

Anlage II

Basismodule

Mitglieder der fächerübergreifenden Arbeitsgruppe:

Donner, Daniel

St. Elisabeth-Gruppe Rhein Ruhr GmbH, Bildungszentrum Ruhr, Herne

Engelke, Susanne

Universitätsklinikum Jena

Fernsebner, Thomas

Akademie nephrologischer Berufsgruppen, Traunstein

Gügel, Michael

Deutsches Herzzentrum München

Hecke, Marcus

Klinikum Fürth

Kastner-Andersen, Hermann

Bezirkskliniken Schwaben, Bezirkskrankenhaus Augsburg

Kümpel, Peter (von 10/2014–07/2015)

Christliche Akademie für Gesundheits- und Pflegeberufe gGmbH, Halle

Kutscha, Michaela

Hamburg

Leibig, Armin

Universitätsklinikum Erlangen

Maile, Horst

Klinikum Memmingen

Mayer, Hermann

Weiterbildungsstätte Fachkrankenpflege – Intensivpflege und Anästhesie –, Krumbach-Günzburg-Dillingen

Müthing, Margret

St. Elisabeth-Gruppe Rhein Ruhr GmbH, Bildungszentrum Ruhr, Herne



Nützel-Aden, Michael RoMed Kliniken, Rosenheim

Pätzmann-Sietas, Birgit Elbe Kliniken, Stade

Reichardt, Michael Alfried Krupp Krankenhaus, Essen

Schirsching, Wolfgang Universitätsklinikum Essen

Schlieben, Stefanie (bis 30.09.2016) BKG, München

Stadelmeyer, Jürgen Klinikum Nürnberg

Töpfer, BrigitteUniversitätsklinikum Erlangen

Geschäftsführung:

Reus, Ulrike DKG



B M I Berufliche Grundlagen anwenden (116 Stunden)

BMIME1	Ethisch denken und handeln	36 Std.
BMIME2	Theoriegeleitet pflegen	32 Std.
BMIME3	Modelle von Gesundheit und Krankheit in die Pflege einbeziehen	32 Std.
BMIME 4	Ökonomisch handeln im Gesundheitswesen	16 Std.

B M II Entwicklungen initiieren und gestalten (84 Stunden)

B M II ME 1	Lernen	36 Std.
B M II ME 2	Anleitungsprozesse planen und gestalten	16 Std.
B M II ME 3	QM – Arbeitsabläufe in komplexen Situationen gestalten	16 Std.
B M II ME 4	In Projekten arbeiten	16 Std.



BILDUNGSGANG	Alle Weiterbildungen nach dieser DKG- Empfehlung
Modulbezeichnung B M I	Berufliche Grundlagen anwenden
Stunden	116
Zugangsvoraussetzungen	Abschluss in der Gesundheits- und Kranken- pflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege sowie mindestens sechs Monate Berufserfah- rung nach Ausbildungsende in dem gewählten jeweiligen Fachgebiet

Modulbeschreibung

In diesem Modul geht es um theoriegeleitetes professionelles Handeln in der Pflege. Persönliche, gesellschaftliche, ethische und ökonomische Anforderungen werden in Entscheidungsfindungsprozessen berücksichtigt.

Moduleinheiten (ME)				
ME 1	Ethisch denken	und handeln	36 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach
ME 2	Theoriegeleitet pflegen		32 Stunden	dieser DKG-Empfehlung Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung so- wie Praxisanleitung
ME 3	Modelle von Gesundheit und Krankheit in die Pflege einbe- ziehen		32 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung
ME 4	Ökonomisch handeln im Gesundheitswesen		16 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung
Handlungskompetenzen		tueller wissens enten- und we nehmenden be	schaftlicher Erker erteorientiert sowi erücksichtigen da	Handeln auf der Grundlage ak- intnisse aus. Sie handeln pati- e eigenverantwortlich. Die Teil- s individuelle Gesundheits- und institutionelle und ökonomische



