



Qualitätsmanagementbeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen (QMB)



Qualitätsmanagementbeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen (QMB)

Weiterbildung zur Einführung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements in der eigenen Einrichtung. Hierzu ist das Qualitätsmanagement ein entscheidender Aspekt der modernen Unternehmensführung und -steuerung.

Beginn: 22.05.2024
Ende: 24.09.2024
Dauer: 80 Theoriestunden inkl. Abschlusskolloquium
Form: Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr

Termine

22.05.2024 – 23.05.2024	Mittwoch	bis	Donnerstag
19.06.2024 – 21.06.2024	Mittwoch	bis	Freitag
07.08.2024 – 08.08.2024	Mittwoch	bis	Donnerstag
03.09.2024 – 04.09.2024	Dienstag	bis	Mittwoch
24.09.2024	Dienstag		

Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

Diese Weiterbildung

- vermittelt ein gezieltes, handhabbares Wissen zum Aufbau und Gestaltung des Qualitätsmanagements
- qualifiziert für die Qualitätssicherung und -entwicklung in der eigenen Einrichtung

Zielgruppe

Der Kurs richtet sich an examinierte Pflegefachkräfte und Mitarbeitende im sozialen Bereich und Gesundheitswesen.

Die Teilnahme setzt eine aktuelle Berufstätigkeit und einschlägige Berufserfahrung von mindestens zwei Jahren im Bereich der Pflege bzw. des Gesundheitswesen voraus sowie idealerweise eine aktuelle Tätigkeit mit direktem Bezug zum Arbeitsfeld Qualitätssicherung/ Qualitätsmanagement.

Einzureichende Unterlagen

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (Original muss dem Institut im Weiterbildungsverlauf vorgelegt werden)
- Nachweis der aktuellen Tätigkeit und bisheriger Berufserfahrung

Ziele der Weiterbildung

Ziel der Weiterbildung ist es, die TeilnehmerInnen zu befähigen, die selbständige und verantwortliche Umsetzung der Qualitätsanforderungen in der Einrichtung zu übernehmen und die Sicherung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements in der Einrichtung zu gewährleisten.

Mit dem Lehrgang „Qualitätsmanagementbeauftragte/r“ erwerben die TeilnehmerInnen alle wichtigen Fachkompetenzen im Rahmen des Qualitätsmanagements und werden in die Lage versetzt, die zur Umsetzung der Qualitätspolitik erforderlichen Maßnahmen im Unternehmen zu begleiten.

Die Weiterbildung befähigt die TeilnehmerInnen zur Planung und Steuerung der internen Qualitätssicherung und Qualitätsentwicklung sowie allen Maßnahmen, die zur stetigen Verbesserung des Qualitätsmanagementsystems gehören.

Ein besonderer Anspruch der Weiterbildung ist es, Qualitätsmanagement nicht nur als theoretisches Modell zu sehen, sondern die praktische Umsetzbarkeit zu erfahren und auf den Berufsalltag zu übertragen.

Inhalte der Weiterbildung

- Grundlagen zur Dienstleistungsqualität
- Qualitätspolitik
- Bestandteile des Qualitätsprozesses
- Instrumente und Vorgehensweisen der Qualitätssicherung
- Interne Audits
- Management-Review
- Qualitätsmessungen und Auswertungen
- Risikomanagement
- Projektmanagement

Unterrichtsmaterial/ Lernplattform moodle

Im Rahmen dieser Weiterbildung im ZAB profitieren Sie von der Möglichkeit der Nutzung einer digitalen Lernplattform. Die Seminarunterlagen werden über die Lernplattform moodle in **digitalisierter Form** zur Verfügung gestellt.

Als technische Voraussetzungen für Ihren PC oder Laptop genügt ein Internetzugang und das kostenfrei im Internet herunterladbare Programm „Adobe Acrobat Reader DC“ zum Anzeigen von PDF-Dokumenten.

Für den Zugang auf die Plattform benötigen Sie eine private E-Mail-Adresse, über die wir Ihnen die Anmeldedaten zum Lehrgangsbeginn zukommen lassen. Bitte berücksichtigen Sie dies beim Ausfüllen des Anmeldeformulars in dieser Broschüre.

Prüfungsmodalitäten

- Vorbereitung, Durchführung eines Audits mit Erstellung eines Auditberichtes im eigenen Unternehmen
- Abschlusskolloquium mit Vorstellung des Auditberichts und Fachgespräch

Kosten und Zahlungsmodalitäten

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 998,00 €. Bei einmaliger Zahlung der Gesamtsumme gewähren wir Ihnen 5 % Skonto.

Bei Ratenzahlungen zahlen Sie 259,50 € monatlich von Mai 2024 bis einschließlich August 2024 (4 Raten).

Die Rechnungsstellung erfolgt zum Unterrichtsbeginn.

Rücktritt

Der Kunde kann jederzeit schriftlich vom Vertrag zurücktreten.

Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ist der Rücktritt gebührenpflichtig.

Erfolgt der Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung, sind 20% der Kursgebühren zu entrichten. Bei Unterschreitung der 4-Wochen-Frist werden bei Rücktritt 50% der Kursgebühren fällig. Die 50% Rücktrittsgebühren gelten im Rücktrittsfall auch, wenn zwischen Vertragsschluss und Kursbeginn weniger als 4 Wochen liegen. Für die Berechnung der Rücktrittsgebühren ist der Zugang der schriftlichen Rücktrittserklärung beim ZAB maßgeblich.

Bei Abbruch der Weiterbildung/ Nichtantritt sind die Gesamtkosten sofort fällig.



Kontakt

ZAB
Zentrum für Aus- und Weiterbildung
in der Pflege
Spichernstr.11c
30161 Hannover
info@zabhannover.de
www.zabhannover.de

Ihre Ansprechpartner:

Seminarmanagement: Karin Recking
Telefon: 0511/36736 1400
Telefax: 0511/36736 99955
info@zabhannover.de

Akademieleitung: Simone Scheidner
Telefon: 0511/36736 1401
simone.scheidner@zabhannover.de

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite

www.zabhannover.de



Um auf die jeweiligen Seiten zu gelangen, scannen Sie einfach den zutreffenden QR-Code mit Ihrem Smartphone.

Anfahrtsbeschreibung



Fördermöglichkeiten



**Allgemeine
Geschäftsbedingungen (AGB)**



**Information über
Datenerhebung und
Datenverarbeitung (EU-DSGVO)**





Anmeldeformular

(per Post, per Fax an 0511 36736 99955 oder per Mail an info@zabhannover.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

- Qualitätsmanagementbeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen (QMB)**
(Start: 22.05.2024)

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/ Fax

E-Mail (zwingend erforderlich)

Berufsbezeichnung

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen.

Zahlungsvariante: **Gesamtbetrag** (5 % Skonto) **Ratenzahlung**
Bei Inanspruchnahme von Fördermitteln entfällt die Skonto- & Ratenzahlungsmöglichkeit

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Kostenübernahme/ Rechnungsempfänger (bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen)

- Kostenübernahme durch den/die **Teilnehmer/in** (Rechnungsanschrift identisch s. o.)
- Kostenübernahme durch **Arbeitgeber**: Bitte klären Sie vorab, ob die Kosten vom Arbeitgeber übernommen werden. Spätere Rechnungsänderungen oder -korrekturen sind gebührenpflichtig!

Arbeitgeber/ Institution (bitte auf korrekte Firmierung achten)

Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

Ansprechpartner

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartner

Stempel