

# PALLIATIVE CARE

## Basiskurs für Pflegende 2020 in Leipzig und Dresden

Eine durch die Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP)  
zertifizierte Zusatzqualifikation für Pflegefachkräfte

### Themenschwerpunkte:

- » Einführung mit rechtlichen und organisatorischen Rahmenbedingungen
- » Physische Aspekte und pflegerische Kompetenzen
- » Psychosoziale und hygienische Aspekte
- » Ethische, spirituelle und religiöse Aspekte

### Zielgruppe und Voraussetzung:

Die berufsbegleitende Zusatzqualifikation ist ausschließlich für staatlich examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen sowie Altenpfleger/-innen vorgesehen.

### Kursleitung und Referenten:

Die Kursleitung ist von der DGP (Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin) zertifiziert. Darüber hinaus werden einzelne Themen durch kompetente Referenten präsentiert.

### Anerkennung und Abschluss:

Die Weiterbildung basiert auf dem „Basiscurriculum Palliative Care“ (M. Kern, M. Müller, K. Aurnhammer) und erfüllt die Anforderungen gemäß § 39a SGB V. Der Kurs wird durch praktische Einheiten innerhalb der eigenen ambulanten oder stationären Pflegeeinrichtung oder im Hospiz- bzw. Palliativbereich ergänzt und vervollständigt. Die Organisation des Praktikums unterliegt der eigenen Einrichtung.

Für den Abschluss dürfen max. 10 % der Unterrichtseinheiten versäumt werden. Dies entspricht bei dem vorliegenden Kurs einer Fehlzeit von max. 2 Tagen. Kursinhalte können innerhalb von 24 Monaten innerhalb eines späteren zertifizierten Kurses nachgeholt werden. Eine Zertifikatsübergabe erfolgt erst nach Abschluss aller Kursinhalte.

### **Zeitplan für Leipzig:**

1. Kurswoche: 20.01. -24.01.2020, täglich von 8.30 bis 15.30 Uhr
2. Kurswoche: 20.04. -24.04.2020, täglich von 8.30 bis 15.30 Uhr
3. Kurswoche: 06.07. -10.07.2020, täglich von 8.30 bis 15.30 Uhr
4. Kurswoche: 05.10. -09.10.2020, täglich von 8.30 bis 15.30 Uhr

### **Veranstaltungsort:**

ASB-Bildungszentrum „Am Sonnenpark“, Mattheuerbogen 6, 04289 Leipzig

Anfahrtshinweise und weitere Infos finden Sie im Internet unter [www.biz.asb-leipzig.de](http://www.biz.asb-leipzig.de)

**Anmeldeschlusstermin:            02. Dezember 2019**

---

### **Zeitplan für Dresden:**

1. Kurswoche: 04.05. - 08.05.2020, täglich von 9.00 bis 16.15 Uhr
2. Kurswoche: 13.07. - 17.07.2020, täglich von 9.00 bis 16.15 Uhr
3. Kurswoche: 26.10. - 30.10.2020, täglich von 9.00 bis 16.15 Uhr
4. Kurswoche: 07.12. - 11.12.2020, täglich von 9.00 bis 16.15 Uhr

### **Veranstaltungsort:**

Arbeiter-Samariter-Bund, Landesverband Sachsen e. V., Am Brauhaus 10, 01099 Dresden

Weitere Informationen unter: [www.asb-sachsen.de](http://www.asb-sachsen.de).

**Anmeldeschlusstermin:            16. März 2020**

---

**Teilnahmegebühren pro Person und Kurs:**

**1.609,63 €**

In der Teilnahmegebühr sind Verpflegung/Getränke sowie Kursunterlagen und Zertifikat enthalten.

### **Hinweis:**

Die Anmeldungen werden chronologisch nach Eingang bestätigt. Bitte beachten Sie, dass es sich um eine verbindliche Anmeldung für den gesamten Kurs handelt.

### **Anmeldung und Kontakt:**



Bitte nutzen Sie das Anmeldeformular und senden Sie Ihre Anmeldung schnellstmöglich an:

ASB-Bildungszentrum „Am Sonnenpark“ Leipzig: Tel.: 0341 869769-300, Fax.: 0341 869769-310

E-Mail: [bildungszentrum@asb-leipzig.de](mailto:bildungszentrum@asb-leipzig.de)

## Anmeldung

Bitte senden Sie Ihre unterschriebene Anmeldung per E-Mail, Fax oder Post an das ASB-Bildungszentrum.

 bildungszentrum@asb-leipzig.de  0341 869769-310

→ **Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:**

Bitte gut lesbar ausfüllen.