Bezeichnung der Modul-	Ethisch denken und handeln		
einheit Codierung	BMIME1		
Stunden	36		
Beschreibung der Moduleinheit	In dieser Moduleinheit werden auf den Grundlagen der Ethik Prinzipien ethischer Entscheidungsfindung vermittelt. Die Teilnehmenden setzen sich aktiv mit ethischen Prinzipien und Grundhaltungen auseinander und berücksichtigen diese in ihrem beruflichen Handeln.		
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden treffen ihre Entscheidungen in komplexen Pflegesituationen durch Abwägen verschiedener Normen und Werte und begründen diese argumentativ nachvollziehbar.		
Lernergebnisse	Wissen		
	Die Teilnehmenden		
	 grenzen die Begriffe Gewissen, Moral und Ethik voneinander ab. beschreiben Modelle ethischer Entscheidungsfindung. identifizieren Prinzipien für die jeweilige Handlungssituation. 		
	<u>Können</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 setzen sich mit ethischen Begriffen auseinander. wenden ein ethisches Entscheidungsfindungsmodell auf konkrete Berufssituationen an. nutzen Ergebnisse dieses Entscheidungsfindungsprozesses, um ihre Position argumentativ zu vertreten. agieren wertschätzend im Umgang mit Patienten, Angehörigen und dem multiprofessionellen Team. 		
	<u>Einstellungen</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 verfügen in ihrem beruflichen Handeln über eine werte- orientierte und verantwortliche Grundhaltung. sind sensibel, bei Einzelfallentscheidungen ihr Vorgehen sorgfältig abzuwägen. erkennen die Grenzen des eigenen Handelns. reflektieren kritisch das eigene Werte- und Normenver- ständnis. 		



Inhalte	 Definitionen von Ethik Gegenstand von Ethik Theoretische Ansätze von Ethik (z.B. normative Ethik, deskriptive Ethik etc.) Begriffsklärung und Auseinandersetzung mit Normen und Werten Wandelbarkeit von Moral Menschliches Gewissen und seine Reifung Prinzipien für ethisches Handeln Ethische Entscheidungsfindungsmodelle, Ethikkommission und weitere ethische Gremien
Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Habermas, J., 2006: Moralbewusstsein und kommunikatives Handeln. Suhrkamp, Berlin Höffe, O., 2002: Medizin ohne Ethik? Suhrkamp, Berlin Jonas, H., 2003: Das Prinzip der Verantwortung. Suhrkamp, Berlin Monteverde S., 2011: Handbuch Pflegeethik, Ethisch denken und handeln in den Praxisfeldern der Pflege. Kohlhammer, Stuttgart Simon, A., Wiesemann, C., 2013: Patientenautonomie, Theoretische Grundlagen – Praktische Anwendung. Mentis, Münster



Bezeichnung der Modul-	Theoriegeleitet pflegen		
einheit			
Codierung	B M 1 ME 2		
Stunden	32		
Beschreibung der Moduleinheit	In dieser Moduleinheit werden Grundlagen wissenschaftlichen Arbeitens vermittelt. Sie gibt einen Überblick zum aktuellen Stand der Pflegewissenschaft. Die Teilnehmenden gewinnen Handlungssicherheit für die Praxis vor dem Hintergrund wissenschaftlicher Erkenntnisse.		
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden vertiefen die theoretischen Grundlagen und hinterfragen Ergebnisse der Pflege- und Bezugswissenschaften kritisch. Sie richten ihr berufliches Handeln in Bezug auf wissenschaftliche Erkenntnisse aus.		
Lernergebnisse	<u>Wissen</u>		
	Dia Tailaah mandan		
	Die Teilnehmenden		
	 erläutern qualitative und quantitative Forschungsmethoden sowie -designs. beschreiben den Aufbau von Studien. benennen Grundbegriffe der deskriptiven Statistik. wissen um Möglichkeiten zur Literaturrecherche (z.B. Bibliotheken, Internet). wissen um Kriterien zur Interpretation von Texten. 		
	<u>Können</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 identifizieren praxisrelevante Fragen, die mit Hilfe der Ergebnisse der Pflege- und Bezugswissenschaften beantwortet werden können. übertragen die Erkenntnisse aus Studien auf das eigene Handlungsfeld. führen bei Patienten geeignete Assessments durch und bewerten die Ergebnisse kritisch. begründen ihr Handeln auf Basis ihrer Expertise in interprofessionellen Teams in Bezug auf fachspezifische Fragestellungen. berücksichtigen institutionelle Ressourcen und Schwierigkeiten bei der Umsetzung wissenschaftlicher Erkenntnisse. evaluieren ihr berufliches Handeln nach kritischer Prüfung neuer wissenschaftlicher Erkenntnisse. 		



