

Seminarplan:
Brückenkurs Nr. 309 zur Speziellen Schmerzpflege
zertifiziert durch die Deutsche Schmerzgesellschaft e. V., Berlin
vom 28.09. – 02.11.26

Stand: 07.11.2025		Online-Präsenzseminar Montag, 28.09.2026	Selbststudium Phase 1 über wk-lernwelten.de	Online-Präsenzseminar Montag, 05.10.2026	Online-Präsenzseminar Dienstag, 06.10.2026		Online-Präsenzseminar Mittwoch, 07.10.2026	Selbststudium Phase 2 über wk-lernwelten.de	Abschlusskolloquium Online-Präsenzseminar Montag, 02.11.2026			
08:30	09:15	Einführung in das Seminar Frau Hopf		Schmerzmechanismen Frau Hopf	Führung und Verbesserung des Schmerzmanagements Frau Hopf		Analgetikatherapie Frau Dr. Honz		Abschlusskolloquium Frau Hopf / Frau Mustafoska			
09:15	10:00			Kaffeepause						Kaffeepause		
10:00	10:15	Kaffeepause										
10:15	11:00	Einführung in das Seminar Frau Hopf		Barrieren beim Schmerzmanagement Frau Hopf	Evidenzbasiertes Schmerzmanagement und Audit Datenmanagement in der Schmerztherapie Frau Hopf		Analgetikatherapie Frau Dr. Honz		Abschlusskolloquium Frau Hopf / Frau Mustafoska			
11:00	11:45			Mittagspause						Mittagspause		
11:45	12:30				Interventionelle Verfahren Frau Hopf		Grundsätze des Schmerzassessments Herr Hartmann		Bio-psycho-soziales Krankheitsmodell Frau Dr. Mohnke	Abschlusskolloquium Frau Hopf / Frau Mustafoska		
12:30	13:15			Kaffeepause						Kaffeepause		
13:15	14:00				Interventionelles Arbeiten Frau Hopf	Wahlmodul Ältere Menschen Herr Hartmann	Wahlmodul Säuglinge, Kinder, Jugendliche Frau Mustafoska		Komorbiditäten Frau Dr. Mohnke	Abschlusskolloquium Frau Hopf / Frau Mustafoska		
14:00	14:15											
14:15	15:00											
15:00	15:45											

Anmeldung zum „Brückenkurs zur Speziellen Schmerzpflege“ – Nr. 309

Wir bitten Sie dieses Formular direkt mit Ihrem PC auszufüllen, zu unterschreiben und per Fax, mit der Post oder als Scan per E-Mail an uns zu senden. Vielen Dank!

Termine in Online-Präsenz über Zoom: **28.09.2026 und 05.10. – 07.10.2026** von 08:30 Uhr – 11:45 Uhr
02.11.2026 von 8:30 Uhr – 15:45 Uhr (Abschlusskolloquium)
Seminargebühr: 925 € für Nichtmitglieder der Deutschen Schmerzgesellschaft e. V., Berlin
875 € für Mitglieder der Deutschen Schmerzgesellschaft e. V., Berlin

Teilnehmer/-in:

Nachname, Vorname(n): _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum /-ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Berufsbezeichnung: _____

Wahlmodul:

☐

Säuglinge, Kinder, Jugendliche **oder**

☐

Ältere Menschen

Bitte fügen Sie Ihrer Anmeldung folgende Nachweise bei:

- Berufsurkunde
- Zertifikat der Deutschen Schmerzgesellschaft „Algesiologische Fachassistenz“ oder „Pain Care Manager“
- ggf. Nachweis über die Mitgliedschaft bei der Deutschen Schmerzgesellschaft e. V., Berlin

Rechnungsanschrift: (Bitte geben Sie die komplette Anschrift für eine korrekte Rechnungsstellung sowie die E-Mail-Adresse zum Versand der Rechnung an.)

Rechnung an:

☐

Arbeitgeber

☐

Teilnehmer/-in

Mitglied der Deutschen Schmerzgesellschaft e. V., Berlin:

☐

ja

☐

nein

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter und Ihres Unternehmens bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten.

Des Weiteren erkennen Sie mit Ihrer Unterschrift unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Diese haben wir auf unserer Homepage unter www.wk-fortbildungen.de/agb veröffentlicht.

Datum: _____

Stempel,

Unterschrift:

Arbeitgeber:in bzw. des Teilnehmer:in