

# Aufbaukurs für WBLs zur Verantwortlichen Pflegefach- kraft in Leitender Funktion

## Weiterbildung nach § 71 SGB XI für Pflegefachkräfte

Dieser dreimonatige Kurs über 60 Unterrichtsstunden berechtigt mit 400 Std. ausgebildete Wohnbereichsleitungen, die leitende Funktion im Pflegebereich einer stationären oder ambulanten Einrichtung der Alten- und Krankenpflege zu übernehmen\*. Neben einer Gesamtwiederholung aller leitungsrelevanten Themen liegt der inhaltliche Schwerpunkt des Kurses beim Personalgespräch. Das Seminar baut dabei auf realen **Fallbeispielen** auf. Verschiedene **Gesprächskonzepte** sollen Ihnen Sicherheit im Umgang mit interventionswürdigen Vorfällen geben. \*außer im Bundesland Hamburg

**Ein ergänzender Kurs über 120 Std. Betriebswirtschaft/Verwaltung qualifiziert Sie zusätzlich zur Heimleitung.**

- Inhalte
1. Gesamtwiederholung Pflegemanagement (5 Std.)
  2. Gesamtwiederholung Personalmanagement (5 Std.)
  3. Gesamtwiederholung Qualitätsmanagement (5 Std.)
  4. Personalgesprächskonzepte und arbeitsrechtliche Maßnahmen (25 Std.)
    - a) Umgang mit Fehlern und Fehlverhalten bzw. Beschwerden
    - b) Umgang mit Motivationsproblemen
    - c) Umgang mit abmahnungswürdigen/kündigungswürdigen Vergehen
    - d) Umgang mit auffälligen bzw. hohen Fehlzeiten, Wiedereingliederungsmanagement
    - e) Konfliktschlichtung, -management
  5. Übungen und Fallbeispiele (15 Std.)
  6. Prüfung (5 Std.)

Kursleitung/  
Dozent : Dr. Roland Springer (Dipl.-Päd., Supervisor, Institutsleiter)

Zielgruppe : Wohnbereichsleitungen mit einem 400 Std. Kurs.

Termine : Das Seminar findet wöchentlich dienstags von 16.00 bis 20.00 Uhr statt. Ferienzeiten sind weitestgehend ausgenommen. Der Kursbeginn ist 03.07.18.

Ort : Am Dorfplatz 3, 21335 Lüneburg-Häcklingen

Kosten : € 320,- pro Person (inkl. MwSt.). Im Preis enthalten sind umfangreiche Seminarunterlagen, Getränke und ein kleines Abendessen.

Anmeldung : (SIEHE RÜCKSEITE) schriftlich bis zum 15.06.18

An  
Institut Dr. Roland Springer  
Am Dorfplatz 3  
21335 Lüneburg-Häcklingen

**BITTE DAS ORIGINAL  
PER POST AN UNS  
ZURÜCKSENDEN**

## **Verbindliche Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der beruflichen Weiterbildung „**Aufbaukurs für WBLs zur Verantwortlichen Pflegefachkraft in leitender Funktion (PDL)**“ nach § 71 SGB XI für den Bereich der Alten- und Krankenpflege vom 03.07.18 bis zum 28.09.18 über 60 Unterrichtsstunden an.

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

Name, Vorname : .....

Anschrift (privat) : .....

Telefon (privat) : .....

Rechnungsanschrift : .....  
(Stempel)

Telefon (dienstlich) : .....

### **Mit meiner Unterschrift akzeptiere/n ich/wir 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. Danach kann der Vertrag nur gekündigt werden.
2. Gekündigt werden kann jeweils zum Ende des nächsten Monats.
3. Der Kostenbeitrag von € 320,- ist wie folgt zu zahlen: Je € 160,- werden zum 01.08.18 und 01.09.18 fällig.
4. Zum Unterricht gehören auch eigenständig zu lösende Aufgaben und eine bewertete Abschlussprüfungen.
5. Die maximale Fehlzeit beträgt 20%. Bei Überschreiten der Fehlzeit wird nur eine Bescheinigung über die tatsächlich besuchten Unterrichtsstunden ausgestellt.
6. Entstehende Fahrtkosten sind selbst zu tragen.
7. Für Schäden, die sich der/die Teilnehmer/In selbst oder anderen zufügt, haftet der/die Teilnehmer/In selbst.
8. Der Weiterbildungsanbieter garantiert nur die Durchführung der Weiterbildungsmaßnahme und haftet nicht für die beruflichen Voraussetzungen zur Ausübung der Tätigkeit als Verantwortliche Pflegefachkraft in leitender Funktion.
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 Teilnehmer/In)  
Vertragspartner 1

(Unterschrift Kostenträger)  
Vertragspartner 2