	Einstellungen Die Teilnehmenden • sind bereit, sich permanent mit neuen wissenschaftlichen Ergebnissen auseinanderzusetzen und diese ggf. in die Praxis zu integrieren.
Inhalte	 Forschungsprozess und Evidence Based Nursing (EBN) PIKE-Schema als Hilfestellung für das Stellen wissenschaftlicher Fragen Literaturrecherche Qualitative und quantitative Forschungsdesigns (Methoden zur Datenerfassung, Auswertung, Fehlerquellen, Interpretation der Ergebnisse) Deskriptive Statistik (Maße der zentralen Tendenz, Häufigkeiten etc.) Auswertung und Bewertung von Studien Assessments und deren Gütekriterien
Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Behrens, J., Langer, G., 2006: Evidence-based Nursing and Caring. Interpretativ-hermeneutische und statistische Methoden für tägliche Pflegeentscheidungen. Vertrauensbildende Entzauberung der "Wissenschaft". Huber, Bern Behrens, J., Langer, G., 2014: Evidence-based Nursing and Caring. Methoden und Ethik der Pflegepraxis und Versorgungsforschung. Huber, Bern Lamnek, S., 2010: Qualitative Sozialforschung. 5. überarbeitete Aufl., Beltz, Weinheim LoBiondo-Wood, G., Haber, J., 2005: Pflegeforschung. Methoden – Bewertung – Anwendung. Elsevier, München Mayer, H., 2002: Einführung in die Pflegeforschung. Facultas, Wien Mayring, P., 2002: Einführung in die qualitative Sozialforschung. Belz, Weinheim Peterßen, W. H., 1999: Wissenschaftliche(s) Arbeiten. Eine Einführung für Schule und Studium. Ehrenwirth, Oldenburg Rumsey, D., 2010: Statistik für Dummies. Die Grundlagen der Statistik mit Spaß erlernen und anwenden. 2. überarbeitete Aufl., CPI_Ebner&Spiegel, Ulm



Bezeichnung der Modul- einheit	Modelle von Gesundheit und Krankheit in der Pflege einbeziehen		
Codierung	BMIME3		
Stunden	32		
Beschreibung der Moduleinheit	In dieser Moduleinheit werden die verschiedenen Sichtweisen von Gesundheit und Krankheit erklärt und unterschiedliche Modelle vorgestellt. Zudem wird der Einfluss der persönlichen Sicht auf Gesundheit und Krankheit in Bezug auf das individuelle pflegerische Handeln verdeutlicht.		
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden gestalten ihr pflegerisches Handeln anhand theoretischer Konzepte zu Gesundheit und Krankheit. Sie richten ihr Handeln im Sinne des Bedarfs und der Bedürfnisse der Patienten und ihrer eigenen Person aus.		
Lernergebnisse	Wissen		
	Die Teilnehmenden		
	 benennen verschiedene Definitionen der Begriffe Gesundheit und Krankheit und deren gesellschaftliche Bedeutung. erklären den Zusammenhang zwischen beruflicher Tätigkeit und möglicher Auswirkung auf die eigene Gesundheit. beschreiben verschiedene Modelle von Gesundheit und Krankheit. stellen den Zusammenhang zwischen sozialer Situation und Gesundheit/Krankheit dar. 		
	<u>Können</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 wenden Strategien an, um Stress und Überforderungssituationen begegnen zu können, und reflektieren ihr eigenes Gesundheitsverhalten. erfassen über Gespräche das Verständnis der Patienten und ihrer Bezugspersonen und berücksichtigen dies bei der Planung ihrer Maßnahmen. berücksichtigen in konkreten Beratungssituationen Erkenntnisse aus Modellen von Gesundheit und Krankheit. reflektieren die eigenen Vorstellungen zu Gesundheit und Krankheit kritisch und berücksichtigen die Resultate im Umgang mit Patienten und Bezugspersonen. nutzen Modelle von Gesundheit und Krankheit im Zusammenhang mit Copingstrategien. 		



