

**Hiermit melde ich mich/ folgenden Mitarbeiter zur nachstehenden
Veranstaltung verbindlich an!**

1. Veranstaltung

| | | | |
|---------------|--|------|--|
| Veranstaltung | | | |
| Von: | | Bis: | |

2. Teilnehmer/ Anmelder

2.1 Teilnehmer

| | | | |
|----------------|--|---------------|--|
| Name, Vorname: | | | |
| Straße: | | Hausnummer: | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Bundesland: | | | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | |
| Telefon: | | Mobiltelefon: | |
| E-Mail: | | | |
| Beruf: | | | |

2.2 Kostenträger

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--|
| Institution/ Firma: | | | |
| Straße: | | Hausnummer: | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Bundesland: | | | |
| Telefon: | | Mobiltelefon: | |
| E-Mail: | | | |

Weiterbildung Notfallpflege nach DKG-Empfehlung

Da sich die Anforderungen und das Tätigkeitsfeld in den Notfallaufnahmen in einem stetigen Wandel befinden und sich das Arbeitsaufkommen immer weiter verdichtet, wird Pflegefachpersonal benötigt, das diesen hohen Anforderungen gewachsen ist.

Laut G-BA Beschluss von 2018 wird eine grundsätzliche Veränderung der personellen Qualifikationen -bei Pflegefachkräften- in den Zentralen Notaufnahmen gefordert.

Zukünftig soll nach neusten pflegewissenschaftlichen, medizinischen und bezugswissenschaftlichen Erkenntnissen gehandelt und eine individuelle, effektive und ökonomische Versorgung unserer Patienten gewährleistet werden.

Um die zukünftigen Bedarfe in den Kliniken langfristig abzudecken und die Qualität der pflegerischen Versorgung in den Notaufnahmen kontinuierlich zu verbessern, bieten wir seit September 2018 im Helios Bildungszentrum Süd-niedersachsen die Weiterbildung Notfallpflege nach DKG- Empfehlung an.

Die zweijährige Weiterbildung Notfallpflege ist für Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern konzipiert worden, die mindestens ein halbes Jahr Berufserfahrung in der Notfallversorgung haben und einen Abschluss in der Krankenpflege, Kinderkrankenpflege oder der Gesundheits- und Krankenpflege oder Gesundheits- und Kinderkrankenpflege besitzen.

Struktur der Weiterbildung:

- Die Weiterbildung umfasst 720 Stunden Theorie. Der modulare Unterrichtsaufbau gliedert sich dabei in zwei Basis- und fünf Fachmodule
- Die rund 1.800 Stunden Berufspraxis, werden in den jeweiligen Kliniken der Kursteilnehmer erbracht
- Einsatzbereiche sind dort: Notaufnahmen, Intensivstationen, Anästhesie, Rettungsdienst, IMC, CPU, Stroke-Unit, HKL, Kreissaal

Inhaltliche Schwerpunkte:

- Wissenschaftliches Arbeiten
- Ersteinschätzung, Aufnahme und Begleitung von Patienten in der Zentralen Notaufnahme
- Begleitung von Patienten, in speziellen Pflegesituationen
- Überwachen und Versorgen von Patienten mit akuten Diagnosen
- Strukturieren und Organisieren der Abläufe in der Notaufnahme
- AHA ACLS-Kurse (zertifiziert) / Simulationstraining
- Kommunikations- und Deeskalationstraining

Leistungsnachweise:

- Modulprüfungen
- Praktische Leistungsnachweise
- Abschlussprüfung im theoretischen und praktischen Teil

Anmeldung:

Die Anmeldung kann online, schriftlich oder per Mail erfolgen. Zu den Bewerbungsunterlagen zählen: Anschreiben, Lebenslauf, Urkunde zum Führen der Berufsbezeichnung, Abschlusszeugnis der Ausbildung in der Krankenpflege, Kinderkrankenpflege, Gesundheits- und Krankenpflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege sowie den Nachweis des Arbeitgebers über den Beschäftigungszeitraum in der Notaufnahme inkl. Wochenarbeitszeit.

Rücktritts- und Kündigungsfristen:

Der/ die Teilnehmer/in kann

- Aus unbekanntem Gründen nur nach Absprache mit dem Maßnahmeträger bzw. dem Kostenträger mit angemessener Frist
- Im Falle einer nachträglichen Nichtfinanzierung durch die Kostenträger sofort und ohne Kosten für ihn

die Teilnahme an der Maßnahme kündigen. Des Weiteren besteht ein kostenfreies Rücktrittsrecht bis zu 14 Tagen nach Vertragsabschluss.

Der Maßnahmeträger kann den/die Teilnehmer/in kündigen, wenn diese/r seinen/ihreren Pflichten dieses Vertrages nicht nachkommt.

| | | |
|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Erstellt von: QMB HBS | Erstellt am: 25.08.2020 | Revision: 5 vom 06.10.2020 |
| Freigegeben von: Schulleitung | Freigegeben am: 25.08.2020 | Seite: 3 von 5 |

Bei längeren Fehlzeiten sowie bei Gefährdung des Maßnahmeziels ist der Maßnahmeträger verpflichtet, dem zuständigen Kostenträger unverzüglich Mitteilung zu geben. Danach wird in Absprache zwischen dem Kostenträger und dem Maßnahmeträger über den weiteren Verlauf entschieden (Fortsetzung bzw. Abbruch).

Die Kündigung/Stornierung bedarf der Schriftform.

Im Fall der Kündigung hat der Teilnehmer nur den Anteil der Vergütung zu leisten, der dem Wert der Leistungen des Veranstalters während der Laufzeit des Vertrages entspricht.

Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt hiervon unberührt.

Bei Stornierung der Maßnahme gelten weiterhin folgende Regelungen:

- Bis zwei Wochen vor Kursbeginn 50%
- Bis einer Woche vor Kursbeginn 75%
- Eine Woche, unter einer Woche oder während des Kurses 100% der Kursgebühren**.

Weiterbildungskosten: 6.000 € pro Teilnehmer

Mindestteilnehmerzahl: 12 TN

Kontakt:

Sollten Sie weitere Fragen haben, rufen Sie uns gern an:

Schulleitung: 05522/3196305

Fachliche Leitung der Weiterbildungsstätte Notfallpflege: 05522/3190554

Datenschutzerklärung:

Die in dieser Teilnahmevereinbarung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es Ihrer Einwilligung. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie dieses bitte entsprechend an.

Ich willige ein, dass mit das Helios Bildungszentrum Süd-niedersachsen postalisch Informationen und Angebote zum Zwecke der Werbung für weitere Fort- und Weiterbildungsangebote über das Ende der Weiterbildung hinaus übersendet.

Ja 0 Nein 0

_____ Datum, Unterschrift Teilnehmende/r

Unterschriften

Die Kostenübernahme wird durch den Teilnehmer/ Anmelder zugesichert. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Helios Bildungszentrum Süd-niedersachsen, einschließlich der Widerrufsbelehrung gelesen und bin mit ihrer Geltung einverstanden.

| | | |
|---|--|---|
| _____ Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers oder bei Nichtvolljährigkeit Erziehungsberechtigten | _____ Ort, Datum, Unterschrift Helios Bildungszentrum Süd-niedersachsen | _____ Ort, Datum, Unterschrift des Kostenträgers |
|---|--|---|

Anlagen:

Allgemeine Geschäftsbedingungen