



**Pflegeberater nach SGBXI §45; §37.3  
Pflegeberatung zielgruppenorientiert gestalten.**

Mit diesem Lehrgang wird den hohen Kompetenzanforderungen der Pflegekassen an ihre Vertragspartner Rechnung getragen. Ziel ist es, die Kompetenzförderung von Patienten und deren Angehörigen zur Erleichterung des (Pflege-) Alltags. Neben der kompetenten pflegefachlichen Beratung und der Gestaltung von Problemlösungsprozessen, vermittelt der Pflegeberater auch konkrete Kenntnisse zur eigenständigen Durchführung pflegerischer Verrichtungen. Pflegefachkräfte lernen in dieser Fortbildung, die Durchführung von Schulungen für pflegende Angehörige in deren häuslicher Umgebung und Kurse für pflegende Angehörige vorzubereiten, damit auch pflegende Angehörige in der täglichen Pflege fachkundig agieren können.

**Zielgruppe:** Pflegefachkräfte mit zweijähriger Berufserfahrung.

**Dozentin:** Claudia Kiehne (Lehrerin für Pflegeberufe) und andere

**Inhalte:**

- Gesetzliche Rahmenbedingungen der Pflegefachberatung
- Hilfsmittel und Produktberatung
- Beratungsprozess und Beratungsplanung
- Gesprächsführung und Rhetorik
- Gestaltung von Anleitungen und Schulungen

Diese Fortbildung bietet die Möglichkeit der Anrechnung von 8 Unterrichtseinheiten zur Rezertifizierung für Praxisanleitende. (gemäß § 4Abs. 3 PflAPrV).

**Termine:** 13.02.2024; 10.04.2024; 21.05.2024; 04.06.2024; 05.09.2024; 30.10.2024

**Uhrzeit:** jeweils 12.00 – 15.00 Uhr

**Kursgebühren:** Euro 390,-

**Veranstaltungsort:** KBZ, Turmstraße 2, 58099 Hagen

Wir erheben bei Rücktritt vor Kursbeginn ab der 6. Woche eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro.

Bei Absage, die später als 4 Wochen vor Kursbeginn erfolgt, wird eine Ausfallgebühr von 40% der Kosten erhoben.

Bei Abmeldung vor Kursbeginn weniger als 14 Tage wird 80 % der Kursgebühr erhoben.

Volle Kursgebühr bei Abmeldung mit dem ersten Veranstaltungstag. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

**A n m e l d u n g:**

(Diesen Abschnitt bitte **lesbar** ausfüllen u. zusenden)

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/ Wohnort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail privat:** \_\_\_\_\_

**Tel. dienstl.:** \_\_\_\_\_

**Tel. privat:** \_\_\_\_\_

**Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber:** \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Vorgesetzter:** \_\_\_\_\_

Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen