



## Fortbildung

# PFiF – Pflege in Führung

Führungskräfte in der Pflege stellen sich einer anspruchsvollen Aufgabe, die mit zahlreichen Herausforderungen verbunden ist. In unserem 4 -tägigen Seminar wachsen Sie an Ihren eigenen Stärken, lernen Sie Ziele klar zu kommunizieren und das Verhalten Ihres Teams besser zu verstehen und zu lenken. Mit situativer Führung steigern Sie die Zufriedenheit und Leistungsfähigkeit Ihrer Mitarbeitenden, steigern Sie Ihre persönliche Autorität und können Sie Konflikte wertschätzend lösen. Die professionelle Einarbeitung neuer Mitarbeitenden, als auch der Umgang mit eigenen Stressoren wird ebenfalls Inhalt des Seminares sein. Sie bekommen mehr Handlungssicherheit und entwickeln gezielte Strategien für das eigene Arbeitsgebiet, die sich positiv auf Ihr gesamtes Umfeld auswirken. Das Konzept ist speziell auf die Bedürfnisse der Pflege- und Gesundheitsbranche abgestimmt und wurde in Zusammenarbeit mit Frau Iris Seim, Dipl. Psych. & Gründerin der pmc AG entwickelt. Es fußt damit auf über 20 Jahre Erfahrung in der Beratung/ Coaching und Training von Führungskräften.

Kurs 2025-2	Kurs 2025-3
Modul1: 04. + 05.09.2025	Modul1: 06 + 07.11.2025
Modul2: 18. + 19.09.2025	Modul2: 17. + 18.11.2025

Umfang: 32 Stunden (2x2 Veranstaltungen á 8 UE)

Uhrzeit: 8:30 – 16:30 Uhr

Ort: saar KOMed - Kommunikations- und Veranstaltungszentrum am DRK Krankenhaus (Das Gebäude befindet sich auf dem Klinikgelände: Vaubanstraße 25, 66740 Saarlouis)

Kosten: 1200,- € (auf Wunsch in zwei Teilbeiträgen zahlbar)

Hinweise: Die Teilnehmerzahl ist auf 12 Personen begrenzt.

In Kooperation mit:



Einen detaillierten Infolyer mit allen Inhalten finden Sie unter:





**Ich habe Interesse am Kurs:**

\_\_\_\_\_ (Kursname)

Startmonat/ Termine: \_\_\_\_\_

**Persönliche Daten:**

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Die Kosten des Kurses werden entrichtet...: (zutreffendes bitte ankreuzen)

...in Teilbeträgen  ...als Gesamtbetrag

...von mir selbst

...von meinem Arbeitgeber

Stempel & Unterschrift Arbeitgeber: \_\_\_\_\_



DRK Schwesternschaft  
Rheinpfalz-Saar e. V.



Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in