



## Anmeldung

- Fortbildung Herzinsuffizienz-Schwester/Herzinsuffizienz-Pfleger  
 Fortbildung Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz (MFA)

Frühjahrskurs     Herbstkurs

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon dienstlich:	Telefon mobil:
E-Mail:	
Berufsausbildung als:	
Arbeitgeber mit Adresse:	
Tätig in Abteilung:	Tätig als:
Für folgenden Arbeitsbereich vorgesehen:	
Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> gleich Arbeitgeber <input type="checkbox"/> sonstige:

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung folgende Unterlagen bei:

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Kopie des Zeugnisses der Berufsausbildung
3. Informelles Befürwortungsschreiben des medizinischen Tutors, dass dieser die Fortbildung des Antragstellers am Heimatkrankenhaus/in der Heimatpraxis supervidiert. (Beispiel siehe Beiblatt)

Die Teilnahmebedingungen wurden mir ausgehändigt und werden hiermit anerkannt.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_  
Antragsteller/in

Befürwortet \_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Vorgesetzter

### Lehrgangsgebühren:

- ▶ HI-Schwester/Hi-Pfleger **2.750 €** exkl. Reise- und Übernachtungskosten
- ▶ Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz **600 €** exkl. Reise- und Übernachtungskosten.

Die Lehrgangsgebühren werden Ihnen vor Beginn der Veranstaltung mit separatem Schreiben in Rechnung gestellt und sind auf das Konto des Universitätsklinikums Würzburg zu überweisen.



## Teilnahmebedingungen

Diese Teilnahmebedingungen sind Bestandteil der Anmeldung für die

### **Fortbildung Herzinsuffizienz-Schwester/Herzinsuffizienz-Pfleger bzw. Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz**

1. Den Anweisungen der Lehrgangsleitung und der Ausbilder ist Folge zu leisten.
2. Alle benötigten Arbeitsmittel werden gestellt (Fotokopien, Arbeitsblätter, Computerarbeitsplatz etc). Der Teilnehmer verpflichtet sich, die zur Verfügung gestellten Geräte und Materialien sowie die Unterrichtsräume pfleglich zu behandeln.
3. Über Angelegenheiten, die dem Teilnehmer anlässlich des Fortbildungslehrganges zur Kenntnis gelangen, ist, auch nach Beendigung des Lehrganges, Verschwiegenheit zu bewahren. Dies gilt nicht für Tatsachen, die offenkundig sind oder ihrer Bedeutung nach keiner Geheimhaltung bedürfen.
4. Der Teilnehmer verpflichtet sich zur Teilnahme an allen Unterrichtsveranstaltungen. Der Kurs endet mit einer schriftlichen Prüfung. Bei Überschreitung der Fehlzeit von mehr als 10% kann kein Fortbildungsnachweis erteilt werden. In diesem Fall kann die Lehrgangsgebühr nicht erstattet werden. Muss der Kurs aus Gründen, die der Teilnehmer nicht zu verantworten hat, abgebrochen werden, können die geleisteten Kursgebühren anteilig erstattet werden. Die Entscheidung trifft die Kursleitung. Sollte vor Beginn der Veranstaltung eine Absage eingehen, werden bereits geleistete Zahlungen zurückerstattet. Falls der Lehrgang weniger als 10 Tage vor Beginn gekündigt wird, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 200 € erhoben.
5. Bei Verlust oder Diebstahl privater (Wert-)Gegenstände oder Kleidung von Lehrgangsteilnehmern übernimmt das Universitätsklinikum Würzburg keine Haftung. Es wird darauf hingewiesen, dass seitens des Universitätsklinikums Würzburg keine Haftpflichtversicherung besteht.
6. Teilnehmer, die nachhaltig gegen die genannten Verpflichtungen verstoßen, können von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden. Eine Erstattung der Kursgebühr erfolgt in diesem Fall nicht.
7. Der Bewerber hat vor Anmeldung eine Informationsbroschüre über Unterrichtsinhalte, Kurszeiten, Stundenzahl und Leistungsnachweise erhalten.
8. Nebenabreden bedürfen der Schriftform.



