

	Berufliche Weiterbildungen für Beschäftigte in Einrichtungen der ambulanten und stationären Pflege <b>Lehrgang Behandlungspflege</b> gemäß § 132 und 132 a SGB V, Leistungsgruppe 1 und 2	
	Termin / Zeit	20.09. – 26.09.2018 jeweils von 9:00 – 16:00 Uhr
Ort	MGH Pustebume, Zur Saaleue 51a, 06122 Halle	
Ziel	Erweiterung der Fachkompetenz von Pflegehelfern in der Durchführung behandlungspflegerischer Tätigkeiten in der Leistungsgruppe 1 und 2	
Inhalte und Umfang	<b>Termine: 20. - 21.09. sowie 24., 25. u. 26.09.2018 (40)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grundlagen der Hygiene (Schwerpunkt Händehygiene)</li> <li>2. Vitalzeichenkontrolle (Puls- und Blutdruckmessung)</li> <li>3. Arzneimittellehre/Arzneimittelmanagement</li> <li>4. Verabreichen von Augentropfen und Augensalben</li> <li>5. Verabreichen von Sprays und Inhalation</li> <li>6. Auflegen von Kälte- und Wärmeträgern</li> <li>7. Diabetes mellitus (einschl. Blutzuckermessung und subcutane Injektion)</li> <li>8. Thromboseprophylaxe (einschl. An- und Ausziehen von Kompressionsstrümpfen und Abnehmen von Kompressionsverbänden)</li> <li>9. Obstipationsprophylaxe (einschl. Verabreichen von Klistieren)</li> <li>10. Dehydratationsprophylaxe (einschl. Flüssigkeitsbilanzierung)</li> <li>11. PEG-Verbandswechsel</li> <li>12. Dekubitusprophylaxe lt. Expertenstandard 2017 (einschl. Versorgung Dekubitus Kategorie I und II)</li> <li>13. Umgang mit Pflegedokumentation</li> </ol>	
Referent	Thomas Opitz, Fachkrankenpfleger, Lehrer für Pflegeberufe	
Teilnehmende	Pflegeassistenten/ -helfer*innen in der ambulanten Altenpflege	
Kosten	285,00 € pro Person	
Anmeldung	Bis 07.09.2018, danach auf Anfrage	



AWO Akademie Mitteldeutschland  
 in Trägerschaft der  
 AWO SPI Soziale Stadt und Land Entwicklungsgesellschaft

Frau Dr. Neumann  
 Tel.: 0341 /355 2760

Mail:  
[wbawoakademie@spi-ost.de](mailto:wbawoakademie@spi-ost.de)

Anmeldung

Fax: 0341 / 355 27 629

Frau Joachimsthaler  
 Tel.: 0345 / 68 69 48 24

Mail:  
[h.joachimsthaler@spi-ost.de](mailto:h.joachimsthaler@spi-ost.de)

Hiermit melde ich mich/meine (n) Mitarbeiter(in) verbindlich an

**Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**am:** \_\_\_\_\_ **in:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Ich arbeite in folgender Organisation / Einrichtung:**

Träger: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte über weitere Seminarangebote informiert werden und bin einverstanden, dass meine Angaben (Einrichtungsadresse, E-Mail) dafür genutzt werden.

**Rechnungsadresse:**

Träger/ Institution: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Eine schriftliche Absage ist gebührenfrei **bis 3 Wochen vor dem Veranstaltungstermin** möglich. Bei späterer Absage sowie bei Nichterscheinen trotz verbindlicher Anmeldung wird die volle Seminargebühr fällig. Die Seminargebühr ist **nach Eingang der Rechnung** mit einer Frist von 10 Tagen zu überweisen. Bei zu geringer Anmeldungszahl behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen. Die Seminargebühr wird dann zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche der Teilnehmer bestehen nicht.

Datum:

Unterschrift: