

## **Meldung nach § 7 Abs. 1 NHebG**

### **Formular des Niedersächsischen Ministeriums für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung** (Stand: 01.03.2022)

#### **Meldepflichten für Hebammen**

gemäß § 7 Abs. 1 des Niedersächsischen Hebammengesetzes – NHebG

Die Meldepflichten für Hebammen gelten gemäß § 1 Abs. 2 NHebG auch für Entbindungspfleger.

#### **An die zuständige untere Gesundheitsbehörde:**

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

- 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:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**3. Anschrift/en der überwiegenden beruflichen Tätigkeit**

(Gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 6 NHebG – Nur anzugeben bei Erstmeldung und Änderungen)

**keine Änderung**

**Postadresse:**

**Ggf. weitere Postadresse**

**Tätigkeit in einem oder mehreren weiteren Bezirk / Bezirken** (freiwillige Angabe)

nein

ja, und zwar in

**4. Sicherstellung der Möglichkeit zum Empfang von Nachrichten**

(Meldung nach § 7 Abs. 1 Nr. 7 NHebG – Nur anzugeben bei Erstmeldung sowie Änderung)

**keine Änderung**

Folgende Änderung:

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 Nr. 12 NHebG – Nur anzugeben bei Erstmeldung sowie Änderungen)

**keine Änderung**

Beginn der Berufsausübung:

Unterbrechung der Berufsausübung (Datum von – bis):

Beendigung der Berufsausübung (Datum)

**6. Außerklinisch geleitete Geburten im Jahr**

(Gemäß § 7 Abs. 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 Nr. 3 und Nr. 4 NHebG – Nur anzugeben bei Erstmeldung oder Änderung)

**keine Änderung**

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

<b>Freiberuflich</b>	<b>Stunden</b>
davon:	
klinisch	Stunden
außerklinisch	Stunden
<b>angestellt</b>	<b>Stunden</b>
davon:	
klinisch	Stunden
außerklinisch	Stunden

**8. Tätigkeitsbereiche (Beschäftigungskategorien) freiberuflich**

(Gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 5 NHebG – Nur anzugeben bei Erstmeldung oder Änderung)

**keine Änderung**

Mehrfachangaben möglich

Allgemeine Beratung

Vorgeburtliche Betreuung

Geburtsvorbereitung

Geburtshilfe

Nachgeburtliche Betreuung und Beratung (u. a.

Wochenbettbetreuung)

Familienhebammentätigkeit

Sonstige Tätigkeiten im Rahmen der Hebammentätigkeit:

**9. Tätigkeitsbereiche (Beschäftigungskategorien) angestellt**

(Gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 5 NHebG – Nur anzugeben bei Erstmeldung oder Änderung)

**keine Änderung**

Mehrfachangaben möglich

Allgemeine Beratung

Vorgeburtliche Betreuung

Geburtsvorbereitung

Geburtshilfe

Nachgeburtliche Betreuung und Beratung-(u. a. Wochenbettbetreuung)

Familienhebamme

Sonstige Tätigkeiten im Rahmen der Hebammentätigkeit:

**10. Zeitpunkt der letzten Teilnahme an einer beruflichen Fortbildungsveranstaltung**(Gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 8 NHebG – anzugeben bei jeder jährlichen Meldung)

Letzte berufliche Fortbildungsveranstaltung

(Datum von - bis):

Ort:

Veranstalter:

Thema:

**11. Teilnahme an der Qualitätssicherung**(Gemäß § 7 Abs. 1 Nr. 10 NHebG – anzugeben bei jeder jährlichen Meldung)

außerklinische Geburtshilfe	Ja	Nein
Schwangerschaftsbetreuung	Ja	Nein
Wochenbettbetreuung	Ja	Nein

**Nachweis Berufshaftpflichtversicherung**

Darüber hinaus besteht die Nachweispflicht einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 7 Abs. 1 Nr. 11 NHebG für freiberuflich tätige Hebammen unter Vorlage eines Versicherungsnachweises. Nach § 7 Abs. 1 Satz 4 besteht diese Pflicht nach dem ersten Nachweis alle drei Jahre.

**Veröffentlichung Kontaktdaten**

Ich bin damit einverstanden, dass meine dienstliche Anschrift und Telefonnummer veröffentlicht bzw. an interessierte Bürgerinnen, Bürger und Einrichtungen weitergegeben wird (freiwillig).

Ja

Nein

**Weitere Hinweise:**

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.

Ort, Datum

Unterschrift