

Deutsche Akademie für Fallmanagement

Weiterbildung zertifizierte Case Manager*in und zertifizierte Pflegeberater*in

Modul Case Management (CM) – 210 U-Stunden

Baustein 1	Grundlagen Case Management
Baustein 2	Individuelle Fallsteuerung im CM
Baustein 3	Netzwerkmanagement
Baustein 4	CM im System – Qualitätsmanagement
Baustein 5	Anforderungen und Kompetenzen von Menschen mit besonderen Problemlagen – Konfliktmanagement
Baustein 6	Selbstmanagement – Haltung – Rolle

Termine CM Kurs 34 in Hannover

Baustein 1	17.08.2023 ein Tag Online und 21.08.-22.08.2023 Präsenz
Baustein 2	19.09.-21.09.2023 alle 3 Tage Präsenz
Baustein 3	04.12.-06.12.2023 drei Tage Online
Baustein 4	29.01.-31.01.2024 alles in Präsenz
Baustein 5	08.04.-09.04.2024 in Präsenz und 18.04.2024 ein Tag Online
Baustein 6	03.06.-04.06.2024 in Präsenz und 07.06.2024 ein Tag Online
Supervision:	18.09.2023, 01.02.2024, 10.04.-11.04.2024 und 05.06.2024 Alle Termine in Präsenz

Seminarort:

Hanns-Lilje-Haus, Knochenhauerstr. 33, 30159 Hannov.

Seminarzeiten: von 09.00 – 16.30 Uhr

*Die Teilnahme am Modul CM ist Voraussetzung für die Zertifizierung als Pflegeberater*in.*

Modul Allgemeines Sozialrecht 40 Stunden (UE)

- Aufklärung, Auskunft, Beratung, Antragst. §13ff. SGB I)
- sozialrechtlicher Herstellungsanspruch
- Grundkenntnisse des Sozialverwaltungsverfahrens (Verwaltungsakt §§ 39 ff. SGB X)
- Grundkenntnisse des Sozialgerichtsgesetzes (Widerspruch §§78 ff. SGG, Klage §§ 54 f. SGG)

Module pflegerelevante Rechtsfelder 90 UE

- Leistungsrecht der Pflegeversicherung (SGB XI) Kenntnisse über Leistungen zur Entlastung der Pflegepersonen

(insbesondere §§ 38, 39, 41 f., ff. SGB XI, Pflegezeit- und Familienpflegezeitgesetz)
Sozialhilfe (SGB XII)

- Rehabilitationsrecht (SGB IX)
- Leistungsrecht der Krankenversicherung (KV) (SGB V)
- Leistungsrecht der gesetzlichen KV (SGB VI)
- Kinder – und Jugendhilfe (SGB VIII)
- Vertragsrecht der Pflegekassen
- privates Vertragsrecht insbesondere bei Verträgen nach dem Wohn- und Betreuungsvertragsgesetz und bei Pflegeverträgen in der häuslichen Pflege
- Datenschutz
- Pflegebegutachtung nach SGB XI in Verbindung mit den Richtlinien zum Verfahren der Feststellung der Pflegebedürftigkeit, Begutachtungsinstruments nach dem SGB XI (Begutachtungs-Richtlinien) und SGB XII
- Grundsätze des Betreuungsrechts

Termine Pflegerelevante Rechtsfelder – Online

- Modul1 Pflegerelev.Rechtsfelder vom 22.01.-24.01.2024
- Modul2 Pflegerelev.Rechtsfelder vom 28.03.-20.03.2024
- Modul 3 Allgemeines Sozialrecht vom 23.09.-25.09.2024

Modul Pflegefachwissen – 100 U-Stunden

- Fachbegriffe pflegerischer Leistungen
 - Pflegerrelevante Kenntnisse der Medizin, Geistes- und Sozialwissenschaften
 - Medizinische Bedarfe chronisch kranker und pflegebedürftiger Menschen
 - Besonderheiten der Pflege und Betreuung bei - Menschen mit eingeschränkter Alltagskompetenz --
 - Verabreichung von Medikamenten
 - Beratung pflegeinhalten Fragen und Pflegeanleitung
 - Abgrenzung der Behandlungspf. von der Grundpflege
 - Aktivierende und kompensierende Pflege
 - QM pflegerischer und medizinischer Leistungen
- Termine Pflegefachwissen:** 19.09.-23.09.2022

Kosten (zahlbar in drei Raten)

Zert. Case Management inkl. Gruppensupervision

Case Management (CM) bei Zahlung

durch den Arbeitgeber	3.140 €
Ermäßigte Gebühr für CM bei Selbstzahlern	2.800 €
Kosten nur Modul Sozialrecht	450 €
Kosten Pflegefachwissen	1.000 €
Kosten Pflegerecht 3 Module	1.750 €
Zertifizierungsgebühr	250 €

gemäß § 4 Nr. 21,22 UStG wird keine Umsatzsteuer erhoben

Anmeldung

per Mail an: L.Heuer@casemanagement-akademie.de
oder per Fax an: 05109 – 2693027

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Weiterbildung in Hannover
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Case Management
- Allgemeines Sozialrecht
- Pflegerelevante Rechtsfelder (gesamt)
- Pflegefachwissen

Die Anmeldung ist verbindlich

Nach Anmeldungseingang erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per E-Mail.

Mit Zugang der Bestätigung durch die DAFM kommt der Vertrag zustande.

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:Geb. Datum:

Erlerner Beruf:.....

Datum/Ort.....

Unterschrift.....

Bei Bezahlung durch Arbeitgeber (AG):

Name und Anschrift AG:
.....

.....
Ansprechpartner:

Telefon:E-Mail:

.....
Unterschrift des Arbeitgebers

DA_FM