



Volkshochschule
Meppen

Beginn

Mo, 18.01.2027

Kursort

VHS Meppen
Freiherr-vom-Stein-Str. 1
49716 Meppen

Kursdauer

ca. 2 Wochen

**Anmeldung
und Information**

Jennifer Backs
05931 9373-63
jennifer.backs@vhs-meppen.de

Delegierbare Behandlungspflege

Weiterbildung für qualifizierte Pflegehilfskräfte

**Informieren
Sie sich jetzt!**

Eine Weiterbildung mit beruflicher Perspektive

Ziel dieser ergänzenden Bildungsmaßnahme ist die Vorbereitung auf die Übernahme delegierbarer Aufgaben der Behandlungspflege im Rahmen der häuslichen Krankenpflege gemäß § 37 SGB V.

Die Teilnehmenden erwerben grundlegende Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten zur fachgerechten Durchführung behandlungspflegerischer Maßnahmen im Rahmen einer ärztlichen Verordnung und einer Delegation durch eine Pflegefachkraft.

Die Inhalte orientieren sich an den jeweils geltenden rechtlichen und vertraglichen Grundlagen, insbesondere an der HKP-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) sowie an den Vereinbarungen nach §132a SGB V. Abweichende landesrechtliche und vertragliche Regelungen sind zu beachten.

Delegierbare Behandlungspflege

Lehrgangsdaten im Überblick	
Kurs-Nr.:	26294-001
Lehrgangsbeginn:	Montag, 18.01.2027, 08:00 Uhr
Lehrgangsdauer:	ca. 2 Wochen
Unterrichtsstunden:	42 UE
Lehrgangsaufbau:	Theorie und praktische Theorie 42 UE
Unterrichtszeiten:	Montag – Freitag, 08:00 Uhr – 12.30/13:15 Uhr (5 Tage) Montag, 09:00 Uhr – 12:00 Uhr (1x) Dienstag, 09:00 Uhr – 12:00 Uhr (1x) Freitag, 18:00 Uhr – 19.30 Uhr (1x)
Lehrgangskosten:	Die Lehrgangskosten betragen 298,20 €
Prüfungsgebühren:	Die Prüfungsgebühren sind in den Gesamtkosten enthalten.
Dozierende:	Dozententeam
Lehrgangsort:	VHS Meppen, Freiherr-vom-Stein-Str. 1, 49716 Meppen
Förderung:	Sie möchten Ihre Elternzeit nutzen, um sich beruflich weiterzubilden? Sie sind Minijobberin oder erwerbslos und möchten zurück in den Beruf? Dann ist die Koordinierungsstelle Frauen und Wirtschaft des Landkreises Emsland Ihre Ansprechpartnerin. Melden Sie sich dort noch vor Beginn der Fortbildung. Sie können einen Zuschuss von max. 400 € pro Jahr erhalten. Antragstellung und Information: Mo-Fr, 08:30-12:30 Uhr, Corinna Hermes, Tel. 05931 44-2604
Steuererleichterungen:	Das Finanzamt gewährt Steuererleichterungen durch Anerkennung der Aufwendungen, die Ihnen im Zusammenhang mit Ihrer beruflichen Weiterbildung (Werbungskosten) entstehen. Erkundigen Sie sich beim Finanzamt oder bei Ihrem Steuerberater.
Beratung:	Jennifer Backs (Projektkoordination) Tel.: 05931 9373-63; E-Mail: jennifer.backs@vhs-meppen.de
Anmeldung:	Maria Sonnenburg (Programmorganisation) Tel.: 05931 9373-45; E-Mail: maria.sonnenburg@vhs-meppen.de

Lehrgangsschwerpunkte

- Vitalzeichenkontrolle
- Blutzuckerbestimmung
- Subkutane Injektionen (Stand Juni 2026 in Niedersachsen nicht delegierbar)
- Medikamentengabe
- Maßnahmen zur Ausscheidung
- Kompressionstherapie
- einfache Wundversorgung
- hygienische Anforderungen (z.B. MRSA)
- rechtliche Grundlagen
- Beobachtung und Dokumentation

Teilnahmevoraussetzungen

Die Teilnahme an diesem Lehrgang ist an eine vorhandene **Qualifikation als Pflegehilfskraft** gebunden.

Darüber hinaus sollten Sie

- das 18. Lebensjahr vollendet haben und
- gute Deutschkenntnisse in Sprache und Schrift (B1-Niveau) haben.

Prüfung/ Zertifikat

Der Lehrgang schließt mit einer schriftlichen und einer mündlich/praktischen Prüfung ab und wird bei erfolgreicher Teilnahme und regelmäßigem Kursbesuch (mindestens 80 %) mit einem qualifizierten VHS-Zertifikat bescheinigt.

Im Schadensfall

Für einen im Laufe des Lehrganges von der Teilnehmerin bzw. von dem Teilnehmer verursachten Schaden oder verursachte Verletzungen der eigenen oder anderer Personen etc., haftet diese bzw. dieser persönlich.

Anmeldung: Delegierbare Behandlungspflege																					
Lehrgangsnummer: 262 94-001	Lehrgangskosten (inkl. Seminarunterlagen und Prüfungsgebühren)																				
Als Zahlungsart ist das Lastschriftverfahren vorgesehen.																					
Name:																					
Vorname:																					
Straße:																					
PLZ Wohnort:																					
Geb.-Datum:																					
Tel. (privat):																					
Tel. (mobil):																					
E-Mail (privat):																					
Beruf:																					
Arbeitgeber, Straße, Ort:																					
Tel. (dienstlich):																					
E-Mail (dienstlich):																					
x																					
Ort, Datum	Unterschrift (für die Lehrgangsanmeldung) Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen.																				
☐ Bitte ankreuzen	Die Lehrgangskosten werden von meinem Arbeitgeber übernommen. Bitte schicken Sie die Rechnung an die oben genannte Anschrift																				
☐ Bitte ankreuzen	Die Kosten für die Seminarunterlagen und Prüfungsgebühren werden ebenfalls von meinem Arbeitgeber übernommen.																				
oder																					
Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats																					
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39VHS00000562352																					
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen von uns mitgeteilt.																					
☐ Bitte ankreuzen	Ich ermächtige die Volkshochschule Meppen gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulungseinrichtung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																				
Kreditinstitut:																					
IBAN:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">D</td> <td style="width: 20px;">E</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	D	E																		
D	E																				
x																					
Ort, Datum	Unterschrift (für das Lastschriftverfahren)																				