



Fachkraft Palliative Care (m/w/d)
mit optionaler Aufbauqualifikation
„Pain Nurse/Schmerzfachkraft - Basiskurs“



Fachkraft Palliative Care

Weiterbildung zur Begleitung schwer kranker Menschen in Anlehnung der Anforderungen an die berufliche Qualifikation von Pflegepersonal nach den Rahmenbedingungen zur Finanzierung stationärer Hospize (§ 39a SGB V) und ambulanter Palliativdienste (§ 37b, 132d SGB V) gemäß Rahmenvertrag nach § 132d Abs. 1 Satz 1 SGB V zur Erbringung von Spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV) vom 26.10.2022

Beginn: 17.09.2025

Ende: 13.03.2026

Dauer: 160 Theoriestunden,
zzgl. 40 Stunden Hospitation zur Vertiefung der theoretischen Inhalte

Form: Berufsbegleitend in Unterrichtsblöcken
Die Unterrichtszeiten sind jeweils von 09.00 – 16.00 Uhr

Termine

17.09.2025 – 18.09.2025	Mittwoch	bis	Donnerstag
08.10.2025 – 10.10.2025	Mittwoch	bis	Freitag
11.11.2025 – 14.11.2025	Montag	bis	Donnerstag
15.12.2025 – 17.12.2025	Montag	bis	Mittwoch
19.01.2026 – 21.01.2026	Montag	bis	Mittwoch
16.02.2026 – 18.02.2026	Montag	bis	Mittwoch
12.03.2026 – 13.03.2026	Donnerstag	bis	Freitag

Ihr Nutzen/ Ihr Vorteil

Diese Weiterbildung

- befähigt zur fachlichen, symptomorientierten und individuellen Begleitung in der letzten Lebensphase,
- erfüllt die Mindestlerninhalte und Mindestumfänge (mind. 160 Ustd. sowie ein Praktikum von mind. 40 Zeitstunden (Rahmenvertrag, S. 16) für Pflegefachpersonen zur Praktizierung der SAPV-Tätigkeit
- ein erfolgreicher Abschluss der Palliative Care- Weiterbildung (Konzept des ZAB Hannover) bieten Ihnen durch die Teilnahme an zwei konzeptionell abgestimmten zusätzlichen Unterrichtstagen sowie zwei Leistungen im Selbststudium, die Möglichkeit die Aufbauqualifikation „Pain Nurse/ Schmerzfachkraft - Basiskurs“(gemäß Deutschen Schmerzgesellschaft e.V. DGSS) zu erwerben

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: Dateiname(z.B. Lebenslauf)_Nachname_Vorname.

- Lebenslauf
- Kopie der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (Original muss dem Institut im Verlauf vorgelegt werden)
- Aktuelle Arbeitgeberbescheinigung (Nachweis der Beschäftigung)

Ziele der Weiterbildung

- Erwerb von Grundlagen und Kenntnissen im Rahmen der palliativen Pflege und Medizin
- Fachliche und kompetente Qualifizierung in der Pflege und in der Begleitung von Menschen in ihrem letzten Lebensabschnitt
- Gemeinsame Entwicklung einer Haltung im Umgang mit schwerkranken Menschen

Inhalte des Kurses

- Grundlagen von Palliative Care
- Organisationsformen der palliativen Begleitung
- Symptommanagement
- Ethische Grundsätze
- Lebensbilanz im gesellschaftlichen Kontext
- Kulturelle und spirituelle Bedürfnisse
- soziales Umfeld und Selbstpflege
- Begleitung Sterbender
- Abschiednehmen und Trauer
- Rechtliche Grundlagen

Die Inhalte der Fortbildung orientieren sich am „Basiscurriculum Palliative Care (Kern, Müller, Aurnhammer“ NRW, sowie an der „Charta zur Betreuung schwerstkranker und sterbender Menschen in Deutschland“).

Hospitation

Im Rahmen der Weiterbildung ist ein 40stündiges Vollzeitpraktikum / Hospitation zu absolvieren.

Dieses Praktikum/ diese Hospitation entspricht dem geforderten Umfang entsprechend der Voraussetzungen des Rahmenvertrags nach § 132d Abs. 1 Satz 1 SGB V zur Erbringung von Spezialisierter ambulanter Palliativversorgung (SAPV) vom 26.10.2022 (s. Seite 16).

Das Praktikum kann in einer Einrichtung der Hospizpflege, Palliative Care-Einrichtung oder einer ambulanten Palliative Care Einrichtung absolviert werden. Die Organisation der Praktikumsstelle findet eigenverantwortlich durch die Teilnehmenden statt.

