

Mediengestützter Studiengang (Studienvertrag)



südwestfalen

Hiermit melde ich mich für folgendes Studienziel an:

<b>Gerontopsychiatrie</b>	
<input type="checkbox"/> Leitende Fachkraft für Gerontopsychiatrische Pflege und Betreuung <input type="checkbox"/> Gerontopsychiatrische Pflege- und Betreuung – Staatlich anerkannt nach dem BayPfleWoqG <input type="checkbox"/> Leitende Fachkraft für Gerontopsychiatrische Betreuung <input type="checkbox"/> Gerontopsychiatrische Pflegefachkraft <input type="checkbox"/> Fachexperte/-in für Gerontopsychiatrie	<input type="checkbox"/> Gerontopsychiatrische Fachkenntnisse <input type="checkbox"/> Umgang mit demenziell Erkrankten (M 01) <input type="checkbox"/> Psychologische Handlungskonzepte in der Pflege (M 02) <input type="checkbox"/> Förderung der geistigen Fitness (M 16) <input type="checkbox"/> Dokumentation und Zuordnung zu Pflegegraden (M 33) <input type="checkbox"/> Umgang mit psychiatrischen Erkrankungen (M 41)
<b>Betriebswirtschaft und Management</b>	
<input type="checkbox"/> Manager/in von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen mit Schwerpunkt Personalmanagement <input type="checkbox"/> Manager/in von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen mit Schwerpunkt Rechnungswesen und Controlling <input type="checkbox"/> Personalmanager/in in Gesundheits- und Sozialeinrichtungen	<input type="checkbox"/> Fachexperte/-in für Rechnungswesen und Controlling in Gesundheits- und Sozialeinrichtungen <input type="checkbox"/> Unternehmensführung (M 08) <input type="checkbox"/> Projektmanagement und Konzeptentwicklung (M 09) <input type="checkbox"/> Rechnungswesen für Leitungen einer Pflegeeinrichtung (M 10) <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaftliches Controlling von Pflegeeinrichtungen (M 12)
<b>Leitung von Einrichtungen</b>	<b>Leitung von Abteilungen</b>
<input type="checkbox"/> Leiter/in von Gesundheits- und Sozialeinrichtungen <input type="checkbox"/> Heim- und Einrichtungsleiter/in <input type="checkbox"/> Einrichtungsleitung – Staatlich anerkannt nach dem BayPfleWoqG <input type="checkbox"/> Fachwirt/in Heim- und Einrichtungsleitung <input type="checkbox"/> Führung von Mitarbeitern/Helfern in der Pflege (M 03) <input type="checkbox"/> Recht für Gesundheits- und Sozialberufe (M 06) <input type="checkbox"/> Persönlichkeitsanalyse als Führungsinstrument (M 13)	<input type="checkbox"/> Leiter/in des Sozialen Dienstes <input type="checkbox"/> Wohnbereichsleiter/in <input type="checkbox"/> Teamleiter/in in Gesundheits- und Sozialeinrichtungen <b>Stationsleitung im Krankenhaus</b> <input type="checkbox"/> Stationsleiter/in und Teamleiter/in (angelehnt an der DKG-Richtlinie) <input type="checkbox"/> Organisation einer Station im Krankenhaus (M 14)
<b>Leitung in der Pflege</b>	<b>Spezielle Leitung von Behinderten-Einrichtungen</b>
<input type="checkbox"/> Pflegedienstleiter/in <input type="checkbox"/> Pflegedienstleitung – Staatlich anerkannt nach dem BayPfleWoqG <input type="checkbox"/> Fachwirt/in Pflegedienstleitung <input type="checkbox"/> Pflegedienstleiter/in Ambulante Pflegeeinrichtung <input type="checkbox"/> Organisation eines Ambulanten Dienstes (M 15)	<input type="checkbox"/> Leiter/in einer Einrichtung der Behinderten-/Eingliederungshilfe <input type="checkbox"/> Leitende Pflegefachkraft in der Behindertenpflege <input type="checkbox"/> Grundlagen in Einrichtungen der Behindertenhilfe (M 34) <input type="checkbox"/> Spezielle Rechtsgrundlagen für die Behinderten-/Eingliederungshilfe (M 46)
<b>Grundlagenkenntnisse in der Alten- und Krankenpflege</b>	<b>Palliative Care</b>
<input type="checkbox"/> Assistentkraft im Pflege- und Betreuungsbereich <input type="checkbox"/> Betreuungskraft nach §§ 43b, 53 b SGB XI <input type="checkbox"/> Grundpflege (M 17) <input type="checkbox"/> Hauswirtschaftliche Versorgung im Alter (M 18)	<input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Palliative Care <input type="checkbox"/> Palliative-Care-Assistent/in <input type="checkbox"/> Betreuen und Begleiten in der Palliative Care (M 29) <input type="checkbox"/> Medizinisch-pflegerische Aspekte für Palliative Care (M 30)
<b>Beratung in Pflege- und Sozialeinrichtungen</b>	<b>Qualitätsmanagement</b>
<input type="checkbox"/> Fachexperte/in für Pflege- und Sozialberatung – Case Manager/in <input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Pflege- und Sozialberatung <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse in der Pflege- und Sozialberatung (Modul 07) <input type="checkbox"/> Fallbearbeitung in der Pflege- und Sozialberatung – Workshop (M 31) <input type="checkbox"/> Spezielle Rechtsbereiche für die Pflege- und Sozialberatung (M 44)	<input type="checkbox"/> Qualitätsmanager/in im Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Qualitätsbeauftragte/r im Gesundheitswesen <input type="checkbox"/> Allgemeines Qualitätsmanagement (M 04) <input type="checkbox"/> Qualitätssicherung und Organisation von Pflege (M 05)
<b>Allgemeine Behandlungspflege und Medizinische Fachkenntnisse</b>	
<input type="checkbox"/> Fachkenntnisse in der Behandlungspflege <input type="checkbox"/> Medizinische Grundkenntnisse in der Pflege <input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Schwestern- und Pflegediensthelfer/innen <input type="checkbox"/> Grundlagen der Behandlungspflege für Hilfskräfte (M 19) <input type="checkbox"/> Behandlungspflege für Fachkräfte - Auffrischung (M 20) <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse in Anatomie, Physiologie und Hygiene (M 21)	<input type="checkbox"/> Fachkenntnisse in der Behandlungspflege <input type="checkbox"/> Medizinische Grundkenntnisse in der Pflege <input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Schwestern- und Pflegediensthelfer/innen <input type="checkbox"/> Grundlagen der Behandlungspflege für Hilfskräfte (M 19) <input type="checkbox"/> Behandlungspflege für Fachkräfte - Auffrischung (M 20) <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse in Anatomie, Physiologie und Hygiene (M 21)
<b>Berühren und Bewegen</b>	
<input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Kinästhetik <input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Basale Stimulation <input type="checkbox"/> Basale Stimulation – Aufbaukurs (M 24) <input type="checkbox"/> Basale Stimulation - Grundkurs (M 25)	<input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Kinästhetik <input type="checkbox"/> Fachkenntnisse für Basale Stimulation <input type="checkbox"/> Basale Stimulation – Aufbaukurs (M 24) <input type="checkbox"/> Basale Stimulation - Grundkurs (M 25)
<b>Praxisanleitung</b>	<b>Hygiene</b>
<input type="checkbox"/> Praxisanleiter/in (mindestens 300 zertifizierte Gesamtstunden) <input type="checkbox"/> Praxisanleiter/in (angelehnt an Empfehlungen der DKG / Landespflegekammer RLP) <input type="checkbox"/> Anleitung von Mitarbeitern/Helfern in der Pflege (M 32)	<input type="checkbox"/> Hygienebeauftragter/-koordinator inkl. Infektionsschutzaufgaben <input type="checkbox"/> Grundlagen einer Hygiene-Konzeption (M 39) <input type="checkbox"/> Umsetzung von Hygienemanagement in Pflegeeinrichtungen (M 40)
<b>Außerklinische Intensivpflege</b>	<b>Wundmanagement</b>
<input type="checkbox"/> Basiskurs „Pflegefachkraft für die außerklinische Intensivpflege / Beatmung“	<input type="checkbox"/> Wundexperte/-in (angelehnt an ICW) <input type="checkbox"/> Wundmanagement - Grundlagenmodul (M 35) <input type="checkbox"/> Wundmanagement - Aufbaumodul (M 36)

