

Zielsetzung des Lehrganges

Im Bereich der Pflege und Betreuung von Menschen in ihrer letzten Lebensphase hat sich für Pflegekräfte zunehmend ein großes Tätigkeitsfeld mit neuen Schwerpunkten entwickelt. Dem soll das umfassende Konzept Palliative Care Rechnung tragen. Ziel ist es, die Teilnehmenden der Fortbildung zur individuellen, fachlich fundierten und ganzheitlichen Pflege des Patienten in diesem Stadium der Erkrankung zu befähigen, mit Augenmerk auf die Gewährleistung bestmöglicher Lebensqualität und professioneller Begleitung und Einbeziehung der Angehörigen.

Zielgruppe und Zugangsvoraussetzungen

Die Fortbildung richtet sich an Pflegekräfte, die in Pflegeheimen, Krankenhäusern, Hospizen oder ambulanten Diensten tätig sind.

Voraussetzung ist eine abgeschlossene Ausbildung zum:zur Altenpfleger:in oder zum:zur Gesundheits- und Krankenpfleger:in sowie mindestens einjährige Berufserfahrung.

Kursinhalte (auszugsweise)

(nach dem Curriculum von Kern, Müller und Aurnhammer)

- Palliative Care und Hospizarbeit
- Medizinische und pflegerische Konzepte
- Spezielle Grund- und Behandlungspflege
- Basale Stimulation (Einführung)
- Psychologische und seelsorgerische Betreuungsansätze
- Wahrnehmung und Kommunikation
- Umgang mit Angst, Wut, Verleugnung und Depressionen
- Arbeit mit Angehörigen
- Rechtliche Aspekte
- Zusammenarbeit im multiprofessionellen Team

Kursleiterin:

Gabriele Schiele,
Trainerin für Palliative Care



Abschluss

Sie erhalten das Zertifikat der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin bei Kursteilnahme mit 90-prozentiger Anwesenheit.

Fortbildungspunkte: 20

Termine

Vier Kurswochen à 40 Unterrichtsstunden.
Montag bis Freitag, von 9.00 bis 16.30 Uhr.

Woche 1: 02.05. – 06.05.2022

Woche 2: 26.09. – 30.09.2022

Woche 3: 16.01. – 20.01.2023

Woche 4: 27.03. – 31.03.2023

Kosten

1.210,00 € Netto pro Person (zzgl. der jeweils gültigen MwSt.)

Ratenzahlung ist möglich.

Fragen Sie uns nach Fördermöglichkeiten!

Anmeldung

erfolgt schriftlich per Fax, E-Mail oder Brief mit:

- Anmeldeformular
- Tabellarischem Lebenslauf
- Nachweis des Berufsabschlusses (in Kopie)
- Nachweis der mindestens einjährigen Berufserfahrung in Kopie

Sie erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung.

max. Teilnehmerzahl: 16

Ihre Ansprechpartnerin

Frau Katrin Roßbach

Tel.: 030 / 45 30 62 132

Fax: 030 / 45 30 62 109

E-Mail: katrin.rossbach@pro-samed.de

Teilnahmebedingungen

Anmeldung

Die Anmeldungen zu den Schulungen erfolgen schriftlich und werden in der Reihenfolge ihres Eingangs bearbeitet. Die schriftliche Anmeldung (per Post oder per Fax und mit der Unterschrift versehen) ist verbindlich und verpflichtet grundsätzlich zur Zahlung der Teilnahmegebühr. Nach Eingang Ihrer Anmeldung und Ihrer erforderlichen Unterlagen zur Prüfung der Zugangsvoraussetzungen erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie eine Rechnung. Übernimmt Ihr Arbeitgeber die Teilnahmegebühren, ist von ihm das Formular zu unterschreiben und seine Rechnungsanschrift anzugeben. Übernehmen Sie die Gebühr selbst, ist die Anmeldung von Ihnen zu unterzeichnen.

