de)  
Bayern Portal

**PATIENTEN- UND PFLEGEBEAUFTRAGTER DER BAYERISCHEN STAATSRREGIERUNG**  
Datenschutzzerklärung | Impressum  
Bürozeiten der Geschäftsstelle  
Di: 09:00 Uhr – 10:00 Uhr  
Do: 13:00 Uhr – 14:00 Uhr  
Telefon: +49 89 540233-951  
E-Mail: [Patientenbeauftragter@stmgb.bayern.de](mailto:Patientenbeauftragter@stmgb.bayern.de)  
Internetseite des Patienten- und Pflegebeauftragten der Bayerischen Staatsregierung

Cookie-Zustimmung verwalten

Um dir ein optimales Erlebnis zu bieten, verwenden wir Technologien wie Cookies, um Geräteinformationen zu speichern und/oder darauf zuzugreifen. Wenn du diesen Technologien zustimmst, können wir Daten wie das Surfverhalten oder eindeutige IDs auf dieser Website verarbeiten. Wenn du deine Zustimmung nicht erteilst oder zurückziehst, können bestimmte Merkmale und Funktionen beeinträchtigt werden.

Wir verwenden nur Cookies, die aus technischen Gründen für den Betrieb unserer Website notwendig sind. [Einstellungen](#)

**Akzeptieren**   **Ablehnen**   **Einstellungen ansehen**

**Akzeptiert**   **Ablehnen**

# AGENDA

Herzlich Willkommen

1.

Finanzierung von APM

2.

Durchführung von APM

3.

Ausblick

4.

**Vielen Dank!**

**Wir sehen uns bald wieder.**

Bayerisches Landesamt für Pflege  
Mildred-Scheel-Str. 4  
92224 Amberg  
[anerkennung-pflege@lfp.bayern.de](mailto:anerkennung-pflege@lfp.bayern.de)