



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 Leitungskräfte.

Beginn: 29.09.2026
Ende: 10.03.2027
Dauer: 96 Theoriestunden (inkl. Kolloquium und Selbststudienzeiten zur Bearbeitung von Reflexionsaufgaben zur Sicherung des Theorie-Praxistransfers nach jedem Modul)
Form: Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 10.00 – 15.00 Uhr zzgl. Selbststudienzeiten

Termine

29.09.2026 – 30.09.2026	Dienstag	bis	Mittwoch
10.11.2026 – 11.11.2026	Dienstag	bis	Mittwoch
30.11.2026 – 01.12.2025	Montag	bis	Dienstag
05.01.2027 – 07.01.2027	Dienstag	bis	Donnerstag
02.02.2027 – 03.02.2027	Dienstag	bis	Mittwoch
10.03.2027	Mittwoch		

Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

- Die aktuelle pflegerisch-medizinische Wissensstand wird in 5 Modulen vermittelt, wobei der Fokus sowohl auf dem Praxiswissen als auch der Methodenkompetenz zur Vermittlung des Wissens liegt.
- 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

Bitte reichen Sie die nachstehend aufgeführten Dokumente bereits vorab per Mail als pdf-Datei ein. Bitte senden Sie jede Unterlage als einzelne Datei und benennen diese wie folgt: **Nachname_Vorname_Dateiname** (z.B. Lebenslauf).

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
- Aktuelle Arbeitgeberbescheinigung (Nachweis der Beschäftigung)

Ziele der Weiterbildung

Ziel der Weiterbildung ist es, die Teilnehmenden in die Lage zu versetzen, den aktuellen 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.

Inhalte des Kurses

- Die Beratende Pflegefachkraft als Experte
 - Rolle und betriebliche Stellung der beratenden Pflegefachkraft
 - Rechtliche Grundlagen und organisatorische Rahmenbedingungen
 - Pflegestandards versus Expertenstandards
- Praxiswissen
 - Exemplarische nationale Expertenstandards wie Sturzprophylaxe und Schmerzmanagement
 - Pflegegradmanagement
 - Pflegeprozessdokumentation
- Methodenkompetenz
 - Pflegevisite – Planung, Durchführung und Dokumentation
 - Schulungen planen, durchführen und evaluieren
 - Moderation und Präsentation
 - Konzeptarbeit / Projektarbeit

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 September 2026 bis einschließlich Februar 2027 Raten in Höhe von 179,67 Euro pro Monat (6 Raten).

Die Rechnungsstellung erfolgt zum Unterrichtsbeginn.

Rücktritt

Der Kunde kann bis zum Veranstaltungsbeginn schriftlich vom Vertrag zurücktreten. Nach Ablauf der Widerrufsfrist von 14 Tagen ab Vertragsabschluss 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 Veranstaltung oder Nichtantritt sind die Gesamtkosten der Veranstaltung 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)**





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:

☐

Beratende Pflegefachkraft in der Eingliederungshilfe (Start: 29.09.2026)

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