	 Einstellungen übernehmen Verantwortung für ihr eigenes Gesundheitsverhalten und sind sensibel für persönliche Belastungssituationen. akzeptieren verschiedene Vorstellungen von Gesundheit und Krankheit und daraus resultierende Verhaltensweisen unter Berücksichtigung transkultureller Pflege. beziehen bei der Beurteilung von Pflegesituationen im Zusammenhang mit Gesundheit und Krankheit die Sichtweise des Patienten und Bezugspersonen mit ein. erkennen an, dass subjektive Theorien von Gesundheit und Krankheit Einfluss auf das Verhalten von Patienten haben.
Inhalte	 Definitionen von Gesundheit und Krankheit Verhältnis von Gesundheit und Krankheit Modelle von Gesundheit und Krankheit unter Berücksichtigung transkultureller Aspekte Salutogenese Subjektive Theorien im Zusammenhang mit Gesundheit und Krankheit und deren Auswirkungen auf das eigene Verhalten Stress-/Burnout-Prophylaxe Copingstrategien Resilienz



Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Antonovsky, A., 1997: Salutogenese. Zur Entmystifizierung der Gesundheit. Dgvt, Tübingen
	Franke, A., 2012: Modelle von Gesundheit und Krankheit, Huber, Bern
	Hurrelmann et al., 2010: Lehrbuch Prävention und Gesundheitsförderung, Huber, Bern
	Schaeffer, D., 2009: Bewältigung chronischer Krankheit im Lebenslauf, Huber, Bern
	<u>Internetseiten</u>
	Kolip, P.: Modell und Theorien von Gesundheit und Krankheit, Universität Bremen, 2006. Mobile Lecture URL: http://mlecture.unibremen.de/ml/index.php?option=com_content&view=article&id=58 [21.11.2013]
	Gesundheit – Ausgewählte Aufsätze aus Wirtschaft und Statistik URL: https://www.destatis.de/DE/Publikationen/WirtschaftStatistik/WirtschaftStatistikGesundheit.html [21.11.2013]

Statistisches Bundesamt – Gesundheit

Gesundheit/Gesundheit.html [21.11.2013]

