

Vertrag Mandat Ausbildungsverantwortung HF Pflege

Der nachfolgende Auftraggeber erteilt der **Stiftung OdA Gesundheit und Soziales im Kanton Solothurn** (SOdAS) den Auftrag die **Ausbildungsverantwortung¹** für Studierende HF zu übernehmen.

Auftraggeber Ausbildungsbetrieb	
Adresse / PLZ / Ort	
Rechnungsadresse	Entspricht Adresse <input type="checkbox"/>
Kontaktperson Institution	
Studiengang	Regulär/verkürzt <input type="checkbox"/> DN I zu HF <input type="checkbox"/>
Aufwand / Leistung	<ul style="list-style-type: none"> Nach Bedarf oder Notwendigkeit. In der Basispauschalen enthalten sind 40 Stunden pro Studienjahr, ein anfallender Mehraufwand wird zusätzlich in Rechnung gestellt. Vor Studienbeginn werden die gegenseitigen Erwartungen geklärt und schriftlich festgehalten
Bildungsverantwortliche Person Pflege HF der SOdAS	Ivana Kovacevic
Kosten	<p>Die Basispauschale pro Jahr beträgt CHF 2'400.00. Die Rechnungstellung erfolgt vor Beginn des neuen Studienjahres. Der Mehraufwand (ab 41 Std.) wird folgendermassen verrechnet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Support / Coaching vor Ort CHF 80.00/Std. exkl. Spesen Support per Telefon und Mail CHF 80.00/Std. viertelstündliche Abrechnung ab 15 Minuten <p>In jedem Fall werden zusätzlich verrechnet:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reisespesen CHF 1.00/km Zeitaufwand für An- und Rückreise CHF 50.00/Std.

¹ Gemäss Art, 4.5.2 Abs. 1-4 des Rahmenlehrplans „Pflege“ mit dem geschützten Titel 2 „dipl. Pflegefachfrau HF“ „dipl. Pflegefachmann HF“ Stand 09.11.2016

Leistungen

Im Rahmen der jährlichen Basispauschale sind folgende Leistungen inbegriffen:

- Monatliche Prüfung und Stellungnahme zu den Portfolioeinträgen auf der HF – Plattform (Reflexionsberichte, schriftliche Fremdeinschätzungen und Notensetzungen)
- Support / Coaching beinhaltet:
 - ⇒ Coaching im Betrieb in herausfordernden Situationen. Davon ausgeschlossen sind reguläre Lernbegleitungen
 - ⇒ Telefonisches und schriftliches Coaching
 - ⇒ Bei Bedarf Support im Selektionsverfahren
 - ⇒ Allgemeiner Support in schwierigen/komplexen Situationen
 - ⇒ Abnahme Kompetenznachweis bei Ausbildung der Berufsbilder
- Dokumente
 - ⇒ Aktuelles Ausbildungskonzept inkl. Handbuch
 - ⇒ Konzept Selektionsverfahren Studierende HF Pflege inkl. Arbeitsdokumente
 - ⇒ Leitfaden Erstgespräch
 - ⇒ Leitfaden Standortgespräch
 - ⇒ Leitfaden Fremdeinschätzungen

Verbindliche Anforderungen an den Praxisbetrieb

- Durchführung von mindestens 10 Stunden Lernbegleitung pro Monat. Dies kann auf mehrere Tage / Begleitungen aufgeteilt werden.
- Die Lernbegleitungen werden in Form von Fremdeinschätzungen (durch Berufsbildner/in) des Ausbildungsbetriebs) fortlaufend auf der HF-Plattform dokumentiert.
- Einhaltung des geforderten Kompetenzprofils der Auszubildenden analog der Anforderungen in der Ausbildungsbewilligung.
- Die Lernbegleitungen dürfen ausschliesslich durch Personen mit einer mindestens äquivalenten Ausbildung durchgeführt werden.

Weitere Leistungen / Informationen

- Rückmeldungen an die Betriebe erfolgen schriftlich per Mail.
- Die SOdAS führt ein Reporting, die Zeit wird 5 Min. weise abgerechnet, das Reporting wird dem Ausbildungsbetrieb nach Ablauf des Studienjahres zugestellt.
- Ein allfälliger Mehraufwand wird in Rechnung zugestellt.
- Der Betrieb wird informiert, wenn die in der Basispauschalen abgedeckten Stunden überschritten werden.
- Die Reisespesen der Bildungsverantwortlichen Person der SOdAS gehen in jedem Fall zu Lasten des Ausbildungsbetriebs.

Kündigung

Der Vertrag kann durch den Ausbildungsbetrieb auf Ende des laufenden Studienjahres, unter Berücksichtigung einer 2-monatigen Frist gekündigt werden.

Kommt der Ausbildungsbetrieb den aufgeführten Anforderungen trotz mehrmaliger Aufforderung seitens der Bildungsverantwortlichen der SOdAS nicht nach, behält sich die SOdAS vor, den Vertrag auf Ende des laufenden Monats zu kündigen.

Ort:**Datum:****Stiftung OdA Gesundheit und Soziales
im Kanton Solothurn**Mili Marti
Präsidentin Stiftungsrat SOdASUrsula Grüning
Geschäftsführerin SOdAS**Rechtsgültige Unterschrift der Institution**

Vorname und Name (bitte mit Blockschrift)

Unterschrift