

9. PraxisForum PflegeQualität

Die modulare Pflegevisite und ergänzende Instrumente

19. November 2010 | 10:00 – 16:30 Uhr

Alice-Salomon-Hochschule – Audimax

Programm:

10:00 – 10:15 Uhr | **Begrüßung**

Herrn Prof. Dr. Uwe Bettig (ASH, Studiengangsleitung B.Sc. GPM)

Anja Kistler (DBfK Nordost e. V.)

10:15 – 11:15 Uhr | **Pflegevisite, Fallbesprechung & Co. – Steuerung der Pflegequalität und Wahrnehmung der Fachaufsicht**

Andrea Böhm (Pflegemanagerin & Lehrerin für Pflegeberufe)

11:15 – 12:00 Uhr | **Der neue Leitfaden der AGPQ zur Pflegevisite**

Christiane Panka (AGPQ)

12:00 – 12:45 Uhr Mittagspause

12:45 – 13:30 Uhr | **Personenbezogene Risikoassessments**

Susanne Ritter (ProSeniore)

13:30 – 14:15 Uhr | **Fachaufsicht durch Einarbeitung und kontinuierliche Begleitung von MitarbeiterInnen I**

Sylvia Svoboda (Sozialdienste der Volksolidarität Berlin gGmbH)

14:15 – 14:45 Uhr Kaffeepause

14:45 – 15:30 Uhr | **Fachaufsicht durch Einarbeitung und kontinuierliche Begleitung von MitarbeiterInnen II**

Andrea Notroff (Seniorenzentrum Polimar Berlin)

15:30 – 16:15 Uhr | **Fallbesprechungen in der Pflege**

Andreas Schilde (Wohnstift Otto Dibelius)

16:15 – 16:30 Uhr | **Verabschiedung**

Elke Weisgerber (ASH)

Anja Kistler (DBfK Nordost e. V.)

Moderation: Claus Bölicke & Birgit Wlosinski

Die Teilnahmegebühr beträgt	45,00 €
... für DBfK-Mitglieder, Studierende, Auszubildende	30,00 €
... ASH-Studierende	0,00 €

Veranstaltungsort:

Alice-Salomon-Hochschule Berlin
Audimax
Alice-Salomon-Platz 5
12627 Berlin-Hellersdorf

Tel.: 030 / 99 245-0

Anreise:

U5 – Bhf. Hellersdorf
Tram 6 & 18, U - Hellersdorf

Wir bitten um Ihre **verbindliche** Anmeldung bis zum **05.11.2010** beim

DBfK Nordost e.V.

Kreuzstr. 7, 14482 Potsdam
Fon: 0331-74 888 3
Fax: 0331-74 888 55
E-Mail: nordost@dbfk.de

**Anmeldung** zur Veranstaltung 9. PraxisForum PflegeQualität am 19.11.2010

Name _____

Vorname _____

Adresse (priv) _____

oder
Einrichtung _____

Anschrift _____

E-Mail _____

ASH-StudentIn _____
Immatrikulations NummerDBfK-Mitglied _____
Mitgliedsnummer_____
Datum_____
Unterschrift

Sie erhalten daraufhin eine schriftliche Anmeldebestätigung.