

Weiterbildungen

„Praxisanleitung“ gemäß GuKG § 64 und § 104a sowie „Mitwirkung bei der Praxisanleitung“ gemäß GuKG § 104a

Die Weiterbildung vermittelt Kompetenzen zur qualifizierten, strukturierten Anleitung und Betreuung von Auszubildenden in der Gesundheits- und Krankenpflege und Einführung neuer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Sie fördert Fähigkeiten der Situations-, Konflikt- und Problembewältigung in Zusammenarbeit aller Beteiligten und führt zu einer Qualitätsverbesserung und –sicherung im Ausbildungsbetrieb durch Arbeiten mit Ausbildungskonzepten, Richtlinien und Standards.

Module, Zielgruppen und Stundenausmaß

Gehobener Dienst für Gesundheits- u. Krankenpflege, Pflegefachassistenz, andere Gesundheitsberufe (222 UE)

Pflegeassistenz, andere Gesundheitsberufe (160 UE)

Die Unterrichtstage für Teilnehmerinnen und Teilnehmer der WB Praxisanleitung und WB Mitwirkung bei der Praxisanleitung sind ident mit den Tagen der Präsenzzeiten lt. Tabelle.

An welchen Tagen ein **stundenreduzierter Unterricht für PA** stattfindet, wird bei Weiterbildungsbeginn bekannt gegeben.

Ausbildungszeitraum

07. April 2025 – 13. Februar 2026

Veranstaltungsort

Bildungscampus Mostviertel,
Hausmenerger Straße 221, 3362 Mauer

Gruppengröße

max. 26 Personen
mind. 12 Personen

Kosten

WB Praxisanleitung (222 UE) 2375,43 € exkl. 10% USt. bzw. WB Mitwirkung an der Praxisanleitung (160 UE) 1712,02 € exkl. 10% USt. für Personen außerhalb der NÖ Landesgesundheitsagentur. Der Betrag ist nach Erhalt der Rechnung vor Beginn der Weiterbildung einzuzahlen. Eine Stornierung

der Anmeldung ist nur schriftlich möglich. Ab dem Anmeldeschluss (21.03.2025) bis zum Weiterbildungsbeginn sind 50 % der Kosten als Stornogebühr zu entrichten. Bei Storno oder bei Nichterscheinen zum Weiterbildungsbeginn sind die gesamten Kosten zu bezahlen. Ersatzteilnehmerinnen und -teilnehmer können genannt werden.

Bei vorzeitigem Ausscheiden ab Beginn der Weiterbildung können keine Kosten retourniert werden.

Präsenzzeiten der theoretischen Ausbildung

Block 1	07. – 11.	Apr. 25	40	UE
Block 2	20. – 22.	Mai 25	24	UE
Block 3	16. – 18.	Juni 25	24	UE
Block 4	09. – 11.	Sept. 25	24	UE
Block 5	14. - 16.	Okt. 25	24	UE
Block 6	11. – 13.	Nov. 25	24	UE
Block 7	07. – 09.	Jän. 26	24	UE
Block8 u. Prüfung	09. – 13.	Feb. 26	38	UE

Anmeldungen

Sekretariat
Bildungscampus Mostviertel
Hausmenerger Straße 221, 3362 Mauer
Tel. 07475/9004 17002, Fax. 07475/9004 49216
e-mail bildungscampus@mauer.lknoe.at

Anmeldeschluss

21.03.2025

Die Reihung der Bewerberinnen und Bewerber erfolgt nach chronologischem Einlangen der vollständigen Bewerbungsunterlagen. Alle Personen werden schriftlich von der Aufnahme verständigt.

Leitung der Fortbildung

Erich Berger, MSc

Rahmenlehrplan/Ausbildungsinhalte

Fach- und Methodenkompetenz:	DGKP, PFA, andere Gesundheitsberufe UE:	PA, andere Gesundheitsberufe UE:
<ul style="list-style-type: none"> • Pädagogische und didaktische Grundlagen 	36	8
<ul style="list-style-type: none"> • Arbeiten mit dem Kompetenzkatalog und Feedback 	24	24
<ul style="list-style-type: none"> • Verknüpfung Theorie-Praxis – Der 3. Lernort 	16	16
<ul style="list-style-type: none"> • Praktische Umsetzung des Theorie-Praxis Transfers 	32	22
<ul style="list-style-type: none"> • Berufspolitisch relevante Themen im Rahmen der unterschiedlichen Pflegeausbildungen 	30	20
<ul style="list-style-type: none"> • Rechtliche Aspekte der Berufspraxis 	20	20
Soziale, persönliche und kommunikative Kompetenz:		
<ul style="list-style-type: none"> • Kommunikation und Interaktion 	40	36
<ul style="list-style-type: none"> • Wissensmanagement - Vertiefung der Lerninhalte inkl. Mentoring Abschlussarbeit 	8	4
<ul style="list-style-type: none"> • Erstellung Abschlussarbeit/ Abschlussportfolio (PA) 	16	10
Gesamt Unterrichtseinheiten	222	160

**Anmeldung Weiterbildung 2025
„Praxisanleitung“ gemäß GuKG § 64 und § 104a**

Bitte den Anmeldebogen vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Persönliche Daten			
NAME		Akad. Grad	
Geburtsname			
Vorname			
DGKP/PFA, andere Gesundheitsberufe		Eintragungsnummer Gesundheitsberuferegister	
PLZ und Ort			
Straße, Nr.			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsbürgerschaft			
Mobiltelefon			
E-mail			
Dienstgeber			
Institution		Abt./Station	
PLZ und Ort		Straße, Nr.	
Pflegedirektion		Stations- oder Bereichsleitung	
Telefon		Telefon	
E-mail		E-mail	

Nach Erhalt der vollständig eingetroffenen Bewerbungsunterlagen bestätigen wir Ihren Weiterbildungsplatz und Sie erhalten detaillierte Kursinformationen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Selbstzahler	<input type="checkbox"/>	Kostenübernahme und Genehmigung durch den Dienstgeber
--------------------------	---------------------	--------------------------	--

Datum: _____ Unterschrift und Stempel des Dienstgebers: _____

**Anmeldung Weiterbildung 2025
„Mitwirkung bei der Praxisanleitung“ gemäß GuKG § 104a**

Bitte den Anmeldebogen vollständig und in Blockschrift ausfüllen!

Persönliche Daten			
NAME		Akad. Grad	
Geburtsname			
Vorname			
PA, andere Gesundheitsberufe		Eintragungsnummer Gesundheitsberuferegister	
PLZ und Ort			
Straße, Nr.			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsbürgerschaft			
Mobiltelefon			
E-mail			
Dienstgeber			
Institution		Abt./Station	
PLZ und Ort		Straße, Nr.	
Pflegedirektion		Stations- oder Bereichsleitung	
Telefon		Telefon	
E-mail		E-mail	

Nach Erhalt der vollständig eingetroffenen Bewerbungsunterlagen bestätigen wir Ihren Weiterbildungsplatz und Sie erhalten detaillierte Kursinformationen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

<input type="checkbox"/>	Selbstzahler	<input type="checkbox"/>	Kostenübernahme und Genehmigung durch den Dienstgeber
--------------------------	---------------------	--------------------------	--

Datum: _____ Unterschrift und Stempel des Dienstgebers: _____