



Postanschrift:

Alt-Rudow 24, 12357 Berlin

Telefon

030 – 224 774 27

030 – 224 777 20

Fax

030 – 221 850 52

E-Mail

kontakt@henseleit-plus.de

Sprechzeiten:

Mo / DI / DO:

09:00 – 12:00 Uhr

14:00 – 17:00 Uhr

MI / FR:

09:00 – 12:00 Uhr

Facebook

<https://www.facebook.com/henseleitplus/>

Instagram

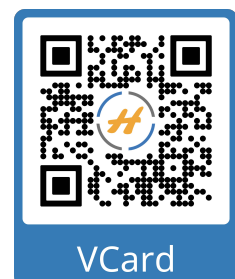
https://www.instagram.com/henseleitplus_pflegerberatung

Homepage

www.henseleit-plus.de

Podcast

<https://pflegecafe.podigee.io>



Spezialkurs Onkologische Erkrankungen

Teilnehmer: 4 -15

Dauer: 6 x 90 Minuten

Einführung Krankheitsbild Onkologischer Patient

- Definition der Onkologie
- Häufigkeit und Risikofaktoren
- Diagnose / Symptome / Ursachen

Betreuung, Pflege und Bewältigung der Probleme im Alltag

- Grundsätze der Lebensgestaltung
- Rolle der pflegenden Angehörigen
- Biographiearbeit
- Grundlagen der Validation
- Lebensmittelauswahl - Darreichungsformen
- Milieugestaltung zu den Mahlzeiten
- Veränderung der Geschmacksrezeptoren
- Unter/Mangelernährung

Körperpflege / Ausscheidung / Krankenbeobachtung / Mobilität

- ressourcenorientiertes Arbeiten / aktivierende Pflege
- Stuhl- u. Harninkontinenzversorgung
- Prophylaxen (Pneumonie/Soor/Parotitis/Aspiration/Obstipation)
- Mund/Zahnpflege
- Maßnahmen bei Übelkeit, Hilfe bei Emesis
- rückenschönendes Arbeiten
- Bilanzierung
- Anreichen von Speisen
- Spezielle Hautpflege

Pflege / Begleitung Sterbender, Verlaufssymptomatik

- Früh/Mittel/Spätstadium
- palliative Grundlagen
- Sterbephasen
- Anzeichen des Sterbeprozesses
- spezielle Pflege im Finalstadium
- SAPV
- Nebenwirkungen der Chemotherapie und der Bestrahlung

Unterstützungsangebote, externe Hilfen, Hilfsmittel und Arzneimittel*

- Medikamentengabe über PEG
- Passende Darreichungsformen der Medikamente
- Pflegedienste
- Hilfsmittel (Prophylaxen/Mobilität/Lagerung)
- Selbsthilfegruppen
- Logopädie

Finanzierungs- und Rechtsfragen**

- Leistungen der Pflegeversicherung
- freiheitsentziehende Maßnahmen
- Betreuungsrecht,
- Vorsorgevollmacht, Patientenverfügung

Unverbindliche Anfrage zur Durchführung eines Pflegekurses vor Ort

Name/ Einrichtung: _____

Ort an dem der Pflegekurse durchgeführt werden soll:

Ansprechperson: _____

Kursthema: _____

Wunschdatum (Bitte mind. 3 angeben):

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmerzahl: _____ (mind. 4, max. 15!)

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmerzahl: _____ (mind. 4, max. 15!)

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Teilnehmerzahl: _____ (mind. 4, max. 15!)

Soll der Kurs für pflegende Eltern von pflegebedürftigen Kindern bis 12 Jahre sein?

Datum: _____

Unterschrift: **X** _____

Vorraussetzung zur Durchführung kostenfreier Pflegekurse:

1. Eine Teilnehmerzahl von mind. 4 Personen ist erforderlich.
2. Es wird ein Schulungsraum zur Verfügung gestellt.
3. Der Pflegekurs ist für Kursteilnehmende die nicht gewerblich als pflegende Angehörige oder Ehrenamtliche eine pflegebedürftige Person in der Häuslichkeit versorgen oder für Interessierte, die zukünftig eine Pflege übernehmen werden / möchten.