

Kategorie: Weiterbildung

Nr. WB-WI-QMB-21102020

**Titel:**

**Qualitätsmanagementbeauftragte/r im Pflege- und Gesundheitswesen**

*Lassen Sie sich im Kurs zertifizieren!*

**Beschreibung:**

Die Weiterbildung ist für Teilnehmer aus dem ambulanten und stationären Bereich konzipiert und vermittelt Kompetenzen, die zur Bewältigung qualitätsrelevanter Aufgaben erforderlich sind. Die Weiterbildung beachtet die Anforderungen der DIN ISO 9001.

**Hintergrund:**

Einrichtungen des Pflege- und Gesundheitswesens sind verpflichtet, ein einrichtungsinternes Qualitätsmanagementsystem aufzubauen, nach diesem zu arbeiten und es ständig zu verbessern. Das QMS muss gesetzliche, vertragliche sowie arbeits- und gesundheitsschutzrechtliche Bedingungen erfüllen. Die Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität wird durch verschiedene Prüfinstanzen kontrolliert.

**Zielgruppe:**

Mitarbeiter aus dem Pflege- und Gesundheitswesen, die in der Institution die Aufgaben einer/s Qualitätsmanagementbeauftragten übernehmen.

**Ziel:**

Die Weiterbildung befähigt zur Übernahme von qualitätsbezogenen Aufgaben zur Erfüllung gesetzlicher und vertraglicher Verpflichtungen.

**Inhalte:**

- Grundlagen des Qualitätsmanagements
- Aufbau und Einrichtung eines QM-Systems
- Aufbau eines prozessorientierten Managementsystems
- Vorteile eines integrierten Managementsystems
- Dokumentationsanforderungen
- Überwachung und Messung von Prozessen
- Zufriedenheitsabfragen
- Datenerhebung und Datenerhebungsverfahren
- Erst- und wiederkehrende Prüfungen
- Lenkung von Fehlern
- Datenanalyse und „Werkzeuge zur Q-Verbesserung“
- Betriebliches Vorschlagswesen und Benchmarking
- Qualitätszirkel
- Kommunikations- und Moderationstechniken
- Korrekturmaßnahmen
- Vorbeugemaßnahmen
- Fehler-, Möglichkeits- und Einfluss-Analyse
- Managementbewertung
- Projektmanagement

**Ihre Dozenten:**

apm Dozent

**Gesamtstundenzahl:**

10 Tage á 8 Ustd.

**Abschluss:**

Teilnahmebescheinigung (Voraussetzung ist eine Mindestanwesenheit von 90%)

### Zertifizierung:

Auf Basis dieses Kurses kann direkt im Anschluss die Zertifizierung zur/m Qualitätsmanagementbeauftragten bei einem externen Zertifizierungsunternehmen erfolgen. Die Anmeldung erfolgt in Absprache durch die apm. Anschließend erhält der Teilnehmer eine Zertifizierungsurkunde, die europaweit anerkannt ist und die Grundlage für eine weitere Qualifikation zum Qualitätsmanager oder Qualitätsauditor bildet.

<b>Termine:</b>	Start: 21.10.2020 Ende: 04.12.2020 (s. Zeitplan)	<b>Minimale Anzahl Teilnehmer</b>	10
		<b>Maximale Teilnehmerzahl:</b>	20
<b>Ort:</b>	apm gGmbH Hagenauer Str. 42 65203 Wiesbaden	<b>Uhrzeit:</b>	Jeweils 09:00 - 16:00 Uhr
<b>Weitere Orte:</b>	Alsfeld (Termine bitte anfragen)	<b>Dozenten:</b>	
<b>Teilnahmegebühr bpa-Mitglieder:</b>	<b>1.300,00 Euro</b>	<b>Teilnahmegebühr Nicht-Mitglied:</b>	<b>1.500,00 Euro</b>
<b>Zertifizierung:</b>	<b>240,00 Euro</b>	<b>Zertifizierung:</b>	<b>240,00 Euro</b>
<b>Gesamtkosten:</b>	<b>1.540,00 Euro</b>	<b>Gesamtkosten:</b>	<b>1.740,00 Euro</b>

### Förderung:

Prämiengutschein des Bundes (Förderung 50 % max. 500,- €) Der Prämiengutschein wird aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung und aus dem Europäischen Sozialfonds der Europäischen Union gefördert.

### **WICHTIG:**

Auf dem Prämiengutschein **muss unbedingt** der ausrichtende Bildungsträger eingetragen sein (z. B. apm gGmbH), der die Fortbildung durchführt. Diese Information entnehmen Sie bitte der Ausschreibung. Die Förderung muss uns **vor Anmeldeschluss des Seminars** vorliegen!

### Anmeldeschluss:

3 Wochen vor Beginn

### Kurs-Bestätigung:

3 Wochen vor Beginn

### Ansprechpartner:

apm gGmbH, Hagenauer Straße 42, 65203 Wiesbaden

**Bianca Nömeier / Nadja Klein**

Tel.: 0611 – 95010431 / 0611 - 95010444

E-Mailadresse: [fortbildung@apm-hessen.de](mailto:fortbildung@apm-hessen.de)

## Die Zertifizierung zum QM-Beauftragten

Sie haben die Möglichkeit, sich unmittelbar nach Kursende über das Zertifizierungsunternehmen 3cert als QM-Beauftragter zertifizieren zu lassen. Die apm gGmbH ist hierzu eine Kooperation mit 3cert als neutralen und unabhängigen Partner eingegangen ([www.3cert.de](http://www.3cert.de)).

