

Ziel dieser Fortbildung:

Unter Druck entstehen Diamanten.

Auch in der Wundversorgung kann Druck sehr von Nutzen sein! Wir werden in diesem Seminar unser Wissen über die Physiologie und Pathophysiologie des Ulcus cruris venosum und seiner Kausaltherapie vertiefen. Im (Outdoor!)-Praxisworkshop werden wir die Wichtigkeit einer fachgerechten Kompressionstherapie erleben und auch Konzepte kennenlernen, welche einen Therapieerfolg ermöglichen.

Kontakt:



Ausbildung | Fortbildung | Weiterbildung
Pflegeakademie
Bayerischer Wald
gGmbH



Ausbildung | Fortbildung | Weiterbildung
Pflegeakademie
Bayerischer Wald
gGmbH

Pflegeakademie

Bayerischer Wald gGmbH

Koepfelstraße 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



Unser Unternehmen ist nach DIN ISO 9001:2015 und AZAV für Meister-BAföG zertifiziert.



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 2024
für Wundexperten nach ICW e.V.

Ulcus cruris - „unter Druck zum Erfolg!“

Di, 09.07.2024 Kurs-ID: FB-24.3.2

Zeitraum: 9.00 - 16.15 Uhr

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



In Kooperation mit:



Fortbildung
wound fresh up 2024
für Wundexperten nach ICW e.V.
Ulcus cruris - „unter Druck zum Erfolg!“

Kurs-ID: FB-24.3.2

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 **Ulcus cruris**
Pathomechanismus
- 10:30 - 10:45 Kaffeepause
- 10:45 - 12:15 **Ulcus cruris**
Physiologie/Pathophysiologie
- 12:15 - 13:00 Mittagspause
- 13:00 - 14:30 **PRAXISWORKSHOP**
Kompressionstherapie
- 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



Ausbildung | Fortbildung | Weiterbildung

Pflegeakademie

Bayerischer Wald
gGmbH 

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

Datum:

Unterschrift