## Fortbildung

### Herzinsuffizienz-Schwester / Herzinsuffizienz-Pfleger

#### Gebühren

2.750 € exkl. Reise- oder Übernachtungskosten.

#### Voraussetzungen für Teilnehmer

- ▶ Berufsausbildung als Gesundheits- und Krankenpfleger
- ▶ Dreijährige Berufspraxis in der Pflege von Patienten mit Herz- und Kreislauf-erkrankungen
- ▶ Medizinischer Tutor im Heimatkrankenhaus, der die Fortbildung zwischen den Blockwochen supervidiert.

#### Leistungsnachweise

1. Schriftliche Prüfung
2. Mündliche Prüfung
3. Hospitationsprotokoll in Form einer Facharbeit, die im Plenum vorgestellt wird.

#### Termine

Sie finden diese Informationen auf unserer Internetseite unter [www.ukw.de/dzhi/fortbildung](http://www.ukw.de/dzhi/fortbildung) oder erhalten diese von unserer Kursorganisation.

#### Abschluss der Fortbildung

Bei erfolgreicher Teilnahme wird ein Zertifikat ausgestellt, das den Erfolg der Fortbildung bescheinigt sowie die Dauer und Inhalte des Lehrgangs aufführt.

Eine verbindliche Zusage des Fortbildungsplatzes kann erst nach Eingang aller Anmeldeunterlagen erfolgen. Eine unverbindliche Vormerkung ist aufgrund der hohen Nachfrage leider nicht möglich.

#### Informationen

Weitere Auskünfte erhalten Sie von:

**Prof. Dr. Stefan Störk PhD**, Kursleiter  
Leiter des Departments Klinische Forschung  
und Epidemiologie der Herzinsuffizienz (DZHI)

Kursorganisation:

Telefon: 0931 / 201-46363

Telefax: 0931 / 201-646360

E-Mail: [dzhi-fortbildung@ukw.de](mailto:dzhi-fortbildung@ukw.de)

### Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz

#### Gebühren

600 € exkl. Reise- oder Übernachtungskosten.

#### Voraussetzungen für Teilnehmer

- ▶ Abgeschlossene Berufsausbildung MFA oder ähnliches
- ▶ Dreijährige Berufspraxis in der kardiologischen (-ambulant) Versorgung
- ▶ Medizinischer Tutor in der Heimatpraxis/ im Heimatkrankenhaus
- ▶ Teilnehmer am HeartCareBavaria-Projekt werden bevorzugt.

#### Leistungsnachweise

Schriftliche Wissensstandsabfrage am Ende der Kurswoche.



# Bestätigungsschreiben des ärztlichen Tutors

## Supervision des Antragsstellers

- Fortbildung Herzinsuffizienz-Schwester/Herzinsuffizienz-Pfleger
- Fortbildung Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz (MFA)

- 
- Frühjahrskurs
  - Herbstkurs

## Charakteristika und Aufgaben des Ärztlichen Tutors während des Lehrgangs

Der Tutor ist ein in der Betreuung von Herzinsuffizienzpatienten erfahrener Arzt, möglichst mit Zusatzbezeichnung Kardiologie.

- ▶ Er betreut den Kursteilnehmer zwischen den Blockschulungen (nur relevant bei Fortbildung HI-Schwester/HI-Pfleger).
- ▶ Er bespricht die während des Telefon-Monitorings erhaltenen Informationen und die daraus resultierenden therapeutischen und pflegerischen Maßnahmen.
- ▶ Er formuliert mit dem Kursteilnehmer die Behandlungsziele (medikamentöse und nicht-medikamentöse) und überprüft deren Umsetzung.

## Bestätigung des Tutors

Hiermit bestätige ich, dass ich Frau/Herr \_\_\_\_\_  
während der o.g. Fortbildung supervidieren und anleiten werde.

---

Titel/Name des Tutors  
mit Adresse der Klinik/Praxis (ggf. Stempel)

Unterschrift