

# Die Beurteilung psychischer Belastungen in Pflegeeinrichtungen umsetzen

## Best practice

13. März 2018

Staatliches Gewerbeaufsichtsamt Hannover

10:00 Uhr bis 16:00 Uhr

In einer stark verdichteten Arbeitswelt sind die Förderung der psychischen Gesundheit sowie die Betrachtung von psychischen Belastungen, denen die Mitarbeiter\*innen ausgesetzt sind, ein viel diskutiertes und wichtiges Thema. Wie die Erfassung der psychischen Belastung von Mitarbeitern\*innen in Pflegeeinrichtungen durchgeführt werden kann, ist vielen Einrichtungen noch nicht klar. Der Arbeitgeber ist nach dem Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG § 5) verpflichtet eine Beurteilung psychischer Belastung vorzunehmen.

Doch wie kann die Erfassung ablaufen? Was muss bei der Umsetzung berücksichtigt werden? Die Grundlage für den Workshop bieten die 7 Schritte zur Beurteilung psychischer Belastungen, anhand derer die Teilnehmenden in Kleingruppen die Handhabbarkeit für die eigene Praxis überprüfen, Instrumente zur Anwendung identifizieren und erste Schritte zur Bearbeitung und Dokumentation diskutieren. Ganz nach dem Motto „Lernen von guten Beispielen“ werden mit Hilfe von Praxisbeispielen verschiedene Möglichkeiten der Umsetzung aufgezeigt.

Die Teilnehmer\*innen erarbeiten in Kleingruppen die Umsetzung der Schritte in die eigene Praxis und welche Instrumente genutzt werden können.

Der Workshop richtet sich an (stellv.) Führungskräfte, Personalverantwortliche und Qualitätsmanagementbeauftragte im (teil-) stationären und ambulanten Pflegesektor, die für die Durchführung der Beurteilung von psychischen Belastungen in den Einrichtungen zuständig sind.



## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Die Teilnahmegebühr beträgt **75 Euro**. Anmeldeschluss ist der 05. März 2018. Anmeldungen werden nur schriftlich über unser Anmeldeformular unter [www.gesundheit-nds.de](http://www.gesundheit-nds.de) oder den Anmeldecoupon entgegengenommen. Anmeldungen können nur verbindlich erfolgen. Reservierungen sind nicht möglich. Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie die Teilnahmebedingungen und erklären sich zur Zahlung der Teilnahmegebühr bereit. Nach erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie zur Begleichung der Teilnahmegebühr innerhalb von 14 Tagen eine Rechnung per E-Mail an die von Ihnen angegebene Rechnungsadresse. Diese Rechnung gilt gleichzeitig als Anmeldebestätigung. Stornierungen müssen schriftlich erfolgen. Bis zum 05. März 2018 erstatten wir die Teilnahmegebühr abzüglich 10 Euro für Verwaltungskosten. Bei späteren Absagen oder Nichterscheinen erfolgt keine Rückerstattung. Falls Sie Ihren Platz an eine andere Person vergeben möchten, teilen Sie uns dies bitte per E-Mail mit. Den Tausch nehmen wir unentgeltlich vor.

## VERANSTALTUNGSORT

Staatliches Gewerbeaufsichtsamt Hannover,  
Am Lisholze 74, 30177 Hannover

## BEI RÜCKFRAGEN ...

Landesvereinigung für Gesundheit und  
Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e. V.  
Fenskeweg 2  
30165 Hannover

Ruben Glüsenkamp

Tel.: 0511 / 26 25 38 - 00

E- Mail: [ruben.gluesenkamp@gesundheit-nds.de](mailto:ruben.gluesenkamp@gesundheit-nds.de)

Internet: [www.gesundheit-nds.de](http://www.gesundheit-nds.de)

Twitter: [@LVGundAFS](https://twitter.com/LVGundAFS)

## Programm

- 09:30 Uhr **Anmeldung und Begrüßungskaffee**
- 10:00 Uhr **Begrüßung und Vorstellungsrunde**
- 10:15 Uhr **7 Schritte zur Gefährdungsbeurteilung**  
Antje Juschkat,  
Staatliches Gewerbeaufsichtsamt Hannover
- 11:30 Uhr **Pause**
- 11:45 Uhr **Gruppenarbeit mit Leitfaden**
- 12:45 Uhr **Mittagspause**
- 13:30 Uhr **1. Gruppenphase – best practice**  
1. DRK Pflegeeinrichtung – Garbsener Schweiz  
2. Lebenshilfe Celle
- 14:30 Uhr **2. Gruppenphase – best practice**  
2. Lebenshilfe Celle  
1. DRK Pflegeeinrichtung – Garbsener Schweiz
- 16:00 Uhr **Abschlussrunde**
- 16:30 Uhr **Verabschiedung**

Moderation: **Ruben Glüsenkamp**, Landesvereinigung für Gesundheit und Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e. V.

# Anmeldung

Ich melde mich für die Veranstaltung am 13. März 2018  
»Die Beurteilung psychischer Belastungen in Pflegeeinrichtungen umsetzen« an.

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen.

Name: .....

Vorname: .....

Institution: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

Fax: .....

E-Mail: .....

Unterschrift: .....

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und melde mich hiermit verbindlich an.

Das Anmeldeformular bitte ausgefüllt per Post, Fax oder E-Mail an:

Landesvereinigung für Gesundheit und  
Akademie für Sozialmedizin Niedersachsen e. V.  
Fenskeweg 2  
30165 Hannover

**Fax: 0511 / 388 11 89 - 31**

**E-Mail: [info@gesundheit-nds.de](mailto:info@gesundheit-nds.de)**