

Weiterbildung „Palliative Care“ Qualifizierungskurs für Pflegende

160 Stunden - nach dem Basiscurriculum Kern / Müller / Aurnhammer

Was bedeutet Palliative Care?

Palliative Care ist ein ganzheitliches Betreuungskonzept für Menschen, die sich im fortgeschrittenen Stadium einer unheilbaren Erkrankung befinden. Die Aufgabe der Pflegenden liegt darin, die Schmerzen und andere körperliche Beschwerden zu lindern.

Darüber hinaus ist es notwendig, die Betroffenen und deren Angehörige im psychischen, sozialen und spirituellen Erleben zu unterstützen und zu begleiten. Ziel der Betreuung in der letzten Lebensphase ist, die Lebensqualität zu verbessern und möglichst lange zu erhalten.

Zum Qualifizierungskurs Palliative Care

Der berufsbegleitende Kurs umfasst 160 Stunden, die sich auf vier Blockwochen mit je 40 Unterrichtseinheiten verteilen.

Um den vielschichtigen Problemen der Pflegepraxis sicher begegnen zu können, vermittelt der Kurs:

- Grundkenntnisse der Schmerztherapie
- Symptombehandlung
- Aspekte der Krankheitsbewältigung
- Kommunikationsmodelle
- spezielle Möglichkeiten der Grund- und Behandlungspflege
- Umgang mit den Themen Sterben, Tod und Trauer.

Die Teilnehmer/-innen sollen auf der Grundlage ihrer bisherigen Ausbildung ihr fachspezifisches Wissen und Können vertiefen und ergänzen.

Zertifikat

Dieser Kurs entspricht den Anforderungen an die berufliche Qualifikation von Pflegepersonal, die im Rahmen von § 37 b (SAPV) und § 39 a, Abs. 1 u 2 (stationäre und ambulante Hospizarbeit) SGB V festgelegt sind. Die Teilnehmer erhalten nach Abschluss des Kurses ein Zertifikat, das von folgenden Institutionen anerkannt wird:

- Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin
- Bundesarbeitsgemeinschaft Hospiz
- Deutsche Krebshilfe
- ALPHA Rheinland

Die Kursleitung sowie alle Dozenten arbeiten seit Jahren in Bereichen der Palliativ- und Hospizarbeit und verfügen über umfassende praktische und theoretische Erfahrungen.

Zielgruppe

- Pflegefachkräfte der Gesundheits-/ Kinderkrankenpflege
- Pflegefachkräfte der Altenpflege

Weiterbildung „Palliative Care“ Qualifizierungskurs für Pflegende

160 Stunden - nach dem Basiscurriculum Kern / Müller / Aurnhammer

Termine

- | | |
|-----------------------|--------------------------------|
| 1. Blockwoche: | 14.02.2022 – 18.02.2022 |
| 2. Blockwoche: | 02.05.2022 – 06.05.2022 |
| 3. Blockwoche: | 19.09.2022 – 23.09.2022 |
| 4. Blockwoche: | 07.11.2022 – 11.11.2022 |

Die Weiterbildung findet im Caritas SchulZentrum Saarbrücken statt.

Kursgebühr 1.600,- €

Kontakt

Bitte richten Sie Ihre Anmeldung an:

Caritas SchulZentrum Saarbrücken
Rastpfuhl 12 a
66113 Saarbrücken

E-Mail: fachweiterbildung@cts-schulzentrum.de
Tel.: 0681 58805 801
Fax.: 0681 58805 809

Internet:

<https://www.cts-schulzentrum.de/fort-und-weiterbildung/basis-pc>

Kursleitung

Martin Giebel, Zertifizierter Kursleiter DGP
Fachpfleger für Schmerztherapie, Onkologie und
Palliativmedizin
Tel.: 0681 58805 819
m.giebel@cts-schulzentrum.de

Sekretariat

Sabine Birkelbach
Tel.: 0681 58805-801
s.birkelbach@cts-schulzentrum.de

Bitte fügen Sie unbedingt folgende Unterlagen Ihrer Anmeldung für die Weiterbildung bei:

- ausgefüllter Anmeldebogen
- Kopie der Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung in einem Gesundheits- oder Altenpflegefachberuf
- Bei Namensänderung Kopie des entsprechenden Dokuments

Rücktritt /Nichterscheinen/Vertretung/Umbuchung

Sie als Teilnehmer/-in, oder Ihre Einrichtung müssen den Rücktritt von der Veranstaltung schriftlich erklären.

1. Sie können jederzeit einen Vertreter benennen, wenn diese Person die Zugangsvoraussetzungen zur Teilnahme am Kurs erfüllt. Wir erheben in diesem Falle eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.
2. Rücktritt bis 4 Wochen vor Kurs/Seminarbeginn: Wir erheben 25 % der Kurs-/Seminargebühr.
3. Rücktritt bis zum Seminar-/Kursbeginn (Nichterscheinen): Wir erheben die volle Kurs-/Seminargebühr.

Anmeldung zur Fortbildung

Palliative Care (160 h)

14.02.22 bis 11.11.2022

- Kopie der Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung füge ich bei
- bei Namensänderung, Kopie des Dokumentes
- reiche ich bis spätestens zum Beginn der Fortbildung ein

Name	_____	Vorname	_____
Privatanschrift	_____	Telefon	_____
	_____	E-Mail	_____
	_____	Handy	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsname	_____
Geburtsort	_____	Staatsangehörigkeit	_____
Berufsausbildung /Studium	_____		
Qualifikation	_____		
Berufserfahrung seit	_____		

Arbeitgeber:

Einrichtung _____

Abteilung _____

Anschrift _____

Ansprechpartner in der Einrichtung _____

Vorname	Name	Telefonnummer
_____	_____	_____
E-Mail Adresse _____		

Rechnung an private Adresse Einrichtung _____
Unterschrift des Verantwortlichen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich wurde auf die Fachweiterbildung aufmerksam auf Grund von:

Empfehlung Internetauftritt Messeauftritt Sonstiges _____

Fragebogen zu Ihrer Anmeldung für die Fortbildung „Palliative Care“

Haben Sie in Ihrer derzeitigen Tätigkeit Praxisbezug zu Palliativpatienten? ja nein
wenn ja, bitte die Art der Einrichtung ankreuzen:

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Palliativstation | <input type="checkbox"/> Hospiz | <input type="checkbox"/> Amb. Palliativdienst/Hospizdienst |
| <input type="checkbox"/> Krankenhaus | <input type="checkbox"/> Altenheim | <input type="checkbox"/> Sozialstation |

Beabsichtigen Sie die Aufnahme einer Tätigkeit zur Pflege von Palliativpatienten?

ja nein

wenn ja, voraussichtlich ab wann? _____

Warum möchten Sie am Palliative Care Kurs teilnehmen (Ihre Motivation)?

Da im Unterricht viel mit Selbsterfahrung gearbeitet wird und wir persönliche Situationen berücksichtigen möchten, würden wir gerne fragen, ob Sie im vergangenen Jahr im privaten Umfeld mit den Themen Tod und Sterben konfrontiert waren?
