

## Anmeldeformular Anerkennung Module

**Bitte tragen Sie bei den Modulen, für die Sie eine Anerkennung anmelden, die besuchte Hochschule/Institution und das Abschlussdatum ein. Maximal können für ein MAS 3 Module, für ein DAS 2 Module und für ein CAS 1 Modul anerkannt werden.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

	besuchte Hochschule/Institut	Abgeschlossen am	Anerkannt (bitte frei lassen)
Forschungsergebnisse: Recherche & Beurteilung			
Leadership			
Qualitätsmanagement			
Betriebswirtschaft			
Projekt- und Changemanagement			
Personalmanagement			
Gesundheitspolitik / Integrierte Versorgung			
Finanz- und Rechnungswesen			
Leiten, Präsentieren, Gestalten und Moderieren			
Erfolgreiches Verhandeln			
Klinisches Assessment (Care Management)			
Family Care			
Case Management			
Ethik im Gesundheitswesen			
Sozialversicherungen und Patientenrecht			
Klinisches Assessment (Geriatric)			
Gerontologie und Geriatrie			
Geriatrische Interventionen			
Spiritualität und Biographie			
Demenz und Delir			
Depression, Angst und Sucht			
Dementia Care Mapping			
Klinisches Assessment (Onkologie)			
Antitumorale Therapien			
Symptommanagement (Onkologie)			
Psychosoziale Unterstützung			
Patienten- und Angehörigenbildung			
Ressourcenorientierte Beratung chronisch körperlich kranker Menschen			
Klinisches Assessment (Home Care)			
Medikamente im Patienten- und Angehörigenalltag			
High-Tech Home Care			
Klinisches Assessment (Palliative Care)			
Evidenzbasierte Konzepte erstellen			
Palliative Care Basiskurs			
Grundlagen Palliative Care B1			
Klinisches Assessment (Wound Care)			
Konzepte und Strategien der Wundbehandlung			

	besuchte Hochschule/Institut	Abgeschlossen am	Anerkannt (bitte frei lassen)
Strafrecht und Datenschutz			
Haftpflicht und Berufsausübung			
Klinisches Assessment (Neuro / Stroke)			
Grundlagen Neuro Care			
Stroke Care			
Klinisches Assessment (Rehabilitation Care)			
Konzepte der Rehabilitation			
Klinisches Assessment (Transplantationspflege)			
Transplantationspflege			
Klinisches Assessment (Nephrological Care)			
Grundkurs nephrologische Pflege - Passerelle KFHG			
Konzepte der nephrologischen Fachpflege			

**Bitte die Kopien aller Modulbestätigungen beilegen!**

**Module anerkannt: (Wird von der Hochschule ausgefüllt)**

Ja	Nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Rektorin / Studiengangsleitung: \_\_\_\_\_