

**Weiterbildung „Palliative Care“
 Qualifizierungskurs für Pflegende**

120 Stunden - nach dem Basiscurriculum Kern / Müller / Aurnhammer

Zielgruppe

- Pflegefachkräfte der Gesundheits-/ Kinderkrankenpflege/Pflegefachfrauen/-männer
- Pflegefachkräfte der Altenpflege

Termine

- 1. Blockwoche: 10.03.2025 – 14.03.2025**
2. Blockwoche: 12.05.2025 – 16.05.2025
3. Blockwoche: 18.08.2025 – 22.08.2025

Die Weiterbildung findet am Caritas SchulZentrum Saarbrücken statt.

Kursgebühr 1400,- € inkl. Kaffee und Gebäck

Kontakt und Anmeldung	
Caritas SchulZentrum Saarbrücken	Rastpfuhl 12 a 66113 Saarbrücken
Internet	https://www.cts-schulzentrum.de/fort-und-weiterbildung/basis-pc
Kursleitungen	Martin Giebel Zertifizierter Kursleiter DGP Fachpfleger für Schmerztherapie, Onkologie und Palliativmedizin Tel.: 0681 58805 819 Janine Kremp Zertifizierte Kursleiterin DGP Fachpflegerin für Schmerztherapie, Onkologie und Palliativmedizin Tel.: 0681 58805 819
Sekretariat	Tel.: 0681 58805-801 Fax.: 0681 58805 809 E-Mail: fachweiterbildung@cts-schulzentrum.de

Anmeldung **Palliative Care (120 h) 10.03.2025 bis 22.08.2025**

Bitte fügen Sie unbedingt Ihrer Anmeldung die folgenden Unterlagen bei:

- komplett ausgefüllter Anmeldebogen**
- Kopie der Urkunde** über die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung in einem Gesundheits- oder Altenpflegefachberuf
- Bei Namensänderung: Kopie des entsprechenden Dokuments
- Zertifikat der Palliativen Praxis oder Zertifikat des Multiprofessionellen Moduls

Datenschutz: Ihre Daten werden im Rahmen dieser Weiterbildung gespeichert.
 Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden

Name _____	Vorname _____
Privatanschrift _____ _____	Telefon _____
	E-Mail _____
	Handy _____
Geburtsdatum _____	Geburtsname _____
Geburtsort _____	Staatsangehörigkeit _____
Berufsausbildung /Studium _____	
Qualifikation _____	
Berufserfahrung seit _____	
Arbeitgeber/ Einrichtung	
Einrichtung _____	
Abteilung _____	
Anschrift _____	
Ansprechpartner in der Einrichtung _____	
Vorname	Name
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Bitte beachten Sie unsere Rücktrittsbedingungen:

Sie können von der Anmeldung nur bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei zurücktreten. Die Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen. Bei später eingehendem Rücktritt oder Nichterscheinen bzw. vorzeitigem Abbruch stellen wir die volle Kursgebühr in Rechnung. Maßgebend ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei uns. Es ist jederzeit möglich, einen Ersatzteilnehmer zu benennen. In diesem Fall erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.

 Ort, Datum

 Unterschrift Teilnehmer/-in

Rechnung an: private Adresse Einrichtung*

 * Name und Unterschrift der/des Vorgesetzten

Fragebogen zu Ihrer Anmeldung für die Weiterbildung „Palliative Care“

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

- Palliativstation Hospiz Amb. Palliativdienst/Hospizdienst
 Krankenhaus Senioreneinrichtung ambulante Pflege

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?
