



**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.

Anmeldung:

(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