Bitte füllen Sie den beigefügten Antrag auf Zertifizierung aus und senden uns diesen mit Ihrer Anmeldung zu. Der Termin findet am Nachmittag des letzten Tages der Weiterbildung statt.

Sollten Sie sich dagegen entscheiden, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit. Der Rechnungsbetrag muss bis zum Kursbeginn bei uns eingegangen sein.

## Zeitablaufplan für:

### Qualitätsmanagementbeauftragte/r im Gesundheitswesen in Wiesbaden

**Datum: 21.10.2020 – 04.12.2020    Uhrzeit: 09:00 – 16:00 Uhr**

1	Mittwoch	21.10.2020
2	Donnerstag	22.10.2020
3	Donnerstag	29.10.2020
4	Freitag	30.10.2020
5	Montag	09.11.2020
6	Dienstag	10.11.2020
7	Donnerstag	19.11.2020
8	Freitag	20.11.2020
9	Donnerstag	03.12.2020
10	Freitag	04.12.2020

Antrag auf Zertifizierung zum

QB

QM

QA

Faxnummer:

0611- 95010432



**Persönliche Daten**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich/  
Branche \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Telefon Büro \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Rechnungs-  
anschrift \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich die nachfolgenden Voraussetzungen erfülle:

Anforderung	QB	QM	QA
<b>Ausbildung:</b>	Abgeschlossene Berufsausbildung oder höherwertig	Fachschule mit Abschluss oder höherwertig	Abgeschlossene Hochschulbildung
Ersatzweise Berufserfahrung für fehlende Ausbildung:	min. 5 Jahre in Vollzeit	min. 6 Jahre in Vollzeit nach abgeschlossener Berufsausbildung	Bei Fachschulausbildung (Techniker, Meister oder entsprechend) sind 5 Jahre Vollzeit erforderlich
<b>Berufserfahrung:</b>	min. 1 Jahr Vollzeit	min. 4 Jahre Vollzeit	min. 4 Jahre Vollzeit
<b>Qualitätsbezogene Tätigkeiten:</b>	min. 1 Jahr der Berufserfahrung	min. 2 Jahre der Berufserfahrung	min. 2 Jahre der Berufserfahrung
<b>Schulung im Qualitätsmanagement:</b>	QB-Lehrgang mit mind. 80 U-Std. und erfolgreichem Abschluss	Erfolgreicher Abschluss des QB-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung; Teilnahme am QM-Lehrgang mit mind. 60 U-Std. und erfolgreichem Abschluss	Erfolgreicher Abschluss des QM-Lehrgangs als Zugangsvoraussetzung; Teilnahme am QA-Lehrgang mit mind. 40 U-Std. und erfolgreichem Abschluss

Die Nachweise zu den Anforderungen sind mit dem Formblatt „Selbstauskunftsbogen für die Zulassung zur Zertifizierungsprüfung“ beigefügt; dieses erhalten Sie zu Beginn des Kurses.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Zertifizierungsprüfung an. Die Prüfungsordnung, die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Einzelrichtlinie der 3cert GmbH erkenne ich an. Dem Kandidaten wird Vertraulichkeit und Datenschutz im Umgang mit seinen persönlichen Daten zugesichert. Davon ausgenommen ist die Einsichtnahme in Prüfungsunterlagen durch die Akkreditierungsstelle. Die Akkreditierungsstelle hat jederzeit das Recht, Prüfungen vor Ort zu begleiten. Ich verpflichte mich, keine vertraulichen Prüfungsmaterialien weiterzugeben und nicht an Betrugsversuchen teilzunehmen. Die Gültigkeit des Zertifikats beträgt drei Jahre. Eine Rezertifizierung kann ohne erneute Prüfung erfolgen, wenn ich durch schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers nachweisen kann, dass ich im zurückliegenden Zeitraum mindestens 1 Jahr im zertifizierten Bereich tätig war und dass ich im Gültigkeitszeitraum an mindestens einer 1-tägigen Schulung teilgenommen habe, in der Neuerungen im Qualitätsmanagement behandelt wurden.

Hiermit erkenne ich an, dass ich nach bestandener Prüfung den Verhaltenskodex einhalte. Die Verwendung kann nur für den im Zertifikat festgelegten Geltungsbereich erfolgen. Alle weiteren Verwendungen des Zertifikates bzw. des 3cert-Logos sind mit der 3cert GmbH abzustimmen. Das Zertifikat bleibt Eigentum der 3cert GmbH.

Hiermit versichere ich, dass ich während der Aussetzung der Zertifizierung jegliche Werbung für meine Zertifizierung und im Falle der Zurückziehung der Zertifizierung jeden weiteren Hinweis auf einen zertifizierten Status unterlasse.

Die Zertifizierungs- und Prüfungsgebühr ist der Ausschreibung der apm gGmbH zu entnehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Zulassungsvermerk der Zertifizierungsstelle:**

- |  |                          |               |
|--|--------------------------|---------------|
| Nachforderungen erforderlich                         | <input type="checkbox"/> |               |
| Anlagen vollständig                                  | <input type="checkbox"/> |               |
| Bescheinigung Schulung (zugelassener Bildungsträger) | <input type="checkbox"/> | 40 Stunden QA |
|  | <input type="checkbox"/> | 60 Stunden QM |
|  | <input type="checkbox"/> | 80 Stunden QB |

Zulassung unter Kundennummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_