



# Qualifikationslehrgang zusätzlicher Betreuungskräfte nach § 43b SGB XI

04.11. – 13.12.2024

BI 23

BILDUNGS-INSTITUT FÜR PFLEGEBERUFE, HAMM

Damit demenziell erkrankten Menschen noch mehr Zuwendung durch zusätzliche Betreuung und Aktivierung und somit auch eine höhere Wertschätzung entgegengebracht werden kann, hat der GKV-Spitzenverband der Pflegekassen am 19. August 2008 Richtlinien nach §43b SGB XI zur Qualifikation und zu den Aufgaben von zusätzlichen Betreuungskräften in Pflegeheimen erlassen.

Voraussetzungen: ein mindestens einwöchiges Vorpraktikum in der Pflege von demenziell erkrankten Menschen.

Ziel der Qualifizierungsmaßnahme: Die zukünftigen Betreuungskräfte gilt es zu befähigen, Verständnis für die jeweilige Situation und die besonderen Verhaltensweisen von demenziell erkrankten Menschen aufzubringen, um dann angemessen reagieren und interagieren zu können.

Verantwortlich **Manuela Schunk** Bildungsreferentin

Leitung **Andrea Wiemann**

Referent\*innen Nicole Czmok, Tautvide Grikite, Kathrin Honka, u.A.

Zielgruppe Die Qualifizierungsmaßnahme richtet sich an alle Personen, die in stationären Pflegeeinrichtungen als Betreuungskräfte von demenziell erkrankten Personen tätig werden wollen.

Teilnahmezahl: max. 18 Teilnehmende

## PROGRAMM

### Inhalte der Qualifizierungsmaßnahme sind:

- Grundkenntnisse der Kommunikation und Interaktion, besonders im Umgang mit Menschen, die an einer Demenz erkrankt sind
- Grundkenntnisse von Demenzerkrankungen, psychischen Erkrankungen, typischen Alterserkrankungen und deren Behandlungsmöglichkeiten
- Grundkenntnisse von Pflege und Pflegedokumentation
- Verhalten beim Auftreten eines Notfalls
- Beschäftigungsmöglichkeiten und Freizeitgestaltung für Menschen mit demenziellen Erkrankungen
- Rechtsgrundlagen

**04.11. - 22.11.2024 Basiskurs**

**25.11. - 06.12.2024 Praktikum**

**09.12. - 13.12.2024 Aufbaukurs**

Der theoretische Unterricht findet jeweils von 08:00 – 15:00 Uhr statt.

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

### **Anmeldung**

Bildungs-Institut für Pflegeberufe | Haus Caldenhof | Caldenhof 28 | 59063 Hamm | Fax: 02381 9959609 | prill@frauenhilfe-westfalen.de | www.propflege.org

Schriftlich per Post, E-Mail oder Fax ist Ihre Anmeldung verbindlich und verpflichtet zur Zahlung.

Ist der Kurs ausgebucht oder findet er nicht statt, erhalten Sie eine Benachrichtigung und ggf. eine Rückerstattung.

Bitte beachten Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie unter [www.frauenhilfe-bildung.de](http://www.frauenhilfe-bildung.de) finden.

### **Information** (Mo. - Fr. 8:00 - 13:00 Uhr)

Swethana Prill, Tel. 02381 9959600

Verantwortlich: Manuela Schunk

### **Kosten**

969,40 € inkl. Unterrichtsmaterial

Die Kosten überweisen Sie bitte nach Erhalt unserer Rechnung.

### **Stornierung**

Sollten Sie verhindert sein, melden Sie sich bitte rechtzeitig schriftlich ab.

Bei kurzfristigen Absagen werden Ausfallgebühren erhoben: 14 bis zu 9 Tage vor Veranstaltungsbeginn beträgt die Ausfallgebühr 50 % der angegebenen Kosten, 8 bis 1 Tag vor Veranstaltungsbeginn 75 %, bei Abmeldung am Veranstaltungstag 100 %.

### **Tagungsort**

Bildungs-Institut für Pflegeberufe | Haus Caldenhof |

Calden Hof 28 | 59063 Hamm | [www.propflege.org](http://www.propflege.org)

Tel. 02381 9959600

### **Hinweis**

Während der Veranstaltung werden ggf. Fotos zur Nutzung in der Öffentlichkeits- und Pressearbeit erstellt. Sie können zu Beginn der Veranstaltung Ihre Einwilligung dazu widerrufen.

### **Anmeldung an:**

Bildungs-Institut für Pflegeberufe | Haus Caldenhof | Caldenhof 28 | 59063 Hamm | Fax: 02381 9959609 | [prill@frauenhilfe-westfalen.de](mailto:prill@frauenhilfe-westfalen.de)

**Qualifikationslehrgang zusätzlicher Betreuungskräfte nach §43b SGB XI, 04.11. – 13.12.2024**

**BI 23**

**Ich melde mich kostenpflichtig an.**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mail

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Rechnungsanschrift

- Ich stimme zu, dass meine Daten veranstaltungsbezogen elektronisch erfasst und gespeichert und für die Zusendung von Veranstaltungs-informationen der Evangelischen Frauenhilfe in Westfalen e.V. verwendet werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift