

Dekubitusprophylaxe - München-Ost

Zielgruppe:

Angebot - für Gesundheits-/Krankenpfleger als aufgabennahe Fortbildung

Inhalte:

- Erläuterung Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege 2017
- Risikoeinschätzung Dekubitus
- Planung Dekubitusprophylaxe, Hilfsmittel, Erläuterung
- Bewegungsförderungsplan
- Edukation

Ziele

Der Teilnehmer ist befähigt für jeden Dekubitusgefährdeten individuell die Prophylaxe anzuwenden um einen Dekubitus zu verhindern. Das vorhandene Wissen ist aufgefrischt. Wissenserweiterung zum Thema Edukation, Risikoeinschätzung und Maßnahmen.
Übergeordnetes Ziel: jede Station verfügt über 1-3 Multiplikatoren.

Referent:

Tätigkeit in der Dienstzeit
Sabine Bald

Teilnehmer:

12 Personen

Veranstaltungsort:

kbo-Isar-Amper-Klinikum München-Ost, 85540 Haar, kbo-IAK, Ringstr. 04 - E.24.1

Seminargebühr:

60 Euro
4 Stunden

Fortbildungspunkte:

4 Punkte  ID Nr. 20090847

Ansprechpartner:

Email: Personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de

Bildungsressort:

07 Psychiatrie & Medizin
07.092 Dekubitusprophylaxe

Anmeldung:

Alle Anderen nutzen bitte das Kontakt- und Anmeldeformular für externe Interessenten aus dem Internet des Kommunalunternehmens.

Kursnummer	von	bis	Beginn	Ende
IBF-20/3/346-KW25	17.06.2020	17.06.2020	08:30	11:45

Terminänderungen aus wichtigem Anlass behält sich der Veranstalter vor. Insbesondere ist der Veranstalter berechtigt, in begründeten Fällen die Veranstaltung von anderen, als den angegebenen Referenten durchführen zu lassen.

I. Antragsteller/innen / Allgemeine Daten

Dieser Antrag gilt **nicht für externe** Fortbildungen.
Bitte für externe Fortbildungen das FOI-000105 verwenden.

Name, Vorname: _____

Funktion/Tätigkeit: _____

Fachbereich/Abteilung/Station: _____

Name zuständige Bereichsleitung und unmittelbarer Vorgesetzte/r: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Fortbildungsthema: 07.092 Dekubitusprophylaxe

Datum / Fortbildung am 17.06.2020- 17.06.2020 **Kursnummer:** IBF-20/3/346-KW25

Uhrzeit der Fortbildung (von bis): 08:30 - 11:45

Fortbildungsgebühr: 60 €uro **Kostenstelle:** _____

Wissensmanagement:

Ich verpflichte mich, dass ich das in der Fortbildungsveranstaltung erworbene Wissen in Absprache mit dem/der unmittelbaren Vorgesetzten an geeigneter Stelle weitergebe.

Datum: _____ **Name Antragsteller gez.:** _____

II. Entscheidung unmittelbare/r Vorgesetzte/r

Die Fortbildung ist der beruflichen Entwicklung des/der Antragstellers/in förderlich und wird ausdrücklich befürwortet.

JA NEIN

(Bei **JA** weiter an Bereichsleitung, bei **NEIN** Begründung und zurück an Antragsteller/in)

Begründung: (ggf. Rückseite verwenden):

Kosten:

Eine Belastung der o.g. Kostenstelle wird beantragt:

JA NEIN (Antragsteller/in trägt die Kosten selbst)

Datum: _____ **Name des/der unmittelbare/r Vorgesetzte/r:** _____

III. Genehmigung Bereichsleiter/in gemäß § 6 Abs. 1 RahmenBV-Nr.15 (MGUe-000380)

Genehmigt; unter Punkt I genannte **Kostenstelle** wird wie im Antrag **belastet** JA NEIN

(Bei **JA** weiter an Abt.II Personalentwicklung/ Fort- und Weiterbildung, bei **NEIN** Begründung und zurück an Vorgesetzte/n)

- Die Fortbildung wird genehmigt als aufgabennahe Fortbildung
 als aufgabenunterstützende Fortbildung
 als aufgabenferne Fortbildung
 für die Funktion als Betriebsbeauftragte/r oder Funktionsträger/in
 als Pflichtfortbildung (Brandschutz, HLW, Hygiene, Deeskalation, ..)

Begründung:
(ggf. Rückseite verwenden)

Datum: _____ **Name der Bereichsleitung: gez.** _____

Hinweis: Nach Genehmigung (Punkt III.) durch die Bereichsleitung können Sie den Antrag entweder per Hauspost oder per Email an personalentwicklung.iak-kmo@kbo.de weiterleiten.

