## 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!

#### Pflege**akademie**

Bayerischer Wald gGmbH Koeppelstraße 4

Koeppelstraße 4 94481 Grafenau

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

E-Mail: info@pflegeakademie-grafenau.de Internet: www.pflegeakademie-grafenau.de

#### Geschäftsführer:

Dr. med. Siegfried Schmidbauer

#### Akademiedirektor:

Volker Gießübl, MSc









#### Gesellschafter

der Pflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH sind neben der Rosenium GmbH, der Landkreis Freyung-Grafenau, der Kreis-Caritas-Verband Freyung-Grafenau, sowie die Unternehmensgruppe Pflegezentren Mirski GmbH & Co. KG.









# Fortbildung wound fresh up 2023

für Wundexperten nach ICW e.V. Versorgung von Wunden in geriatrischer und palliativer Situation



In Kooperation mit:



Mo, 03.07.2023 Kurs-ID: FB-23.3.1

Zeitraum: 9.00 - 16.15 Uhr

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

# Fortbildung wound fresh up 2023

für Wundexperten nach ICW e.V. Versorgung von Wunden in geriatrischer und palliativer Situation

Kurs-ID: FB-23.3.1

### Zielgruppe:

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

Gebühren: 130,00 Euro pro Teilnehmer

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

Fortbildungspunkte für Ärzte wird beantragt.

#### **Veranstaltungsort:**

Pflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH Fort- und Weiterbildungszentrum Koeppelstraße 4 94481 Grafenau

#### **Anmeldung:**

Reservierung Julia Breitenfellner oder Margit Fuchs:

Telefon: 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!



## Fortbildungsverlauf:

09:00 - 10:30 Schmerzmanagement
bei der Versorgung von Wunden

10:30 - 10:45 Kaffeepause

10:45 - 12:15 Ernährungsmanagement
in der Unterstützung der Wundheilung

12:15 - 13:00 Mittagspause

13:00 - 14:30 Tumorwunden, Skin Tears, Dekubitus
Einrisse fragiler Haut erkennen und behandeln

14:30 - 14:45 Kaffeepause

14:45 - 16:15 Fallmanagement
"Interaktive Fallbesprechungen"
Bitte eigene Fälle / Fotos mitbringen!
(Datenschutz und Anonymität, sowie Einwilligung des
Betroffenen muss gewährleistet sein!)

#### **Referent:**

#### **Thorsten Prennig**

Krankenpfleger mit Staatsexamen Wundmentor und Wundexperte I.C.W. e.V. Mitglied Initiative Chronische Wunde e.V. und Deutsche Gesellschaft für Wundheilung u. Wundbehandlung e.V.

#### Veranstalter:

Pflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH Koeppelstraße 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

Unterschrift

Datum: