Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)

An die Kursleitung „Herzinsuffizienz Fortbildungen“
Universitätsklinikum Würzburg
Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)
Prof. Dr. Stefan Störk
Am Schwarzenberg 15, Haus A15
97078 Würzburg

Universitätsklinikum Würzburg

Anmeldung

☐ **Fortbildung Herzinsuffizienz-Pflegekraft**

☐ **Fortbildung Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz (MFA)**

☐ **Fortbildung Herzinsuffizienz-Amyloidose-Pflegekraft**

☐ **Frühjahrskurs** ☐ **Herbstkurs** ☐ **Kursbeginn:** _____
(= 1. Tag Selbststudiumsphase)

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 ☐ gleich Arbeitgeber	☐ sonstige:

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung folgende Unterlagen bei:

1. **Tabellarischer Lebenslauf**
2. **Kopie des Zeugnisses der Berufsausbildung**
3. Nur für Teilnehmende der Fortbildung HI-Pflegekraft und Spez. HI-Assistenz (MFA):
   Informelles Befürwortungsschreiben des medizinischen Tutors / Tutorin, dass dieser die Fortbildung des Antragstellenden am Heimatkrankenhaus / in der Heimatpraxis supervidiert. (Beispiel siehe Beiblatt)

Die Teilnahmebedingungen wurden mir ausgehändigt und werden hiermit anerkannt.

Antragsteller / -in _____
Datum / Unterschrift Antragsteller / -in

Befürwortet _____
Datum / Unterschrift Vorgesetzte / r

Lehrgangsgebühren:

- HI-Pflegekraft 2.750 € bis einschließlich Kurs 2027-1. Ab Kurs 2027-2 (Beginn Selbststudiumsphase 23.08.2027) beträgt die Kursgebühr 5.600 €. Die Kursgebühren sind jeweils exkl. Reise- und Übernachtungskosten.
- Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz 600 € exkl. Reise- und Übernachtungskosten.
- HI-Amyloidose-Pflegekraft: auf Anfrage

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

Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)

An die Kursleitung „Herzinsuffizienz Fortbildungen“
Universitätsklinikum Würzburg
Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)
Prof. Dr. Stefan Störk
Am Schwarzenberg 15, Haus A15
97078 Würzburg

Universitätsklinikum Würzburg

Teilnahmebedingungen für Fortbildungen am DZHI

Diese Teilnahmebedingungen sind Bestandteil der Anmeldung.

1. Den Anweisungen der Lehrgangsleitung und der Ausbilder / innen ist Folge zu leisten.

2. Alle benötigten Arbeitsmittel werden gestellt (Fotokopien, Arbeitsblätter, Computerarbeitsplatz etc). Die / der Teilnehmende verpflichtet sich, die zur Verfügung gestellten Geräte und Materialien sowie die Unterrichtsräume pfleglich zu behandeln.

3. Über Angelegenheiten, die der / dem Teilnehmenden anlässlich des Fortbildungslehrganges zur Kenntnis gelangen, ist, auch nach Beendigung des Lehrgangs, Verschwiegenheit zu bewahren. Dies gilt nicht für Tatsachen, die offenkundig sind oder ihrer Bedeutung nach keiner Geheimhaltung bedürfen.

4. Die / der Teilnehmende 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 die / der Teilnehmende 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 Lehrgangsteilnehmenden übernimmt das Universitätsklinikum Würzburg keine Haftung. Es wird darauf hingewiesen, dass seitens des Universitätsklinikums Würzburg keine Haftpflichtversicherung besteht.

6. Teilnehmende, 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 / die Bewerberin hat vor Anmeldung eine Informationsbroschüre über Unterrichtsinhalte, Kurszeiten, Stundenzahl und Leistungsnachweise erhalten.

8. Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)

An die Kursleitung „Herzinsuffizienz Fortbildungen“
Universitätsklinikum Würzburg
Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)
Prof. Dr. Stefan Störk
Am Schwarzenberg 15, Haus A15
97078 Würzburg

Universitätsklinikum Würzburg

Fortbildung

Herzinsuffizienz-Pflegekraft

Gebühren

2.750 € bis einschließlich Kurs 2027-1.
5.600 € ab Kurs 2027-2 (Beginn Selbststudiumsphase 23.08.2027)
Die Kursgebühren sind jeweils exkl. Reise- und Übernachtungskosten.

Voraussetzungen für Teilnehmende

- Berufsausbildung als Gesundheits- und Krankenpfleger / -in
- Dreijährige Berufspraxis in der Pflege von Patienten / -innen mit Herz- und Kreislauferkrankungen
- Medizinischer Tutor / Tutorin 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.

Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz

Gebühren

600 € exkl. Reise- oder Übernachtungskosten.

Voraussetzungen für Teilnehmende

- Abgeschlossene Berufsausbildung MFA oder ähnliches
- Dreijährige Berufspraxis in der kardiologischen (-ambulanten) Versorgung
- Medizinischer Tutor / Tutorin in der Heimatpraxis / im Heimatkrankenhaus

Leistungsnachweise

Schriftliche Wissenstandsabfrage am Ende der Kurswoche.

NEU ab 2026

Herzinsuffizienz-Amyloidose-Pflegekraft

Gebühren,
Voraussetzungen für Teilnehmende und Leistungsnachweise auf Anfrage.

Termine

Sie finden diese Informationen auf unserer Internetseite unter **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

Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)

An die Kursleitung „Herzinsuffizienz Fortbildungen“
Universitätsklinikum Würzburg
Deutsches Zentrum für Herzinsuffizienz (DZHI)
Prof. Dr. Stefan Störk
Am Schwarzenberg 15, Haus A15
97078 Würzburg

Universitätsklinikum Würzburg

Bestätigungsschreiben des ärztlichen Tutors / der ärztlichen Tutorin

nur erforderlich für:

Supervision der / des Antragsstellenden

☐ Fortbildung Herzinsuffizienz-Pflegekraft

☐ Fortbildung Spezialisierte Herzinsuffizienz-Assistenz (MFA)

☐ Frühjahrskurs ☐ Herbstkurs

Charakteristika und Aufgaben des Ärztlichen Tutors / der Ärztlichen Tutorin während des Lehrgangs

Der Tutor / die Tutorin ist ein in der Betreuung von Herzinsuffizienzpatienten und -patientinnen erfahrener Arzt / Ärztin, möglichst mit Zusatzbezeichnung Kardiologie.

- Er / Sie betreut die / den Kursteilnehmende/n zwischen den Blockschulungen (nur relevant bei Fortbildung HI-Pflegekraft).
- Er / Sie bespricht die während des Telefon-Monitorings erhaltenen Informationen und die daraus resultierenden therapeutischen und pflegerischen Maßnahmen.
- Er / Sie formuliert mit der / dem Kursteilnehmenden die Behandlungsziele (medikamentöse und nicht-medikamentöse) und überprüft deren Umsetzung.

Bestätigung des Tutors / der Tutorin

Hiermit bestätige ich, dass ich Frau / Herr _____

während der o.g. Fortbildung supervidieren und anleiten werde.

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

Unterschrift