



Meldung nach § 7 Abs. 1 NHebG

**Formular des Niedersächsischen Ministeriums für Soziales,
Gesundheit und Gleichstellung (Stand: 22.08.2023)**

Meldepflichten für Hebammen

gemäß § 7 Abs. 1 des Niedersächsisches Gesetz über die Ausübung des
Hebammenberufs (NHebG) Hebammengesetzes – NHebG

An die zuständige untere Gesundheitsbehörde:

Örtlich zuständig ist nach § 3 Abs. 1 Nr. 2 VwVfG i. V. mit § 1 NVwVfG und § 8 Abs. 1 NHebG die Behörde, in deren Bezirk der Beruf überwiegend ausgeübt wird oder ausgeübt werden soll.

**Gesundheitsamt Vechta
Frau Haab
Neuer Markt 8
49377 Vechta**

1. Jährliche Meldung für das Jahr _____

(Abzugeben bis zum 31.01. des jeweiligen Folgejahres, Angabe von Beginn und Beendigung der Berufsausübung unverzüglich)

Erstmeldung

(Beglaubigte Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung Hebamme/Entbindungspfleger ist beizufügen)

Änderungsmeldung

2. Vertrauliche Personendaten

(Gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 1, 2 NHebG)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname (bei Abweichung): _____

Geburtsdatum: _____

Korrespondenzadresse:

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

3. Anschrift/en der überwiegenden beruflichen Tätigkeit

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 6 i.V.m. § 8 Abs. 1 NHebG)

Postadresse: _____

Ggf. weitere Postadresse: _____

4. Sicherstellung der Möglichkeit zum Empfang von Nachrichten

(Meldung nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 7 NHebG)

Tel.-Nr. dienstlich mit Vorwahl: _____ Anrufbeantworter: Ja Nein

Mobilfunknummer dienstlich: _____ Anrufbeantworter: Ja Nein

Faxnummer mit Vorwahl: _____

E-Mail-Adresse: _____

5. Beginn, Unterbrechung und Beendigung der Berufsausübung

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 12 NHebG)

Beginn der Berufsausübung: _____

Unterbrechung der Berufsausübung (Datum von – bis): _____

Beendigung der Berufsausübung (Datum): _____

6. Außerklinisch geleitete Geburten im Jahr

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 9 NHebG – anzugeben bei jeder jährlichen Meldung)

Anzahl der jährlich geleiteten außerklinischen Geburten (gesamt): _____

davon:

Anzahl der außerklinisch begonnenen, aber in der Klinik beendeten Geburten: _____

7. Beschäftigungsart und Arbeitsumfang

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nrn. 3, 4 NHebG)

Durchschnittliche **wöchentliche** Arbeitszeit in Stunden (gesamt inkl. Wege- und Bürozeiten, etc.)

freiberuflich _____ Std.

davon:

klinisch _____ Std.

außerklinisch _____ Std.

angestellt _____ Std.

davon:

klinisch _____ Std.

außerklinisch _____ Std.

8. Tätigkeitsbereiche (Beschäftigungskategorien) freiberuflich

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 NHebG)

Mehrfachangaben möglich

- Allgemeine Beratung
- Vorgeburtliche Betreuung
- Geburtsvorbereitung
- Geburtshilfe
- Nachgeburtliche Betreuung und Beratung (u. a. Wochenbettbetreuung)
- Familienhebammentätigkeit
- Sonstige Tätigkeiten im Rahmen der Hebammentätigkeit:

Einsatzgebiet: Goldenstedt; Visbek; Vechta; Bakum; Lohne; Dinklage; Damme;
 Holdorf; Steinfeld; Neuenkirchen-Vörden

9. Tätigkeitsbereiche (Beschäftigungskategorien) angestellt

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 5 NHebG)

Mehrfachangaben möglich

- Allgemeine Beratung
- Vorgeburtliche Betreuung
- Geburtsvorbereitung
- Geburtshilfe
- Nachgeburtliche Betreuung und Beratung-(u. a. Wochenbettbetreuung)
- Familienhebammentätigkeit
- Sonstige Tätigkeiten im Rahmen der Hebammentätigkeit:

10. Teilnahme an beruflichen Fortbildungsveranstaltung in den letzten 3 Jahren

(Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 8 i.V.m. § 2 Abs. 4 NHebG – anzugeben bei jeder jährlichen Meldung)

Datum (von - bis): _____

Ort: _____

Veranstalter: _____

Thema: _____

Datum (von - bis): _____

Ort: _____

Veranstalter: _____

Thema: _____

| | |
|---|---|
| Datum (von - bis): | _____ |
| Ort: | _____ |
| Veranstalter: | _____ |
| Thema: | _____ |
| Anzahl der Unterrichtsstunden gesamt: _____ | |
| (Fortbildungsbescheinigungen beifügen) | |
| 11. Teilnahme an der Qualitätssicherung (Gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr. 10 NHebG – anzugeben bei <u>jeder jährlichen</u> Meldung) | |
| außerklinische Geburtshilfe | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Schwangerschaftsbetreuung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wochenbettbetreuung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Nachweis Berufshaftpflichtversicherung | |
| Darüber hinaus besteht die Nachweispflicht einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 7 Abs. 1 Satz 1 Nr.11 NHebG für freiberuflich tätige Hebammen unter Vorlage eines Versicherungsnachweises. Nach § 7 Abs. 1 Satz 4 NHebG besteht diese Pflicht nach dem ersten Nachweis alle drei Jahre . | |

Ich bin damit einverstanden*, dass mein Name, meine berufliche Anschrift, Tel.-Nr. und Einsatzgebiete im LK Vechta auf der Internetseite des Landkreises Vechta veröffentlicht, bzw. an interessierte Bürger und Einrichtungen weitergegeben wird (freiwillig). Ja Nein

Datum

Unterschrift

Hinweis:

Unabhängig von der Meldung nach § 7 Abs. 1 NHebG sind Meldungen nach § 7 Abs. 2 NHebG über Todesfälle und Totgeburten unverzüglich vorzunehmen. Diese Meldungen an die untere Gesundheitsbehörde können formlos erfolgen. Die Pflicht zur Auskunftserteilung nach § 8 Abs. 2 NHebG besteht unabhängig von den Meldepflichten nach § 7 NHebG.

***Hinweise**

- **Widerrufsrecht** gem. Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: „Sie haben das Recht Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail unter datenschutz@landkreis-vechta.de oder postalisch unter Landkreis Vechta, Datenschutz, Ravensberger Str. 20, 49377 Vechta geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599
eMail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person lesen Sie in der Datenschutzerklärung des Landkreises Vechta, welche Sie auf www.landkreis-vechta.de unter „Datenschutz“ einsehen oder bei dem o.g. Verantwortlichen anfordern können.