


---

# Weiterbildung "Rettungssanitäter:in PLUS"

---

 160 Stunden (2x80h)

 1.090,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

## Ansprechperson

Susanne Meyer zu Hückler

Tel: 0351 896694-05

Fax: 0351 896734-79

E-Mail: dresden@wbs-schulen.de

[Jetzt buchen](#)

---

## Kursinhalte

### Aktuelles zur Weiterbildung

Die Rettungssanitäterausbildung ist eine rettungsdienstliche Kurzausbildung, in der im wesentlichen lebensrettende und Notfall-Basismaßnahmen vermittelt und trainiert werden, Patient:innen im Rahmen eines Krankenhauspraktikums und die dortigen Abläufe kennengelernt sowie Erfahrungen im Rettungsdienst im Rahmen eines Einsatzpraktikums gemacht werden.

In dieser Zeit kann jedoch kein umfangreich verfügbares, medizinisches Fachwissen aufgebaut werden.

Gleichzeitig steigen die Anforderungen an Notfallsanitäter:innen hinsichtlich medizinischer Interventionen. Um dabei von Rettungssanitäter:innen fachgerecht unterstützt werden zu können, sollten diese Ihre Fähigkeiten und Fertigkeiten weiter ebenfalls weiter ausbauen.

Innovative Konzepte wie N-KTW oder zusätzliche Ausbildung für Rettungssanitäter:innen in Leitstellen sind mit der "RettSan PLUS"-Ausbildung ebenfalls möglich und werden von ggf. von Trägern des Rettungsdienstes und den ÄLRD unterstützt.

### Lernziele

### Zielgruppe

### Hinweise zur Dauer

### Teilnahmevoraussetzung

Abschluss als Rettungssanitäter:in mit mehrjähriger Erfahrung in der Notfallrettung und hauptsächlichem Einsatz auf dem RTW

### Perspektiven nach der Qualifizierung

### Inhalte

- ✓ Einführung in den Evidenz-basierte (Notfall-)Medizin
- ✓ Hygiene & Infektionsschutz
- ✓ Grundlagen der Kommunikation / Gesprächsführung / angewandtes CRM
- ✓ Anamnese und notfallmedizinische Untersuchung
- ✓ Medikamente im Rettungsdienst
- ✓ Skilltraining Atemwegsmanagement
- ✓ Leitsymptom Atemnot: Respiratorische Notfälle versorgen
- ✓ Beatmungsformen und -modi / Einstellungen am Beatmungsgerät
- ✓ Leitsymptom Kreislaufstörung: Herz-/ Kreislauf-Notfälle versorgen
- ✓ Notfall-EKG im Rettungsdienst
- ✓ Reanimation Erwachsene / Säuglinge (ALS)
- ✓ Leitsymptom neurologisches Defizit: Neurologische Notfälle versorgen
- ✓ Traumatologische Notfälle versorgen
- ✓ Spezielle Patientengruppen: Notfälle mit Säuglingen, Kindern und älteren Patienten versorgen

## Preisinformation

## Weitere Seminare zu diesem Thema

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