



## Beratende Pflegefachkraft in Einrichtungen der Eingliederungshilfe (m/w/d)



# Beratende Pflegefachkraft in Einrichtungen der Eingliederungshilfe

Der Bedarf an persönlicher Assistenz mit pflegerischem Charakter in Einrichtungen der Eingliederungshilfe nimmt weiter zu. Betreuungs- und damit einhergehende pflegerische Assistenzsituationen werden komplexer. Beratende Pflegefachkräfte sind Ansprechpartner/ innen für pflegefachliche Fragen. Sie initiieren, fördern und begleiten die Umsetzung der Expertenstandards. Sie unterstützen Mitarbeiter/innen bei der Steuerung der Pflegeprozesse, führen Schulungen durch und sind wichtiger Informationslieferant für Führungskräfte.

**Beginn:** 14.08.2025  
**Ende:** 24.02.2026  
**Dauer:** 96 Theoriestunden (inkl. Kolloquium)  
**Form:** Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken  
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr

## Termine

14.08.2025 – 15.08.2025	Donnerstag bis	Freitag
09.09.2025 – 10.09.2025	Dienstag bis	Mittwoch
09.10.2025 – 10.09.2025	Donnerstag bis	Freitag
17.11.2025 – 19.11.2025	Montag bis	Mittwoch
02.12.2025 – 03.12.2025	Dienstag bis	Mittwoch
24.02.2026	Dienstag	

## Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

- Die aktuelle pflegerisch-medizinische Wissensstand wird in 5 Modulen vermittelt
- Kenntnis, Umsetzung, Überprüfung und Weiterentwicklung der Expertenstandards des DNQP sowie der pflegerischen Rahmenbedingungen bilden dabei u.a. einen Schwerpunkt
- Neben dem fachlich-inhaltlichen Teil des Seminars werden Grundlagen und Notwendigkeiten für eine fach- und sachgerechte Dokumentation sowie die Kenntnis rechtlicher Grundlagen vermittelt.

## **Zielgruppe**

Der Kurs richtet sich an examinierte Pflegefachkräfte. Die Teilnahme setzt eine Tätigkeit im Gesundheitswesen mit Praxisbezug voraus.

## **Einzureichende Unterlagen**

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (Original muss dem Institut im Verlauf vorgelegt werden)
- Nachweis der aktuellen Tätigkeit in der Pflege (AG-Bescheinigung)

## **Ziele der Weiterbildung**

Ziel der Weiterbildung ist es, die Teilnehmenden in die Lage zu versetzen, den neuen Anforderungen im Sinne der zu betreuenden Zielgruppen (Zunahme des Pflegebedarf) in Einrichtungen der Eingliederungshilfe gerecht zu werden.

Damit stellt die Weiterbildung die Weiterentwicklung der kommunikativen, sozialen und methodischen Kompetenz der Teilnehmenden in den Mittelpunkt.

Beratende Pflegefachkräfte sind Ansprechpartner/ innen für pflegefachliche Fragen. Sie initiieren, fördern und begleiten die Umsetzung der Expertenstandards. Sie unterstützen Mitarbeiter/innen bei der Steuerung der Pflegeprozesse, führen Schulungen durch und sind wichtiger Informationslieferant für Führungskräfte.

## **Inhalte des Kurses**

- Rollenverständnis
- Rechtliche Grundlagen und organisatorische Rahmenbedingungen
- Pflegerisches Risikomanagement
  - Bedeutung der nationalen Expertenstandards DNQP (Dekubitus, Harnkontinenz, Sturz, Schmerz, Mobilität, Ernährung, Mundhygiene)
  - Umsetzung von Prophylaxen
- Pflegeplanung und Pflegegraduierung
- Qualitätsentwicklung
- Moderations- und Präsentationstechniken

## 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

- Ausarbeitung einer Projektarbeit/ Reflexionsarbeit
- Abschlusskolloquium

## Kosten und Zahlungsmodalitäten

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 1078,00€. Bei einmaliger Zahlung der Gesamtsumme gewähren wir Ihnen 5 % Skonto.

Bei Ratenzahlungen zahlen Sie monatlich von August 2025 bis einschließlich Januar 2026 Raten in Höhe von 179,67 Euro pro Monat (6 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](http://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](http://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)**





## Anmeldeformular

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

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

☐

**Beratende Pflegefachkraft in der Eingliederungshilfe (Start: 14.08.2025)**

\_\_\_\_\_  
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!

\_\_\_\_\_  
**Rechnungsadresse/ Kostenträger**

(bitte auf korrekte Firmierung achten – ggf. abweichend von Einrichtungsadresse!)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Arbeitgebers (Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Stempel