

## Fachweiterbildung für die Pflege in der Schmerztherapie, Onkologie, Palliativmedizin und im Hospiz (SOP) Kurs 2021-2023

### Ziele

Jedes pflegerische Handeln bedeutet zwischenmenschliche Interaktion, die immer individuell ist. Die Qualität der Beziehung zwischen Patient\*innen und Pflegenden setzt eine ethisch-moralische Kompetenz voraus. Diese prägt jedes medizinisch-pflegerische Handeln oder Nicht-Handeln. Die Fähigkeit zur Reflexion dieses Handelns oder Nicht-Handelns baut auf dem theoriegeleiteten Wissen, den Fähigkeiten und Fertigkeiten sowie den Erfahrungen jeder Pflegefachkraft auf und gibt ihr die Befähigung, Verantwortung zu übernehmen.

Ziele der Fachweiterbildung sind, Wissen zu vermitteln sowie Handlungs- und Reflexionsprozesse zu initiieren. Pflegenden haben dadurch die Möglichkeit ihre persönliche Verantwortlichkeit und deren Grenzen zu erkennen und diese zur Grundlage ihrer Handlungskompetenz zu machen.

### Inhalte

**Theorie:** 720 Stunden (à 45 Minuten)

- Pflege: 270 Stunden
- Medizin: 160 Stunden
- Sozialwissenschaften: 120 Stunden
- Seelsorge / Ethik: 60 Stunden
- Recht / BWL / Organisation: 80 Stunden
- Zur besonderen Verfügung: 30 Stunden

**Praxis:** 1.600 Stunden (à 60 Minuten)

- Schmerztherapeutischer Bereich: 300 Stunden
- Onkologischer Bereich: 300 Stunden
- Palliativmedizinischer Bereich: 300 Stunden
- Hospiz ambulant / stationär: 100 Stunden
- Fakultativ: 600 Stunden

*Berufserfahrung aus den Fachgebieten kann nach Rücksprache mit den Kursleitungen anerkannt werden. Hierfür ist eine aussagekräftige Bescheinigung des Arbeitgebers erforderlich.*

### Zielgruppe

Pflegefachkräfte aus allen stationären, teilstationären und ambulanten Pflege- und Gesundheitseinrichtungen.

### Form

Die Fachweiterbildung erfolgt als berufsbegleitender Lehrgang über den Zeitraum von 2 Jahren und ist modular aufgebaut. Jedes der 4 Module stellt eine in sich abgeschlossene Einheit dar. Nach Absprache mit den Kursleitungen können einzelne Module gebucht werden (z.B. Modul 1 und Modul 3). Durch den modularen Aufbau ergibt sich ein Höchstmaß an Flexibilität in der Gestaltung des Weiterbildungsablaufes, sowohl für die Teilnehmer\*innen als auch für die Entsender.

Sämtliche Praxiseinsätze können innerhalb der Einrichtungen der cts absolviert werden. Externe Teilnehmer\*innen können auf Wunsch die erforderlichen Praxisstunden heimatnah, oder an einem Ort ihrer Wahl absolvieren. Zeitpunkt und Ort der praktischen Einsätze werden mit den Kursleitungen abgesprochen.

### Abschluss

Die Fachweiterbildung ist staatlich anerkannt und endet nach Abschluss aller Module mit einer praktischen, schriftlichen und mündlichen Prüfung. Die erfolgreich abgeschlossene Fachweiterbildung wird durch ein Zeugnis dokumentiert. Dadurch haben Absolventinnen und Absolventen die Berechtigung zur Führung der Berufsbezeichnung „Fachpflegerin oder Fachpfleger für Schmerztherapie, Onkologie und Palliativmedizin“ bzw. „Fachaltenpflegerin / Fachaltenpfleger für Schmerztherapie, Onkologie und Palliativmedizin“.



## Anmeldung Fachweiterbildung - Kurs 2021 - 2023

### Pflege in der Schmerztherapie, Onkologie und Palliativmedizin (SOP)

- Modul 1 Basiswissen  
 Modul 2 Palliative Care und Hospizpflege  
 Modul 3 Schmerztherapie  
 Modul 4 Onkologie

Eine amtlich beglaubigte Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Bei Namensänderung: amtlich beglaubigte Kopie des entsprechenden Dokuments

(Bei der Anmeldung für die gesamte Fachweiterbildung)

- füge ich bei     gebe ich spätestens zum Beginn der Weiterbildung im SchulZentrum ab

Datenschutz: Ihre Daten werden im Rahmen dieser Weiterbildung gespeichert.

Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden

- Bitte informieren Sie mich über künftige Fortbildungsangebote.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Berufsausbildung /Studium \_\_\_\_\_

Qualifikation \_\_\_\_\_

Berufserfahrung seit \_\_\_\_\_

#### Arbeitgeber:

Einrichtung \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner in der Einrichtung \_\_\_\_\_

Vorname    Name    Telefonnummer

E-Mail Adresse

Rechnung an     private Adresse     Einrichtung \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Verantwortlichen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich wurde auf die Fachweiterbildung aufmerksam auf Grund von:

- Empfehlung     Internetauftritt     Messeauftritt     Sonstiges