URL: https://www.destatis.de/DE/ZahlenFakten/GesellschaftStaat/



Bezeichnung der Modul- einheit	Ökonomisch handeln im Gesundheitswesen		
Codierung	BMIME4		
Stunden	16		
Beschreibung der Moduleinheit	In dieser Moduleinheit wird das deutsche Gesundheitswesen dargestellt. In der Einheit wird ein Einblick in institutionelle Strukturen und Prozesse des deutschen Gesundheitswesens gegeben. Der Fokus liegt auf der Darstellung der Zusammenhänge von gesellschaftlichen Entwicklungstendenzen, bezogen auf die pflegerische/medizinische Versorgung von Patienten, sowie dem Verständnis der verschiedenen gesundheitspolitischen Lösungsansätze.		
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden kennen die wesentlichen Strukturen des deutschen Gesundheitswesens und verstehen den Zusammenhang zwischen Gesundheit und Ökonomie. Sie setzen sich dabei mit aktuellen gesellschaftlichen und politischen Entwicklungstendenzen auseinander und erkennen, dass ihr Beschäftigungsbereich einem permanenten Wandel unterliegt. Sie identifizieren Herausforderungen zur Sicherstellung einer bedarfsgerechten Patientenversorgung unter Berücksichtigung aktueller Gesetze und Vorgaben im Bereich der Gesundheitspolitik.		
Lernergebnisse			
	<u>Wissen</u>		
	 Die Teilnehmenden stellen den grundlegenden Zusammenhang zwischen Gesundheit und Ökonomie her. setzen sich mit dem Knappheitsbegriff auseinander. kennen die wesentlichen Parameter der Krankenhausfinanzierung. differenzieren Modelle zur Ausgestaltung der Gesundheitsversorgung. 		
	 erläutern den Einfluss gesellschaftlicher Entwicklungen auf Gesundheitseinrichtungen. 		
	<u>Können</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 beurteilen Strukturen des deutschen Gesundheitswesens unter ökonomischen Gesichtspunkten. benennen gesundheitspolitische Herausforderungen und erörtern bisherige Lösungsansätze. bewerten Vor- und Nachteile einzelner Ansätze zur Reform des Gesundheitswesens. 		



	<u>Einstellungen</u> Die Teilnehmenden
	 berücksichtigen gesundheitsökonomische und -politische Rahmenbedingungen in ihrem Handeln. sind sich gesundheitsökonomischer und -politischer Auswirkungen in ihrem jeweiligen Arbeitsbereich bewusst.
Inhalte	 Modelle zur Ausgestaltung der nationalen Gesundheitsversorgung; Angebot und Nachfrage nach Gesundheitsleistungen Deutsches Sozialversicherungs- und Gesundheitssystem im Überblick Steuerung und Finanzierung des Gesundheitssystems Prinzip der Gesetzlichen Krankenversicherung Prinzip der Privaten Krankenversicherung Krankenhaussystem in Deutschland im Überblick Krankenhausfinanzierung Rationalisierung vs. Rationierung Reformgesetze in der Gesundheitspolitik Steuerungsebenen und Akteure in der Gesundheitspolitik
Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Lauterbach, K.W. et al., 2013: Gesundheitsökonomie; Lehrbuch für Mediziner und andere Gesundheitsberufe. Huber, Bern Reiners, H., 2011: Mythen der Gesundheitspolitik. Huber, Bern Rosenbrock, R., Gerlinger, Th., 2014: Gesundheitspolitik. Eine systematische Einführung. Huber, Bern Simon, M., 2013: Das Gesundheitssystem in Deutschland. Eine Einführung in Struktur und Funktionsweise. Huber, Bern Internetseiten www.bmg.bund.de Gesundheitsberichterstattung und Gesundheitsmonitoring http://www.bmg.bund.de/gesundheitssystem/gesundheitsberichter stattung.html Gesundheitspolitik http://www.bpb.de/politik/innenpolitik/gesundheitspolitik/72546/ges undheitswesen-in-deutschland/72546/gesundheitswesen-in-deutschland



BILDUNGSGANG	Alle Weiterbildungen nach dieser DKG- Empfehlung
Modulbezeichnung B M II	Entwicklungen initiieren und gestalten
Stunden	84
Zugangsvoraussetzungen	Abschluss in der Gesundheits- und Kranken- pflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege sowie mindestens sechs Monate Berufserfah- rung nach Ausbildungsende in dem gewählten jeweiligen Fachgebiet.

Modulbeschreibung

Institutionen des Gesundheitswesens unterliegen einem permanenten Wandel. Um diesen mitzugestalten, werden in diesem Modul die Grundlagen zur Planung, Gestaltung und Reflexion von Entwicklungs- und Verbesserungsprozessen des Einzelnen und der Institution gelegt. Im Fokus stehen individuelle Lernprozesse der Teilnehmenden und die Gestaltung von Anleitungs- und Arbeitsprozessen.

