

# Wundmanager:in / Wundtherapeut:in (mit Option auf DEKRA-Zertifizierung)



168 UE



2.456,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)



Magdeburg

## Ansprechperson

Sabrina Epperlein

Tel: 0391 5443485

Fax: 0391 5443486

E-Mail: [magdeburg@wbs-schulen.de](mailto:magdeburg@wbs-schulen.de)

## Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Magdeburg

Maxim-Gorki-Straße 14

39108 Magdeburg

[Jetzt buchen](#)

## Kursinhalte

Diese Weiterbildung findet sowohl in Präsenz an Ihrem Standort der WBS SCHULEN oder als hybrides Angebot statt.

Bei einem hybriden Kursangebot werden Ihnen und anderen Kursteilnehmenden im digitalen Schulungsraum von unseren Lernbegleitungen im Live-Online-Unterricht gemeinsam die theoretischen Inhalte der Weiterbildung vermittelt. Die praktischen Inhalte der Weiterbildung werden Ihnen an Ihrem Standort der WBS SCHULEN in Präsenz vermittelt.

Gerne reservieren wir Ihnen für den Live-Online-Unterricht einen PC-Arbeitsplatz an einem unserer Standorte der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH in Berlin, Chemnitz, Dresden, Halle, Hamm, Leer, Leipzig, Magdeburg, Oldenburg, Plauen oder Troisdorf.

## Aktuelles zur Weiterbildung

Eine optimale Wundversorgung ist für das Gelingen vieler Therapien immens wichtig. Heilt eine Wunde schnell und wie geplant, ist dies nicht nur für die Patienten hilfreich, sondern unterstützt zudem die Tätigkeit von Ärzten und anderen behandelnden Personen. Sowohl bei ambulanten Pflegediensten als auch in stationären Einrichtungen, wie zum Beispiel in Krankenhäusern oder in Pflegeheimen, sind Wundtherapeuten daher gefragte Personen.

Die Teilnehmer sollen unter anderem Grundlegende Kenntnisse über die Entstehung von Wunden sowie Kenntnis über die Vielfältigkeit der Entstehungsursachen und kausale Zusammenhänge erwerben.

Das Fachwissen hinsichtlich Produktkenntnis, Produktauswahl, Methodenkenntnis und Anwendung in ihrem Tätigkeitsbereich selbständig anwenden, umsetzen und kontrollieren.

Ziel der berufsbezogenen Fort- und Weiterbildung ist eine Erweiterung der eigenen Fachlichkeit, verbunden mit einer Weiterentwicklung der Handlungskompetenz. Dies zielt auf eine langfristige und nachhaltige Veränderung verbunden mit einer Optimierung des Berufsalltags ab.

Die Weiterbildung orientiert sich an den gesetzlichen Vorgaben gemäß GKV Spitzenverband 2022. Eine Zertifizierung kann derzeit über die DEKRA Personalzertifizierungen erfolgen.

## Lernziele

## Zielgruppe

Leitende und verantwortliche Fachkräfte, die zur Organisation und Durchführung der Behandlung und Pflege von Menschen mit chronischen Wunden

weitergebildet werden möchten. Überall dort, wo chronische Wunden professionell behandelt werden müssen, sind Absolventen einer Fortbildung Wundmanagement gefragte Fachkräfte. Die Weiterbildung eröffnet Wundmanagern somit interessante Perspektiven. Auf der Suche nach geeigneten Stellenangeboten sollten diese auch die Bezeichnungen Pflegetherapeut für Wunden, Wundtherapeut und Wundexperte berücksichtigen, da die Partner der GKV-Spitzenverbände sich auf keine verpflichtende Bezeichnung festgelegt haben.

## Hinweise zur Dauer

## Teilnahmevoraussetzung

Teilnahmevoraussetzung ist eine abgeschlossene Berufsausbildung als Pflegefachfrau bzw. Pflegefachmann (nach dem PflBRefG), Gesundheits- und Krankenpfleger:in, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger:in, Altenpfleger:in

Zusätzlich ist die Anerkennung als verantwortliche Pflegefachkraft durch eine Weiterbildungsmaßnahme für leitende Funktionen mit einem Mindestumfang von 460 Stunden erforderlich.

## Perspektiven nach der Qualifizierung

## Inhalte

### Themen, die Sie erwarten:

- ✓ Grundlagen
- ✓ Anatomie und Physiologie der Haut
- ✓ Wunde und Wundheilung
- ✓ Krankheitsbilder
- ✓ Dekubitus und Prophylaxe
- ✓ Diabetisches Fußsyndrom und Prophylaxe
- ✓ Periphere Arterielle Verschlusskrankheit
- ✓ Lymphangiopathien
- ✓ Lokalthherapie: Behandlungsprozess
- ✓ Wundheilungsprozess
- ✓ Palliative Wundversorgung bei inoperablen (ex)ulzerierenden/entstellenden Hauttumoren, Metastasen, Sarkomen
- ✓ Adjuvante Maßnahmen
- ✓ Dokumentation in der Lymphologie und Wunddokumentation
- ✓ Qualitätssicherung in der Wundtherapie
- ✓ Schnittstellenmanagement (Organisation, Überleitungs- und Entlassungsmanagement)

### Abschlussprüfung:

Die Weiterbildung schließt mit einer Projektarbeit ab.

**Abschluss:**

Nach erfolgreicher Teilnahme erhalten Sie das WBS-Zertifikat.

Die externe Zertifizierung wird nach bestandener Prüfung von der zuständigen Stelle erteilt. Dazu müssen die Teilnehmer bei der zuständigen DEKRA-Zertifizierungsstelle einen Prüfungstermin beantragen oder nutzt die Abnahme der Prüfung durch die DEKRA direkt im Anschluss an den Kurs an der Fortbildungseinrichtung.

Die externe Prüfung bei der DEKRA wird gesondert in Rechnung gestellt.

**Preisinformation**

zzgl. 180,00 EUR Anmelde- und Prüfungsgebühr

**Weitere Seminare zu diesem Thema**

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



## ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

### ✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung\* \_\_\_\_\_

Termin\* \_\_\_\_\_

Preis\* \_\_\_\_\_

Anmelde- und \_\_\_\_\_  
Prüfungsgebühren\*

Präsenzveranstaltung Ort: \_\_\_\_\_

Online-Weiterbildung  von zu Hause aus  
 vom Standort aus  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Selbstlernmodul

### ✓ Teilnehmerdaten:

\_\_\_\_\_

Herr / Frau / Divers\*

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname\*

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*

\_\_\_\_\_

Straße\*

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*

\_\_\_\_\_

Bundesland\*

\_\_\_\_\_

E-Mail\*

\_\_\_\_\_

Telefon\*

### ✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine  Empfehlung  Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media  Arbeitgeber  Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung \_\_\_\_\_

Online Portal \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

### ✓ Finanzierung

Selbstzahler  Arbeitgeber

Raten  ja  nein

monatlich  quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung  
Welche? \_\_\_\_\_

### ✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an [info@wbs-schulen.de](mailto:info@wbs-schulen.de). Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite [wbs-schulen.de/datenschutz](http://wbs-schulen.de/datenschutz).

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an [newsletter@wbs-schulen.de](mailto:newsletter@wbs-schulen.de) oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

### ✓ Anmeldung bitte an:

**WBS TRAINING SCHULEN gGmbH**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder



# KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH  
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
vom

\_\_\_\_\_  
bis

## Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein       ja, monatlich       ja, quartalsweise

## Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/-in

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kostenträger