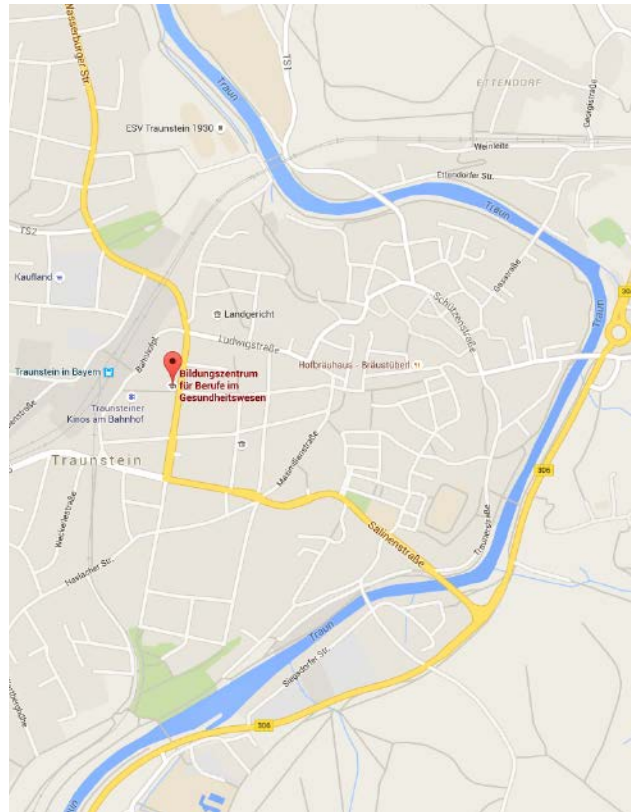


# BAYERISCHE PFLEGEAKADEMIE

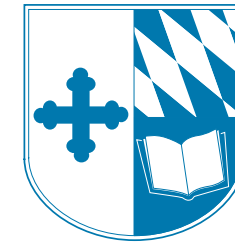
Bayerische Pflegeakademie  
Edelsbergstraße 6  
80686 München  
Tel.: 089/8 50 13 11  
Fax: 089/8 50 05 77  
info@bayerische-pflegeakademie.de  
www.bayerische-pflegeakademie.de

Träger: GGP  
Ges. für Gesundheits- u. Pflegebildung  
in Bayern mbH, München  
Handelsregister:  
München HRB 122046  
Geschäftsführung:  
Dr. Marliese Biederbeck, Norbert Matscheko, B.Sc.

## LAGEPLAN



Bildungszentrum  
für Gesundheitsberufe (BIG)  
Herzog-Friedrich-Str. 6  
83278 Traunstein



# BAYERISCHE PFLEGEAKADEMIE

**Wundversorgung  
aktuell**

**Rezertifizierungsfortbildung**

Termin:  
19.02.2016

Ort:  
Traunstein



Gesellschafter:

Zertifiziert nach  
DIN EN ISO 9001:2008



## Aufbau und Struktur der Fortbildung

- 08:00 Uhr **Anreise/Anmeldung**
- 09:00 Uhr **Begrüßung**  
Norbert Matscheko M.A., BSc.  
Direktor Bayerische Pflegeakademie
- 09:15 Uhr **Biofilm – Behandlungsstrategien**  
Norbert Matscheko M.A., BSc.
- 10:45 Uhr **Kaffeepause/Industrieausstellung**
- 11:00 Uhr **Problemwunden – Behandlungsstrategien**  
Raphaela Hacker,  
Pflegetherapeutin Wunde ICW e.V.  
Tobias Beutlrock,  
Pflegetherapeut Wunde ICW e.V.
- 12:30 Uhr **Mittagessen/Industrieausstellung**
- 13:15 Uhr **Zielgerichtete Wundreinigung durchführen**  
Julian-Anselm Bayer B.A.
- 14:45 Uhr **Kaffeepause/Industrieausstellung**
- 15:00 Uhr **Wenn Keime zum Problem werden**  
Ursula Schüller,  
Pflegetherapeutin Wunde ICW e.V.
- 16:30 Uhr **Vergabe der Zertifikate**

## Zeitplan

19.02.2016, 09.00 – 16.30 Uhr

## Kosten

60,00 €, Tageskasse

## Anmeldung

online: [www.bayerische-pflegeakademie.de](http://www.bayerische-pflegeakademie.de)  
info@bayerische-pflegeakademie.de

## Ansprechpartner:

Julian-Anselm Bayer B.A.  
Tel. 089 850 1311  
E-Mail: [j.bayer@dbfk.de](mailto:j.bayer@dbfk.de)

## Leistungsnachweise

Für diese Veranstaltung erhalten Sie  
8 ICW Rezertifizierungspunkte.

## Zulassungsvoraussetzungen

- Wundexperte ICW
- Pflegetherapeut Wunde ICW
- Fachtherapeut Wunde ICW

## Information

Hiermit laden wir Sie herzlich zu einer umfassenden Industrieausstellung ein. Die Firmen bieten ihnen die Möglichkeit, sich über neue Versorgungsmethoden und Medizinprodukte zu informieren und sich vor Ort von den Firmenmitarbeitern beraten zu lassen.

## Anmeldung Fortbildungsveranstaltung

FAX: 089 - 850 05 77

Ich melde mit hiermit verbindlich an zur  
Rezertifizierungsfortbildung

## Wundversorgung aktuell

am 19.02.2016 in Traunstein

---

Vorname, Name

---

Straße

---

PLZ, Ort

## Datenschutz:

Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs.1 und 3 BDSG einverstanden, dass alle meine angegebenen Daten, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Teilnahme an den Fort- und Weiterbildungen elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung. Ich stimme den Datenschutzbestimmungen zu und melde ich mich verbindlich für die Fortbildungsveranstaltung an.

---

Ort, Datum, Unterschrift