Moduleinheiten (ME)				
ME 1	Lernen		36 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung so- wie Praxisanleitung
ME 2	Anleitungsprozesse planen und gestalten		16 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung so- wie Praxisanleitung
ME 3	QM – Arbeitsabläufe in kom- plexen Situationen gestalten		16 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung so- wie Praxisanleitung
ME 4	In Projekten arbeiten		16 Stunden	Anrechnen auf: Alle Weiterbildungen nach dieser DKG-Empfehlung
Handlungskompetenzen Die Teilnehmenden wenden Strategien und Methoden an, ihr eigenes Wissen zu erweitern. Sie analysieren berufli Situationen und leiten davon bei Bedarf Änderungsproze ab, die sie unterstützend begleiten.		ern. Sie analysieren berufliche bei Bedarf Änderungsprozesse		



Bezeichnung der Modul-	Lernen
einheit	Lerrien
Codierung	BMIME1
Stunden	36
Beschreibung der Moduleinheit	In dieser Moduleinheit werden aus der individuellen Lernbiogra- phie allgemeine und persönliche Lernstrategien entwickelt. Die Notwendigkeit der Reflexion, Dokumentation und Darstellung von Lehr- und Lernergebnissen und deren Bewertung wird the- matisiert.
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden organisieren und steuern das eigene Lernen unter Berücksichtigung ihrer Lernstrategien. Sie greifen dabei auf Grundlagen des wissenschaftlichen Arbeitens zurück und stellen ihre Lernergebnisse in geeigneter Form dar.
Lernergebnisse	Wissen
	Die Teilnehmenden
	 erkennen und beschreiben die eigenen Lernstrategien. identifizieren unterschiedliche Lerntechniken zur Selbststeuerung des eigenen Lernens. wissen um Kriterien zur Erstellung schriftlicher Arbeiten.
	<u>Können</u>
	Die Teilnehmenden
	 bewerten den eigenen Wissensstand und erfassen den notwendigen Wissens- und Lernbedarf. setzen sich Lernziele. stimmen Lernort und Lernzeit auf die Lernziele ab. greifen auf geeignete Informationsquellen zurück. integrieren ihre neu gewonnenen Erkenntnisse in den vorhandenen persönlichen Wissensstand. präsentieren Lernergebnisse anschaulich. bewerten das eigene Lernergebnis kritisch. erstellen Haus- und/oder Facharbeiten unter Berücksichtigung wissenschaftlicher Arbeitstechniken.



	Einstellungen	
	Die Teilnehmenden	
	 verstehen Lernen als kontinuierlichen, reflexiven und kommunikativen Prozess. sehen Lernen als einen Prozess an, der individuell angelegt ist und sich im Zeitverlauf verändern kann. sind sich der Bedeutung der Darstellung von Lernergebnissen bewusst. 	
Inhalte	 Lernpsychologie Lernstrategien Lernformen Lernmodelle und Lernhilfen Präsentationsmethoden Methoden des wissenschaftlichen Arbeitens Selbst- und Zeitmanagement 	
Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Gruschka, A., 2014: Lehren. Kohlhammer, Stuttgart Jank, W., Meyer, H., 2011: Didaktische Modelle. 11. Aufl., Cornelsen, Berlin	
	Klauer, K. J., 2011: Transfer des Lernens. Kohlhammer, Stuttgart	
	Nussbaumer, G., von Reibnitz, C., 2008: Innovatives Lehren und Lernen. Huber, Bern	
	Muster-Wäbs, H. et al., 2011: Lernen fallbezogen und problemorientiert gestalten. Prodos, Brake	
	Panfil, EM., 2013: Wissenschaftliches Arbeiten in der Pflege. 2. durchges. Aufl. Huber, Bern	
	Schewior-Popp, S., 2013: Lernsituationen planen und gestalten. 2. Aufl., Thieme, Stuttgart	
	Seifert, JW., 2014: Visualisieren – Präsentieren – Moderieren. 33. Aufl., Gabal, Offenbach	
	Theisen, M. R., 2011: Wissenschaftliches Arbeiten. 15. Aufl., Vahlen, München	