### Seminarangebot\*

Seminar

Seminarbeginn

### Teilnehmerangaben\* \*Pflichtangabe

Vorname\*

Name\*

Geb.-Datum\*

E-Mail\*

Telefon\*

Qualifikation\*

ASB-Gliederung\*

### Rechnungsanschrift\*

Firma

Bereich/Abteilung

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben, um die Anmeldung zur Veranstaltung durchzuführen. Zu Ihrer Teilnehmerregistrierung am Palliative Care Kurs werden folgende Daten gesichert an die Zertifizierungsstelle der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin (verantwortliche Stelle i. S. der DSGVO: DGP e. V., Aachener Str. 5, 10713 Berlin, Tel.: 030-30101000, Mail: dgp@palliativmedizin.de) an zertifizierung@palliativmedizin.de übermittelt: Titel, Name, Vorname, Geb.-Datum, Qualifikation. Diese Angaben werden ausschließlich für die Teilnehmerregistrierung und Zertifikaterstellung verwendet und zu Nachweiszwecken grundsätzlich aufbewahrt. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung in den AGB (Auszug auf Seite2). Nähere Informationen zum Thema finden Sie auch auf [www.asb-leipzig.de](http://www.asb-leipzig.de) unter dem Punkt Datenschutz.



Mit den Informationen zur An- und Abmeldung und den AGB ([www.asb-leipzig.de/sonnenpark/biz](http://www.asb-leipzig.de/sonnenpark/biz)) erkläre ich mich einverstanden.



Um aktuell über neue Seminarangebote informiert zu werden, bitte ich um Zusendung der BIZ-News an meine o.g. E-Mail-Adresse.

.....  
Datum / Unterschrift Teilnehmer

.....  
Einverständnis des Arbeitgebers/ Vorgesetzten  
(Stempel/Unterschrift)

## Anmeldung

Bitte senden Sie Ihre unterschriebene Anmeldung per E-Mail, Fax oder Post an das ASB-Bildungszentrum.

✉ bildungszentrum@asb-leipzig.de ☎ 0341 869769-310

➔ **Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:**

Bitte gut lesbar ausfüllen.

### Seminarangebot\*

Seminar Palliative Care Kurs für Pflegende in Leipzig

Seminarbeginn

### Teilnehmerangaben\* \*Pflichtangabe

Vorname\*  Name\*

Geb.-Datum\*  E-Mail\*

Telefon\*  Qualifikation\* **dieses Feld auswählen und mit**

ASB-Gliederung\*

### Rechnungsanschrift\*

Firma

Bereich/Abteilung

Straße, Haus-Nr.

PLZ  Ort

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben, um die Anmeldung zur Veranstaltung durchzuführen. Zu Ihrer Teilnehmerregistrierung am Palliative Care Kurs werden folgende Daten gesichert an die Zertifizierungsstelle der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin (verantwortliche Stelle i. S. der DSGVO: DGP e. V., Aachener Str. 5, 10713 Berlin, Tel.: 030-30101000, Mail: dgp@palliativmedizin.de) an zertifizierung@palliativmedizin.de übermittelt: Titel, Name, Vorname, Geb.-Datum, Qualifikation. Diese Angaben werden ausschließlich für die Teilnehmerregistrierung und Zertifikaterstellung verwendet und zu Nachweiszwecken grundsätzlich aufbewahrt. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzerklärung in den AGB (Auszug auf Seite 2). Nähere Informationen zum Thema finden Sie auch auf [www.asb-leipzig.de](http://www.asb-leipzig.de) unter dem Punkt Datenschutz.



Mit den Informationen zur An- und Abmeldung und den AGB ([www.asb-leipzig.de/sonnenpark/biz](http://www.asb-leipzig.de/sonnenpark/biz)) erkläre ich mich einverstanden.



Um aktuell über neue Seminarangebote informiert zu werden, bitte ich um Zusendung der BIZ-News an meine o.g. E-Mail-Adresse.

.....  
Datum / Unterschrift Teilnehmer

.....  
Einverständnis des Arbeitgebers/Vorgesetzten  
(Stempel/Unterschrift)

**Drucken**