Teilnahmegebühren

Die Teilnahmegebühr wird fällig nach Rechnungserhalt. Die Rechnung wird zusammen mit der Anmeldebestätigung zugesandt. Eine Ratenzahlung kann vereinbart werden. Bei Nichtbezahlung behält sich der Veranstalter vor die Teilnahme abzulehnen.

Abmeldung

Eine Abmeldung von der Kursteilnahme muss grundsätzlich schriftlich erfolgen. Bei einer Absage bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn fällt eine Bearbeitungsgebühr von 25 € an. Bei einem Rücktritt bis zu 10 Tage vor Kursbeginn werden 20 % der Lehrgangskosten erhoben, bei einem späteren Rücktritt oder Nichtantritt ist die volle Gebühr zu zahlen, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt.

Absage

Wird die Mindestteilnehmerzahl für eine Veranstaltung nicht erreicht, behält sich die pro-samed GmbH die Absage der betreffenden Veranstaltung vor. Weiterhin behält sich die pro-samed GmbH eine Absage des Kurses aus einem nicht von ihr zu vertretenden Grund vor. Die Seminargebühren werden in diesen Fällen in voller Höhe zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche seitens der Teilnehmenden, insbesondere Schadensersatzansprüche, gleich welcher Art, sind ausgeschlossen.

Teilnahmebescheinigung und Fehlzeiten

Wenn Sie das Zertifikat der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin erlangen möchten, dürfen Sie nur max. 10% der Schulungszeit versäumen.

Datenschutz

Mit der Unterzeichnung des Anmeldeformulars erklären die Teilnehmenden/Arbeitgeber ihr Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der Daten für die Zwecke der Veranstaltungsabwicklung sowie zur Zusendung von Informationen für weitere Veranstaltungen. Sollten Sie mit der Zusendung dieser Informationen nicht einverstanden sein, können Sie dem jederzeit widersprechen.

Haftung

1. Zum Ersatz von Schäden, gleich aus welchem Rechtsgrund, ist die pro-samed GmbH nur verpflichtet, soweit
 - a) der Schaden auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz von der pro-samed GmbH beruht; oder
 - b) die pro-samed GmbH eine vertragswesentliche Pflicht schuldhaft in einer das Erreichen des Vertragszwecks gefährdenden Weise verletzt.
2. Für mitgebrachte persönliche Gegenstände und Garderobe übernimmt die pro-samed GmbH keine Haftung. Bitte achten Sie auf die von Ihnen mitgeführten Gegenstände selbst.
3. Die Teilnahme am Seminar erfolgt auf eigene Gefahr. Die Haftung beschränkt sich auch hierbei auf Vorsatz und Fahrlässigkeit.

Änderungsvorbehalt

Wir behalten uns vor, notwendige inhaltliche und/oder organisatorische Änderungen vor oder während der Veranstaltung vorzunehmen, soweit diese den Gesamtcharakter der Schulung nicht wesentlich ändern. Im Bedarfsfall sind wir berechtigt, den/die zunächst vorgesehenen Referenten durch gleich qualifizierte Personen zu ersetzen.

Anmeldeformular

Anmeldung per Fax, E-Mail oder Brief.

Fax: 030 / 45 30 62 109

E-Mail : katrin.rossbach@pro-samed.de

pro-samed Akademie, Greifswalder Str. 154–156, 10409 Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Weiterbildung Palliative Care an.

Diese wird im Zeitraum Mai 2022 bis März 2023 durchgeführt.

Name, Vorname des Teilnehmers

Geb.-datum / -ort

Beruf

Private Anschrift / Straße, Nr.

Private Anschrift / PLZ, Ort

Bewerbungsunterlagen:

mitgesendet

werden nachgereicht

Rechnung an:

Privatadresse

Geschäftsadresse

Einrichtung / Arbeitgeber

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Datum

Unterschrift

(Anmeldung und Anerkennung der Teilnahmebedingungen)