

## Weiterbildung „Palliative Care“ Qualifizierungskurs für Pflegende

**160 Stunden - nach dem Basiscurriculum Kern / Müller / Aurnhammer**

Palliative Care ist ein ganzheitliches Betreuungskonzept für Patient/-innen, welche sich im fortgeschrittenen Stadium einer unheilbaren Erkrankung befinden. Ziel ist es, die Lebensqualität dieser Menschen und ihrer Familien zu verbessern bzw. möglichst lange zu erhalten. Laut WHO erfolgt dies durch Vorbeugen und Lindern von Leiden durch frühzeitige Erkennung, sorgfältige Einschätzung und Behandlung von Schmerzen sowie anderer Probleme körperlicher, psychosozialer und spiritueller Art.

Für Pflegende erfordert dies neben fundiertem Fachwissen eine betroffenenorientierte, kreative und symptom-orientierte Pflege sowie eine individuelle Auseinandersetzung mit Sterben, Tod und Trauer.

In diesem Kurs werden Pflegende in das Konzept der palliativen Versorgung eingeführt, damit sie in der Pflegepraxis den vielschichtigen Problemen schwerstkranker und sterbender Menschen sowie ihrer Angehörigen professionell begegnen können.

Die berufsbegleitende Weiterbildung umfasst insgesamt 160 Unterrichtsstunden und ist in vier Blockwochen aufgeteilt.

Der Kurs entspricht den gesetzlichen Anforderungen der ambulanten und stationären Hospizarbeit und Palliativmedizin (§§ 39a I S.4, II S.6, 132d i.V.m. § 37b SGB V) und ist von der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP) zertifiziert.

### **Inhalte**

- Erlernen der Grundlagen und Anwendungsbereiche der Palliativmedizin-/pflege und Hospizarbeit
- Theorie und Praxiswissen der palliativen Schmerz- und Symptomtherapie
- Kompetenz der ganzheitlichen Versorgung
- Reflexion der eigenen Haltung zu Sterben, Tod und Trauer
- Training der Kommunikation und Wahrnehmung mit schwerkranken Menschen
- Selbstfürsorge und Sensibilisierung der eigenen Wahrnehmung, um schwierige Situationen gelassener durchzustehen
- Stärkung der Teamfähigkeit
- Sozialrechtliche Aspekte im palliativen Kontext
- Intensive Bearbeitung eines selbstgewählten Themas aus dem Bereich Palliative Care sowie die Präsentation der Projektarbeit im Rahmen eines Kolloquiums am Ende des Kurses

### **Teilnahmevoraussetzungen**

- Dreijährige abgeschlossene Ausbildung als Gesundheits- und Kinder-/Krankenpfleger/-in bzw. Altenpfleger/-in oder eine generalistische Ausbildung zur Pflegefachfrau/-mann
- mindestens zwei Jahre Berufserfahrung in der Pflege

### **Hinweise**

- Wir empfehlen eine Hospitation von mindestens 5 Tagen in einer Palliativen Einrichtung
- Während der Weiterbildung finden Exkursionen statt:
- Besuch in einem Hospiz
- evtl. wird eine Seminareinheit mit Übernachtung in einer Jugendherberge stattfinden, um die gelernten Inhalte zu reflektieren
- Fehlzeiten: Nicht mehr als 10 % der Gesamtstunden
- Erstellung einer Projektarbeit, im Rahmen eines Kolloquiums die am Ende des Kurses präsentiert wird
- Registrierte beruflich Pflegende können 20 Fortbildungspunkte geltend machen

## Weiterbildung „Palliative Care“ Qualifizierungskurs für Pflegende

**160 Stunden - nach dem Basiscurriculum Kern / Müller / Aurnhammer**

### Zielgruppe

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

### Termine

- 1. Blockwoche:** **09.11.2026 – 13.11.2026**
- 2. Blockwoche:** **15.02.2027 – 19.02.2027**
- 3. Blockwoche:** **10.05.2027 – 14.05.2027**
- 4. Blockwoche:** **16.08.2027 – 20.08.2027**

**Die Weiterbildung findet am Caritas SchulZentrum Saarbrücken statt.**

**Kursgebühr 1.850,- € inkl. Kaffee und Gebäck**

<b>Kontakt und Anmeldung</b>	
Caritas SchulZentrum Saarbrücken	Rastpfuhl 12 a <b>66113 Saarbrücken</b>
Internet	<a href="https://www.cts-schulzentrum.de/fort-und-weiterbildung/basis-pc">https://www.cts-schulzentrum.de/fort-und-weiterbildung/basis-pc</a>
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: <a href="mailto:fachweiterbildung@cts-schulzentrum.de">fachweiterbildung@cts-schulzentrum.de</a>

## Anmeldung

## Palliative Care (160 h) 09.11.2026 bis 20.08.2027

**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

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 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 Rücktrittserklärung bei uns. Es ist jederzeit möglich, einen Ersatzteilnehmer zu benennen. In diesem Fall erheben wir eine der Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer/-in \_\_\_\_\_

Rechnung an:  private Adresse  Einrichtung\* \_\_\_\_\_

\* Name und Unterschrift der/des Vorgesetzten

Ich wurde auf die Fachweiterbildung aufmerksam auf Grund von:

Empfehlung  Internetauftritt  Sonstiges

### 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?

---

---

---

---