

– passend auf Sie zugeschnitten!

Fortbildungen sind abgeschlossene Lerneinheiten mit einer Dauer von ein bis drei Tagen. Sie vermitteln ein Grundlagenwissen zu definierten Themen.

Module sind mehrtägige, abgeschlossene Lerneinheiten, die aufeinander abgestimmt sind. Sie vermitteln ein erweitertes Wissen zu definierten Themen, das beim Besuch einer Weiterbildung angerechnet werden kann. Sie können aber auch als Fortbildungen gebucht werden.

Weiterbildungen sind spezifische Qualifizierungsmaßnahmen mit einem Umfang von mindestens 40 Stunden. Zusammen mit den vorgesehenen und besuchten Modulen kann ein anerkannter Abschluss (Zertifikat) erworben werden.

Weiterbildung mit Abschluss?

... so geht's →

Fortbildungen
Weiterbildungen
Arbeitsgruppen

PROGRAMM

Bitte vormerken:

Landespflegetag
Baden-Württemberg

09. Mai 2012 Stuttgart

Näheres demnächst auf
unserer Homepage oder
auf Anfrage.

Stark für
die Pflege



1. Halbjahr 2012

Ihre Ansprechpartner

Deutscher Berufsverband für Pflegeberufe (DBfK)

- DBfK Südwest e.V.
Geschäftsstelle Tel.: (0711) 47 50 63
Eduard-Steinle-Str. 9 Fax: (0711) 4 78 02 39
70619 Stuttgart E-Mail: suedwest@dbfk.de

Weitere Informationen zu Fort- und Weiterbildungen erhalten Sie auf unserer Webseite: www.dbfk.de

DBfK Südwest e.V.

weitere Mitteilungen



Bitte
ausreichend
frankieren

Deutscher Berufsverband
für Pflegeberufe
DBfK Südwest e.V.
Eduard-Steinle-Straße 9
70619 Stuttgart

Sie wollen eine Weiterbildung mit einem Abschluss erwerben?

So geht's:

Weiterbildungen im Modulsystem

Weiterbildungen	Zugangsvoraussetzungen	Module								Titel
Pflegeexperte/in Kontinenzförderung	Auseinandersetzung mit dem Nationalen Expertenstandard „Förderung der Harnkontinenz in der Pflege“ (DNQP)	Fachkraft für Kontinenzstörungen beim älteren Menschen – Grundlagen-seminar	Seminar zur Beratungskompetenz (24 Std.)	Pflegeexperte/in Kontinenzförderung – Aufbau-seminar						Pflegeexpertin für Kontinenzförderung bzw. Pflegeexperte für Kontinenzförderung
Case Management	Kommunikation und Gesprächsführung Moderation Allgemeine sozialrechtliche Kenntnisse Selbstreflexion	Basis-Modul 1	Basis-Modul 2	Basis-Modul 3	Basis-Modul 4	Aufbau-Modul 1	Aufbau-Modul 2			Zertifizierte Case-Managerin bzw. Zertifizierter Case-Manager (DGCC)
Familien-gesundheitspflege – Family Health Nurse	Mind. zweijährige Berufserfahrung Nachweis einer Berufstätigkeit im Arbeitsfeld	Modul I Einführung	Modul II Public Health	Modul III Arbeit mit Familien	Modul IV Gesundheitsförderung und -beratung in der Familie	Modul V Entscheidungsfindung und Problemlösung	Modul VI Informationsmanagement und Forschung	Modul VII Case Management	Modul VIII Multidisziplinäres Arbeiten	Familiengesundheitspflegerin – Family Health Nurse bzw. Familiengesundheitspfleger – Family Health Nurse

Ausführliche Informationen entnehmen Sie bitte den Flyern bzw. den Ausschreibungen in dieser Broschüre

Sie haben noch Fragen?
Rufen Sie uns einfach an. Gerne stehen wir Ihnen zur Verfügung.

Tel.: 0711 - 47 50 63



Beitrittserklärung zum DBfK

bitte faxen oder per Post schicken (Anschrift auf hinterer Umschlagseite)

Ich möchte Mitglied werden ab: _____

Name, Vorname _____

geb. am _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ausbildung als _____ Studium als _____

von _____ bis _____

Anschrift Arbeitsplatz _____

tätig als _____

angestellt selbständig

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt laut Staffelung monatlich Euro _____

geworben durch _____

Bruttovergütung €	Mitgliedsbeitrag €	Bruttovergütung €	Mitgliedsbeitrag €
401 – 800	11,00	2201 – 2400	19,00
801 – 1400	11,50	2401 – 2700	20,50
1401 – 1600	12,00	2701 – 3000	22,00
1601 – 1800	13,50	3001 – 3500	25,00
1801 – 2000	16,00	3501 – 4000	28,00
2001 – 2200	17,50	ab 4001	31,00

Der DBfK-Mitgliedsbeitrag richtet sich nach Ihrer Bruttovergütung:

- 6,50 EUR für SchülerInnen, StudentInnen, RentnerInnen, Inaktive
- 8,50 EUR für geringfügig Beschäftigte
- 10,00 EUR einmalige Aufnahmegebühr
- 5,00 EUR einmalige Aufnahmegebühr für SchülerInnen, StudentInnen, RentnerInnen, Inaktive, geringfügig Beschäftigte

Ich bin mit dem kostenlosen Versicherungsschutz im Angestelltenverhältnis (Berufshaftpflicht/Berufsrechtsschutz) einverstanden.

Datenschutz:

Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Verbandsmitgliedschaft elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

Datum, Unterschrift _____

Teilnehmer/in (privat)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Berufsbezeichnung

Qualifikation und Position

Rechnungsanschrift
(falls abweichend von Teilnehmer/in)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

ANMELDUNG

hiermit melde ich mich für folgende Bildungsmaßnahme/n an:

Veranstaltungs-Nr.	Bezeichnung
Veranstaltungs-Nr.	Bezeichnung
Veranstaltungs-Nr.	Bezeichnung
Veranstaltungs-Nr.	Bezeichnung
Veranstaltungs-Nr.	Bezeichnung

DBfK-Mitglied

ja nein

Datum

Unterschrift