

# Aufbaukurs zur/zum Qualitätsmanagement- beauftragten

## Aufbaukurs für Einrichtungsleitungen, PDLs und WBLs nach §§ 112-114 SGB XI

Für alle, die bereits einen Kurs zur Führungskraft erfolgreich absolviert haben, bieten wir einen Aufbaukurs zur Qualitätssicherungsbeauftragten über 100 Std. an.  
Es werden die spezifischen Aufgaben und Arbeitsweisen einer QMB vermittelt und trainiert und geprüft. Die Prüfungen sind fachpraktisch und anwendungsorientiert:

- Moderieren eines QZ
- Gestalten einer Innerbetrieblichen Fortbildung
- Auditieren der eigenen Einrichtung.

Ein detailliertes Zertifikat wird Ihnen ausgestellt.

Inhalte : **Aufbaukurs für Führungskräfte (100 U.-Std.)**

1. Aufbau und Struktur eines QM-Handbuchs
2. Verfahrensanweisungen, Flussdiagramme, Checklisten
3. Pflegevisite
4. Auditieren von Unternehmensbestandteilen
5. Vorbereitung von Überprüfungen, Zertifizierung

Kursleitung/ : Dr. Roland Springer (Dipl.-Päd., Institutsleitung, Supervisor)  
Martin Seidel (Pflege-/Gesundheitsmanager, TQM-Auditor, Projektmanager)  
Anne Seidel (Wirtschaftspsychologin, Personalmanagerin, Coach)

Voraussetzung: Eine erfolgreiche Weiterbildung zur EL, PDL oder WBL wird vorausgesetzt.

Termine : Das Seminar findet wöchentlich donnerstags von 16.00 bis 20.00 Uhr statt.  
(Ferienzeiten sind weitestgehend ausgenommen).  
Kursbeginn ist der 06.06.24, Kursende der 14.11.24.

Ort : Am Dorfplatz 3, 21335 Lüneburg **Präsenz- und Onlineunterricht**

Kosten : € 1.080,- (inkl. MwSt.)  
Im Preis enthalten sind umfangreiche Seminarunterlagen, ggf. Getränke und ein kleines Abendessen.

Anmeldung : **schriftlich bis 10.05.24 – per Brief an die Institutsadresse oder**  
– per SCAN an [Roland@Institut-Springer.de](mailto:Roland@Institut-Springer.de)  
**(ANMELDEFORMULAR – SIEHE RÜCKSEITE/NÄCHSTE SEITE)**

An  
Dr. Roland Springer  
Am Dorfplatz 3  
  
21335 Lüneburg

**BITTE DAS ORIGINAL  
PER POST ODER ALS  
SCAN AN UNS SENDEN  
(Roland@Institut-Springer.de)**

## **Verbindliche Anmeldung - Weiterbildungsvertrag**

Hiermit melde/n wir unsere/n MitarbeiterIn/ich mich verbindlich zu der **beruflichen Weiterbildung „Aufbaukurs zur/zum Qualitätsmanagementbeauftragten“** nach §§ 112-114 SGB XI für den Bereich der Alten- und Krankenpflege vom 06.06.24 bis zum 14.11.24 über 100 Unterrichtsstunden für den Preis 1080,- an. **Voraussetzung für die Kursteilnahme ist eine bereits abgeschlossene Weiterbildung zur Einrichtungsleitung, PDL oder WBL.**

### **Bitte sauber in Druckschrift ausfüllen**

Name, Vorname : .....

Anschrift (privat) : .....

Telefon (privat) : .....

Rechnungsanschrift : .....  
(Stempel)

Telefon (dienstlich) : .....

### **Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich folgende Vertragsbedingungen:**

1. Dieser Vertrag ist gültig mit Erhalt der Bestätigung der Anmeldung. Der Vertragsabschluss kann innerhalb von zwei Wochen nach Erhalt der Bestätigung widerrufen werden.
2. Der Vertrag kann schriftlich gekündigt werden jeweils zum Ende des nächsten Monats.
3. Die Kosten für den Kurs betragen € 1.080,- und sind wie folgt zu zahlen: Juni 24 bis November 24: Je € 180,- zum 01. des Monats. Abweichungen davon müssen schriftlich vereinbart werden.
4. Voraussetzung für die Kursteilnahme ist eine bereits abgeschlossene Weiterbildung zur Einrichtungsleitung, PDL oder WBL/Teamleitung.
5. Zum Unterricht gehören auch eigenständig zu lösende Aufgaben und drei Prüfungen.
6. Die maximale Fehlzeit beträgt 20%. Bei Überschreiten der Fehlzeit wird nur eine Bescheinigung über die tatsächlich besuchten Unterrichtsstunden ausgestellt.
7. **Der Unterricht findet ggf. auch online statt. Eine reine Onlineteilnahme ist möglich. Der Onlineunterricht ist interaktiv und setzt Bild und Ton voraus.**
8. Für Schäden, die sich der/die Teilnehmer/In selbst oder anderen zufügt, haftet der/die TeilnehmerIn selbst bzw. der Arbeitgeber.
9. Das Zertifikat weist alle Rahmendaten, unterrichtete Inhalte und Prüfungsergebnisse aus.
10. Eine Kündigung von Seiten des Weiterbildungsanbieters kann bei Nichteinhaltung vereinbarter Zahlungsbedingungen und bei massiver Missachtung der Institutsregeln erfolgen.

.....  
(Ort/Datum)

(Unterschrift TeilnehmerIn)  
Vertragspartner 1

(Unterschrift Kostenträger)  
Vertragspartner 2