



## 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:** 02.09.2025  
**Ende:** 26.11.2025  
**Dauer:** 72 Theoriestunden inkl. 1 Selbststudientag und Abschlusskolloquium

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



Videopräsenzseminar/-veranstaltung über zoom

Technische Voraussetzungen:

- stabile Internetverbindung
- Laptop mit Kamera und Mikrofon oder alternativ Headset
- die Kamera muss während der ganzen Seminarzeit aktiviert sein

## Termine

02.09.2025 – 04.09.2025	Dienstag bis Donnerstag
Selbststudientag	individuelle Terminplanung
29.09.2025 – 01.10.2025	Montag bis Mittwoch
10.11.2025	Montag
26.11.2025	Mittwoch

## 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
- ortsunabhängiger Live-Videopräsenzlehrgang über zoom
- direkter Austausch mit Dozent und Kursgruppe

## **Zielgruppe**

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

Die Teilnahme setzt eine aktuelle Berufstätigkeit mit direktem Bezug zum Arbeitsfeld Qualitätssicherung/ Qualitätsmanagement.

## **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**

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 Qualität
- Qualitätsmodelle
- Bestandteile Qualitätsprozess
- Qualitätspolitik
- Qualitätssicherung
  - Qualitätswerkzeuge
  - Managementreview
  - Qualitätsprüfungs-Richtlinien (QPR)
  - Maßstäbe und Grundsätze zur Sicherung und Weiterentwicklung der Pflegequalität in der ambulanten und stationären Pflege (MuG)
- Risikomanagement
- Projektmanagement
- Internes Audit

## 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 zwei Raten in Höhe von 499,-- € (im September und Oktober 2025). 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](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:

- Qualitätsmanagementbeauftragter (m/w/d) im Gesundheitswesen (QMB)**  
(Start: 02.09.2025) – Videopräsenzlehrgang über zoom

\_\_\_\_\_  
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