**Form des Mediengestützten Studiengangs:**

Digital (Vertiefungsseminare im Webinar)

Analog (Vertiefungsseminare vor Ort) **Gewünschter analoger Studienort (Bitte ausfüllen):**

\_\_\_\_\_

**Gewünschter Studienbeginn im Monat / Kalenderjahr:**

- |                                 |                                  |                                    |                                  |                                   |                                   |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januar | <input type="checkbox"/> Februar | <input type="checkbox"/> März      | <input type="checkbox"/> April   | <input type="checkbox"/> Mai      | <input type="checkbox"/> Juni     |
| <input type="checkbox"/> Juli   | <input type="checkbox"/> August  | <input type="checkbox"/> September | <input type="checkbox"/> Oktober | <input type="checkbox"/> November | <input type="checkbox"/> Dezember |

Kalenderjahr: \_\_\_\_\_

**Folgende Daten bitte unbedingt angeben:**

Zur besseren Lesbarkeit die Felder bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Privatadresse:**

Frau       Herr

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Mobil-Nr. \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Geburtsort \_\_\_\_\_  
 Berufsausbildung als \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

**Angaben zum Arbeitgeber**

Einrichtungsname \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 Altenpflege     Krankenpflege     Krankenhaus  
 Behindertenhilfe     sonstige  
 ambulant       stationär

**Bitte reichen Sie uns alle erforderlichen Qualifikationsnachweise und Bescheinigungen für Ihr gewähltes Abschlussziel gemäß den Zulassungsvoraussetzungen (s. Homepage / Katalog der Studienangebote / Flyer) mit diesem Anmeldeformular ein.**