Bezeichnung der Modul- einheit	Anleitungsprozesse planen und gestalten		
Codierung	BMIIME 2		
Stunden	16		
Beschreibung der Moduleinheit	In der Moduleinheit werden Voraussetzungen zur Gestaltung erfolgreicher Anleitungsprozesse vermittelt. Bedingung hierfür ist die Kenntnis von Anleitungsmethoden im individuellen Lernprozess.		
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden planen die Anleitung in Teilschritten und unter Anwendung einer geeigneten Methode. Dabei werden in der Planung der aktuelle Aus- bzw. Weiterbildungsstand, die theoretischen Kenntnisse und die individuelle Lernsituation einbezogen. Die Teilnehmenden reflektieren und dokumentieren den Lehr-/Lernprozess.		
Lernergebnisse	<u>Wissen</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 beschreiben die Planungsschritte der Anleitung. skizzieren verschiedene Methoden der Anleitung. wissen um die Bedeutung einer positiven Lernatmosphäre für den Anleitungsprozess. 		
	<u>Können</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 planen individuell die Anleitungsschritte und wählen Lehr- methoden aus. 		
	 begründen die Planungsschritte der Anleitung und führen diese durch. 		
	 reflektieren die Anleitung und dokumentieren diese in allen Teilschritten. 		
	<u>Einstellungen</u>		
	Die Teilnehmenden		
	 sind sich der Bedeutung des Beziehungsaspekts im Anleitungsprozess bewusst. sind sich ihrer Verantwortung beim Transfer theoretischer Inhalte in die Praxis bewusst. 		



Inhalte	 Auswahl von Methoden der Anleitung Organisation der Anleitung Prozess der Anleitung Reflexion und Dokumentation der Anleitung
Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Denzel, S., 2007: Praxisanleitung für Pflegeberufe. 3. überarbeitete Aufl., Thieme, Stuttgart Mensdorf, B., 2014: Schüleranleitung in der Pflegepraxis. 5. aktualisierte und erweiterte Aufl., Kohlhammer, Stuttgart Schulze-Kruschke, C. et al., 2011: Praxisanleitung in der Pflegeausbildung für die Aus-, Fort- und Weiterbildung. Cornelsen, Berlin



Bezeichnung der Modul- einheit	Qualitätsmanagement – Arbeitsabläufe in komplexen Situationen gestalten
Codierung	BMIME3
Stunden	16
Beschreibung der Moduleinheit	In der Moduleinheit werden die Grundlagen, Instrumente und Maßnahmen des internen Qualitätsmanagements vermittelt. Schwerpunkte stellen das prozesshafte Handeln in komplexen pflegerischen Situationen dar sowie der Umgang mit Fehlern und Zwischenfällen.
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden wenden standardisierte Prozesse des Qualitätsmanagements situationsorientiert an. Sie integrieren Instrumente zur Sicherung von Qualität in ihr Handeln.
Lernergebnisse	<u>Wissen</u>
	Die Teilnehmenden
	 benennen die gesetzlichen Grundlagen des Qualitätsmanagements. skizzieren den Aufbau eines beispielhaft ausgewählten Qualitätsmanagementmodells. stellen die Bedeutung und den Prozess im Umgang mit Risiken und Fehlern differenziert dar.
	<u>Können</u>
	Die Teilnehmenden
	 nutzen relevante Instrumente der Qualitätssicherung für ihr berufliches Handeln. diskutieren das Für und Wider des ausgewählten Modells. identifizieren Risiken und Fehler und leiten Verbesserungsmaßnahmen ein.
	<u>Einstellungen</u>
	Die Teilnehmenden
	 messen dem Qualitätsmanagement eine hohe Bedeutung zur Sicherung der Pflegequalität bei. sehen Qualitätssicherungsmaßnahmen als Notwendigkeit für professionelles Handeln.



