

WUNDEPERTE ICW REZERTIFIZIERUNG

WER 1/2017 (DO. 02.02.2017)

- Dekubitusentwicklung – Probleme und Lösungsansätze in der Prophylaxe
- IAD (inkontinenzassoziierte Dermatitis) und Dekubitus – Was sind die Abgrenzungsmöglichkeiten?
- Fallbesprechungen von Wundpatienten
- Wundversorgung und Hygiene

WER 2/2017 (DI. 20.06.2017)

- Das DFS (diabetische Fußsyndrom) in seiner Entwicklung
- Das DFS (diabetische Fußsyndrom) und seine Probleme
- Fallbesprechungen von Wundpatienten
- Problemkeime in der Wunde

WER 3/2017 (DO. 24.08.2017)

- Feuchtigkeit auf Haut und Wunde
- Wundversorgungsprodukte – Welches ist die richtige Wahl?
- Umgang mit Hilfsmitteln
- Kontamination, Kolonisation und Infektion

WER 4/2017 (DO. 07.11.2017)

- Expertenstandard und Umsetzungsmöglichkeiten
- Leitlinien und Empfehlungen – Auf was kann der Wundexperte zurückgreifen?
- Fallbesprechungen von Wundpatienten
- Kommunikation bei Wundpatienten – Ohne dem geht's nicht

- Änderungen vorbehalten -

Das Seminar wird von der Zertifizierungsstelle mit 8 Fortbildungspunkten anerkannt.

LEHRGANGSORT

BSG Braunschweiger Studieninstitut
für Gesundheitspflege GmbH
Boeselagerstraße 14, 38108 Braunschweig



Kostenlose Parkplätze befinden sich vor dem Haus!
Die Buslinie 436 hält direkt neben unserem Gebäude!
(Hauptbahnhof, Richtung Flughafen, Haltestelle:
Boeselagerstraße)

BRAUNSCHWEIGER STUDIENINSTITUT
FÜR GESUNDHEITSPFLEGE GMBH



ANSCHRIFT Boeselagerstraße 14
38108 Braunschweig

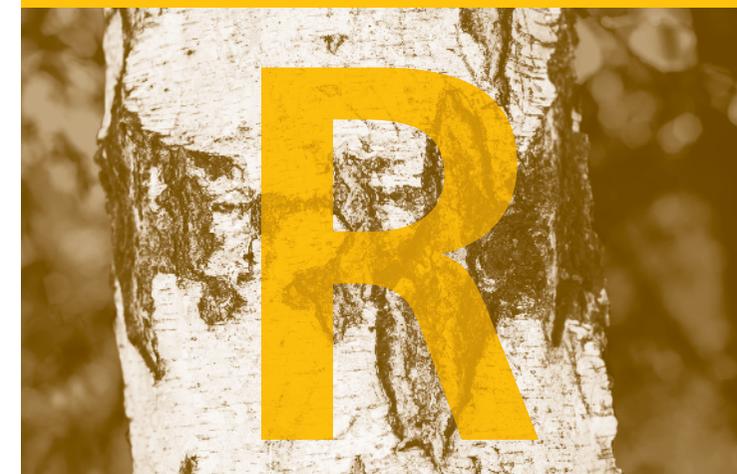
TELEFON 05 31/ 12 999 - 0

TELEFAX 05 31/ 12 999 - 33

E-MAIL info@bsg-kongresse.de

INTERNET www.bsg-kongresse.de

WUNDEPERTE ICW REZERTIFIZIERUNGSKURS 2017



WER 1/2017

WER 2/2017

WER 3/2017

WER 4/2017

ANERKANNTER BILDUNGSANBIETER



WUNDEXPERTE ICW REZERTIFIZIERUNG

Die gemeinsame Zertifizierungsstelle von ICW und PersCert TÜV hat seit 2008 das Zertifikat „Wundexperte ICW“ auf fünf Jahre befristet. Wundexperten, die danach das Zertifikat erworben haben, müssen pro Jahr mindestens 8 Fortbildungspunkte nachweisen, um das Zertifikat über die fünf Jahre hinaus zu erhalten. Damit sollen die Aktualität des Wissens und die fachliche Qualifizierung der Seminarabschlüsse gesichert werden.

Für die Teilnahme an einem Rezertifizierungskurs erhalten Sie 8 Fortbildungspunkte. Unsere Rezertifizierungskurse entsprechen den Vorgaben des ICW und PersCert TÜV.

ZIELGRUPPE

- Apotheker
- Ärzte (Humanmedizin)
- Heilpraktiker
- Heilerziehungspfleger
- Medizinische Fachangestellte (MFA)
- Operationstechnische Assistenten (OTA)
- Pflegefachkräfte (Gesundheits- und Krankenpfleger, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger, Altenpfleger)
- Podologen
- Physiotherapeuten mit Zusatzqualifikation Lymphtherapeut

LEHRGANGSTERMINE

| | |
|-------------|------------|
| WER 1/2017: | 02.02.2017 |
| WER 2/2017: | 20.06.2017 |
| WER 3/2017: | 24.08.2017 |
| WER 4/2017: | 07.11.2017 |

jeweils von 09.00 Uhr bis 16.15 Uhr

TEILNAHMEGEBÜHR

Die Teilnahmegebühr beträgt 150,00 €. Sie beinhaltet die Lehrgangsunterlagen und die Verpflegung.

RÜCKTRITT

Die Bearbeitungsgebühr beträgt 30,00 € ggf. zuzüglich der gesetzl. MwSt. Erfolgt die Abmeldung zwischen der 8. und 4. Woche vor Veranstaltungsbeginn, werden zusätzlich 20 Prozent der Teilnahmegebühren berechnet. Bei späterer Abmeldung oder Nichterscheinen werden die vollen Gebühren fällig. Es besteht die Möglichkeit, kostenfrei einen Ersatzteilnehmer anzumelden.

BERUFLICHE WEITERBILDUNG: „BILDUNGSPRÄMIE“

Die „Bildungsprämie“ ermöglicht seit dem Beginn des Jahres 2010 individuelle Zuschüsse – bis zu 500 Euro – bei Weiterbildungsmaßnahmen.

» Zahlt sich aus: **Die Bildungsprämie**



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

für Arbeitnehmer



Europäischer Sozialfonds
für Deutschland

für Arbeitgeber



EUROPÄISCHE UNION

Dieses Vorhaben wird aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung und aus dem Europäischen Sozialfonds der Europäischen Union gefördert.

www.bsg-kongresse.de

Telefax: 0531 / 12 999-33

Hiermit melden wir unten genannten Mitarbeiter zu folgendem Lehrgang verbindlich an:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> WER 1/2017 | <input type="checkbox"/> WER 2/2017 |
| <input type="checkbox"/> WER 3/2017 | <input type="checkbox"/> WER 4/2017 |

Name, Vorname

Geburtsdatum, -ort

Berufsbezeichnung

Institution

Fachbereich

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon, Telefax

E-Mail

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

