



Erklärung des Arbeitgebers entsprechend § 1 Abs. 1 Nr. 6 Nds. AG PsychPbG
(für Fachkräfte aus Niedersachsen)

Antragsteller/in:

Name des Arbeitgebers:

Anschrift:

Ansprechpartner/-in:

Hiermit versichern wir, dass unsere Einrichtung die folgenden Anforderungen erfüllt:

- ausschließliche Beschäftigung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, die keine Eintragung im Führungszeugnis (§ 30 BZRG) haben
- Sicherstellung von
 - Supervision in Form von Kostenübernahme, Anerkennung als Arbeitszeit und interner Supervisionsregelung
 - Kollegialer Beratung in Form von Kostenübernahme und Anerkennung als Arbeitszeit
 - Fortbildung, die als Arbeitszeit anerkannt wird (interne transparente Fortbildungsregelung)
- Vorhandensein eines Einrichtungskonzeptes und dessen regelmäßige Fortschreibung
- Wahrung des Datenschutzes und der Vertraulichkeit durch Sicherstellung einer schriftlichen Verpflichtung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zur Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen und professionsbezogener Schweigepflichten

Wir sichern unseren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern folgende Rahmenbedingungen zu:

ein eigener Arbeitsplatz	ein abgeschlossenes Büro oder eine andere Möglichkeit für störungsfreie und vertrauliche Gespräche mit Klientinnen und Klienten
geeignete Arbeitsmittel	notwendige technische Ausstattung (Telefon, PC), Fachliteratur und didaktisches Material
Möglichkeiten der Aktenverwahrung im Sinne des Datenschutzes	sichere Unterbringung von personenbezogenen Dateien, Akten und Vorgängen
Supervision durch qualifizierte Supervisorinnen und Supervisoren	regelmäßige Bereitstellung entsprechend der Falldichte und Schwere der Fälle
Kollegiale Beratung	regelmäßige Bereitstellung entsprechend der Falldichte und Schwere der Fälle
Dienstbesprechungen	regelmäßige Möglichkeit des Austausches über organisatorische und inhaltliche Themen
Fortbildung	Ermöglichung der regelmäßigen Teilnahme zur Aufrechterhaltung und Weiterentwicklung der fachlichen Kompetenz

Ort, Datum - Unterschrift