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

- Erstellung einer fallbezogenen Ausarbeitung
- Abschlusskolloquium

Kosten und Zahlungsmodalitäten

Die Gebühren für die Weiterbildung betragen 1.798,00 €.

Bei einmaliger Zahlung der Gesamtsumme gewähren wir Ihnen 5 % Skonto.

Bei Ratenzahlungen zahlen Sie monatlich von September 2025 bis einschließlich Februar 2025 Raten in Höhe von 299,67 Euro pro Monat (6 Raten).

Die Rechnungsstellung erfolgt ab 4 Wochen vor 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 Vertragsabschluss 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

Aufbauqualifikation „Pain Nurse/Schmerzfachkraft - Basiskurs“

Nach erfolgreicher Teilnahme an der Weiterbildung Palliative Care bieten wir Ihnen die Möglichkeit, durch die Teilnahme an zwei konzeptionell abgestimmten zusätzlichen Unterrichtstagen sowie zwei Leistungen im Selbststudium die Qualifikation „Pain Nurse/Schmerzfachkraft – Basiskurs“ mit zu erwerben.

Im Rahmen einer modularisierten Weiterbildung, in Anlehnung an die curricularen Vorgaben der Deutschen Schmerzgesellschaft e.V. (DGSS) sowie der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin (DGP), erfolgt eine zielgruppenspezifische Vertiefung. Die Qualifizierung erfolgt in zwei Schritten, in Form eines Basiskurses für den außerklinischen sowie eines Aufbaukurses für den klinischen Bereich.

Dieses Angebot der Aufbauqualifikation für den Basiskurs besteht ausschließlich für Teilnehmende des Palliative Care-Kurses im ZAB Hannover, da durch die curriculare Gestaltung der Weiterbildung sichergestellt ist, dass die notwendigen Inhalte zum Erhalt des Zertifikates durch die genannten Zusatzleistungen ergänzt werden können.

Zu den priorisierenden Aufgaben der Schmerzfachkraft gehört ein frühzeitiges Erkennen von Schmerzen, konkrete Einschätzung und Einleiten zielgerichteter Maßnahmen.

Sie erwerben die Fachkompetenz für ein pflegerisches Schmerzmanagement in Ihrer Einrichtung und sind befähigt, fachkompetent zu beraten und Ihre Kollegen anzuleiten.

Termine

Mittwoch, 15.04.2026 – Donnerstag, 16.04.2026
zzgl. 2 Leistungen im Selbststudium im Umfang von 16 Ustd.

Inhalte der Aufbauqualifikation

- Vertiefung Pflegerisches Schmerzmanagement
- Komorbiditäten
- Zielgruppenspezifisches Schmerzmanagement:
 - Ältere Menschen
 - Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung
 - Chronische Schmerzen nach einer Tumorerkrankung
- Komplementäre Pflegemethoden / Alternative Schmerztherapie
- Grundsätze der multimodalen Schmerztherapie
- Förderung der Selbstkompetenz

Prüfungsmodalitäten

- Selbststudium:
 - Bearbeitung eines Studienbriefes
 - Bearbeitung eines Praxisauftrages
- Abschlusskolloquium

Abschluss

Nach erfolgreicher Teilnahme erhalten Sie ein Zertifikat „Pain Nurse/Schmerzfachkraft - Basiskurs“.

Kosten

Die Kosten für die Aufbauqualifikation zur „Pain Nurse/Schmerzfachkraft - Basiskurs“ betragen 278,00 €.

Die Rechnungsstellung erfolgt ab 4 Wochen vor Unterrichtsbeginn.

Hinweis Aufbaukurs

Nach erfolgreich absolvierter Aufbauqualifikation zur „Pain Nurse/Schmerzfachkraft - Basiskurs“ erfüllen Sie die Zugangsvoraussetzungen für den Aufbaukurs **„Experte für spezielle Schmerzpflege (m/w/d)“**. Im Aufbaukurs erfolgt eine zielgruppenspezifische Vertiefung für den klinischen Bereich.

Durch die curriculare Gestaltung der Weiterbildung gem. Anforderungen der DGSS ist sichergestellt, dass die notwendigen Inhalte zum Erhalt des Zertifikates Pflegeexperte für spezielle Schmerzpflege erfüllt werden.

Weiterführende Informationen erhalten Sie wie gewohnt auf unserer Homepage.

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Dann sprechen Sie uns an – wir beraten Sie gern!

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:

- Fachkraft für Palliative Care (1.495,00 €) (Start: 17.09.2025)**
- Aufbauqualifikation „Pain Nurse/Schmerzfachkraft - Basiskurs“ (+ 278,00 €) (15.+16.04.2026)**

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