



Name der Einrichtung:

Name des/ der Teilnehmer\*innen:

An der **9. Pflege- und Gesundheitskonferenz**  
des Landkreises Vorpommern-Greifswald  
in der Stadthalle Greifswald

**am 17.11.2021**

nehme ich / nehmen wir mit .....Person/en

teil  nicht teil .

**Mittagsverpflegung:**

Für den Mittagsimbiss möchte ich / möchten wir ..... Person/en anmelden.

**Teilnahme an den Workshops:**

Am Workshop 1

**Qualifikation von Pflegefachkräften in der Demenzversorgung**

nehmen ..... Person/en teil.

Am Workshop 2

**Die strategischen Ziele aus der Sicht der Mitarbeiter – Arbeiten mit der Balanced Scorecard**

nehmen ..... Person/en teil.

Am Workshop 3

**Umsetzung des Personalbemessungsverfahrens für vollstationäre Pflegeeinrichtungen gem. § 113c SGB XI**

nehmen ..... Person/en teil.

Datum .....

Unterschrift .....

Bitte senden Sie das Anmeldeformular **bis zum 12.11. 2021** zurück:

Per Post: Landkreis Vorpommern- Greifswald  
Stabsstelle Dezernatssteuerung DII  
S.G. Gesundheitsförderung und Integrierte Sozialplanung  
z.H. M. Pribbernow  
Demminer Str. 71-74  
17389 Anklam

Per Mail: Mandy.Pribbernow@kreis-vg.de

Per Fax: 03834 8760 92104