

Ziel dieser Fortbildung:

Wir möchten Sie auf dem Laufenden halten und Ihr Wissen interaktiv durch Workshops und Präsentationen auffrischen.

Diese Tagesfortbildung soll die Wichtigkeit der interdisziplinären Zusammenarbeit aller Beteiligten bei der Versorgung von chronischen Wunden aufzeigen. Außerdem möchten wir Ihnen durch Fallbeispiele eine effektive und wirtschaftliche Versorgung von chronischen Wunden präsentieren. Wir helfen Ihnen, auf dem neusten Stand zu bleiben und freuen uns auf Sie in einem unserer Rezertifizierungskurse!

Das Jahr 2019 bringt möglicherweise einen großen Umbruch bei der Versorgung chronischer Wunden. Gesetzesänderungen und Netzwerkbildungen werden vieles verändern.

Kontakt:



Ausbildung | Fortbildung | Weiterbildung
Pflegeakademie
Bayerischer Wald
gGmbH



Ausbildung | Fortbildung | Weiterbildung
Pflegeakademie
Bayerischer Wald
gGmbH

Pflegeakademie
Bayerischer Wald gGmbH
Koeppelstraße 4
94481 Grafenau

Telefon: 08552 975428-0
Telefax: 08552 975428-29

E-Mail: info@altenpflegeakademie.de
Internet: www.altenpflegeakademie.de

Geschäftsführer:
Dr. med. Siegfried Schmidbauer

Akademiedirektor:
Volker Gießbübl, MSc



Fortbildung
wound fresh up 2020
für Wundexperten nach ICW e.V.
„Ganzheitliche Wundversorgung 2020“

Fr, 17.07.2020 Kurs-ID: FB-20.11.1
Zeitraum: 9.00 - 16.45 Uhr

Anerkannt von der Initiative Chronische Wunde e.V.
mit 8 Rezertifizierungspunkten.

A-00278

Seminaranbieter



Initiative
Chronische
Wunden

In Kooperation mit:



interdisziplinäres Wundteam

Fortbildung wound fresh up 2020 für Wundexperten nach ICW „Ganzheitliche Wundversorgung 2020“

Kurs-ID: FB-20.11.1

Zielgruppe:

- Ärzte/Ärztinnen
- Wundexperten/innen nach ICW e.V.
- Gesundheits- und Krankenpfleger/innen
- Altenpfleger/innen
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen
- Medizinische Fachangestellte

Gebühren: 110,00 Euro pro Teilnehmer

inklusive Getränke, Snacks, Mittagessen
inklusive Zertifikat und Materialien
Die Rechnungsstellung erfolgt
am Ende des Lehrgangs per Rechnung.

Fortbildungspunkte für Ärzte wurden beantragt.

Veranstaltungsort:

Pflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH

Fort- und Weiterbildungszentrum

Koepfelstraße 4

94481 Grafenau

Anmeldung:

Reservierung Margit Fuchs: 08552 975428-0

Per Fax: 08552 975428-29

Per E-Mail: fortbildung@pflegeakademie-grafenau.de

Anerkannt von der Initiative Chronische Wunde e.V.
mit 8 Rezertifizierungspunkten.

Ihr Jahresbedarf an einem Tag!



Ausbildung | Fortbildung | Weiterbildung

Pflegeakademie

Bayerischer Wald
gGmbH

Fortbildungsverlauf:

- 09:00 - 10:30 Wundarten im Überblick**
Diagnostik und Therapie
- 10:30 - 10:45 Kaffeepause**
- 10:45 - 12:15 Problemorientierte Wundversorgung**
„ein neues Konzept“ Teil 1
- 12:15 - 13:00 Mittagspause**
- 13:00 - 14:30 Problemorientierte Wundversorgung**
„ein neues Konzept“ Teil 2
- 14:30 - 14:45 Kaffeepause**
- 14:45 - 16:15 Interaktive Fallbesprechung**
- 16:15 - 16:45 Abschluss und Lernzielkontrolle**

Referent:

Thorsten Prennig

Krankenpfleger mit Staatsexamen

Wundmentor und Wundexperte I.C.W. e.V.

Wacert® Wundassistent - DGfW

Mitglied Initiative Chronische Wunde e.V. und Deutsche
Gesellschaft für Wundheilung u. Wundbehandlung e.V.

Veranstalter:

Pflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH

Koepfelstraße 4, 94481 Grafenau

in Kooperation mit

Interdisziplinäres Wundteam



Anmeldung per Fax: 08552 975428-29

Schicken Sie einfach die ausgefüllte Seite des Folders per Fax

Vorname, Nachname Teilnehmer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Arbeitgeber

Berufsbezeichnung

Hiermit melde ich mich verbindlich für diesen Kurs an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für organisatorische Zwecke zum Kurs verwendet werden. Abmeldungen werden schriftlich erbeten. Bei Abmeldungen vor der Einladung durch die Akademie wird kein Beitrag erhoben. Geht die Abmeldung spätestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung ein, ist die Hälfte des Beitrages zu entrichten. Erfolgt die Abmeldung später bzw. erscheint die Teilnehmerin oder der Teilnehmer nicht, ist der volle Beitrag zu zahlen. Wir bestätigen Ihnen die Anmeldung schriftlich.

Kurs bezahle ich selber

Kurs bezahlt Arbeitgeber

Adresse des Arbeitgebers

Datum:

Unterschrift