Inhalte	 Allgemeine und gesetzliche Grundlagen des Qualitätsmanagements Qualitätsmanagementmodelle (z.B. DIN-ISO, EFQM etc.) Patientensicherheit Risk-/Fehlermanagement
Verwendete Literatur zur Erstellung der Modul- einheit	Bartholomeyczik, S., Halek, M., 2004: Assessment-Instrumente in der Pflege – Möglichkeiten und Grenzen. Schlütersche, Hannover Becker-Schwarze, K., Hart, D., 2009: Risiken verringern, Sicherheit steigern; Kinderkliniken für Patientensicherheit. Deutscher Ärzte-Verlag, Köln Brobst, R. A. et al., 2007: Der Pflegeprozess in der Praxis. 2. vollständig überarbeitete und aktualisierte Aufl., Huber, Bern Conzen, C. et al., 2008: Pflegemanagement heute. Elsevier, München Rosenthal, T., 2007: Pflegemanagement. Grundlagen und Praxis. Economica, Heidelberg



Bezeichnung der Modul-	In Projekten arbeiten
einheit	
Codierung	BMIME 4
Stunden	16
Beschreibung der Moduleinheit	In dieser Moduleinheit setzen sich die Teilnehmenden mit den theoretischen Grundlagen auseinander und gewinnen einen Einblick in das Projektmanagement.
Handlungskompetenzen	Die Teilnehmenden sind mit den theoretischen Grundlagen des Projektmanagements vertraut. Projekte werden als regelgeleitete Vorgehensweisen zur Weiterentwicklung des Berufs- und Tätigkeitsfeldes erkannt.
Lernergebnisse	Wissen
	Die Teilnehmenden
	 erläutern wesentliche Kriterien eines Projektes. beschreiben Struktur und Prozess bei der Planung eines Projektes. wissen um die Komplexität eines Projektes und benennen hemmende und fördernde Faktoren im Prozessablauf.
	<u>Können</u>
	Die Teilnehmenden
	 identifizieren projektrelevante Themen. grenzen Projekte von anderen Arbeitsformen ab. wirken nach Möglichkeit in Projekten mit.
	<u>Einstellungen</u>
	Die Teilnehmenden
	 sind bereit, sich in Projekten konstruktiv einzubringen. erkennen ihre Rolle und Aufgaben im Projekt.
Inhalte	 Projekt und Projektphasen (Definition, Organisation, Durchführung, Dokumentation) PDCA-Zyklus Unterschiedliche Bedeutung von Projekten Chancen und Risiken vor und während eines Projektes Bewertung von Projekten (z.B. Kosten-Nutzen-Betrachtung)



Verwendete Literatur zur	Poidorwindon A Pürling E 2014: Projektmanagement 4 Aufl
Erstellung der Modul- einheit	Beiderwieden, A., Pürling, E., 2014: Projektmanagement. 4. Aufl., Bildungsverlag EINS, Köln
	Hradetzky, R. 2012: Projektmanagement – Grundlagen. Online Verlag: Ventus Publishing ApS, bookboon.com
	Musil, NC., 2011: Arbeitsprozesse in Gruppen gestalten. Online- Verlag: Ventus Publishing ApS, bookboon.com
	Passenheim, O., 2009: Project Management. Online-Verlag: Ventus Publishing ApS, bookboon.com
	Portny, St. E., 2010: Grundlagen Projektmanagement für Dummies. Weinheim: Wiley-VCH, Weinheim
	Schmeisser, W., 2012: Finanz- u. Projektorganisation. Online- Verlag: Ventus Publishing ApS, bookboon.com
	Stottrop, J., 2012: Qualitätsmanagementtechniken. Online-Verlag: Ventus Publishing ApS, bookboon.com
	Wolf, C., Genz, HO., 2004: Projektmanagement – Eine Einführung. Hrsg.: Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege, Hamburg