



„Vom Machtkampf zur Erfolgsstrategie“

Gezielte Prozessoptimierung und angewandtes Change Management im OP

ZIELGRUPPE:

- OP-ManagerInnen und OP-KoordinatorInnen, Führungskräfte aus dem OP und Ihre Vertretungen
- Potentielle AnwärterInnen auf Führungs-, Leitungs- und Managementfunktion

Der OP als Wirtschaftsfaktor Nummer eins eines Krankenhauses unterliegt sich ständig ändernden Anforderungen. Dies ist sowohl finanziell, ablauforganisatorisch und personell eine große Herausforderung. Um diese erfolgreich bewältigen zu können bedarf es einer zielorientierten Ausrichtung der Unternehmensstrategie und aller beteiligten Prozesse, sowie Partizipation der handelnden Personen.

ZIELE:

In diesem Seminar werden sowohl theoretische Inhalte zum Thema Prozess- und Change Management vermittelt, als auch Tipps zur praktischen Umsetzung. In Kleingruppenübungen werden kritische Situationen aus dem Berufsalltag analysiert und bearbeitet.

INHALTE:

- Theoretische Grundlagen im Prozess- und Change Management
- Einflussfaktoren und zentrale Fragestellungen
- Identifikation und Prozessabgrenzung
- Analyse IST Prozesse / Konzeption SOLL Prozesse
- Realisierung des Verbesserungspotenzials
- Unternehmenskultur, Strategieentwicklung
- Motivation, Gewohnheiten, Verhaltensänderung, OK-Box
- Modelle im Change-Management
- Change-Kommunikation - Einsatz gezielter Kommunikation in Veränderungen

TERMINE: 21.09.2020 und 22.09.2020 jeweils von 09.00 – 17.00 Uhr

KOSTEN: € 360,00 exkl. 20 % Ust.

KURSNUMMER: 1230

AUSBILDUNGSORT : SOPHOS AKADEMIE, Thaliastraße 159, Stiege 1, 1160 Wien

GRUPPENGROSSE: 10 Personen

REFERENTIN: Claudia Mock, OP-Managerin im LK Waidhofen an der Ybbs

ANMELDUNG: Unter Vermerk der Kursnr. mit beiliegendem Anmeldeformular oder per E-Mail an:

SOPHOS AKADEMIE Organisationsberatung und Bildungsmanagement GmbH, Thaliastraße 159, Stiege 1, 1160 Wien, Tel.: 01/481 47 71, E-Mail: office@sophosakademie.at, www.sophosakademie.at

ANMELDEFRIST: 17.08.2020

ANMELDEFORMULAR

Kurs/Kursnr: Sozialvers.Nr:

Herr Frau Titel:

Zuname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Genaue Anschrift:

PLZ., Wohnort:

Straße, Nr.:

Tel.: FAX: Email:

Anschrift des Dienstgebers:

Krankenhaus, Abteilung:

Anschrift:

Tel.: FAX: Email:

Berufserfahrung im

Gesundheitsbereich:

Ich habe die Storno- und Rahmenbedingungen zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Zudem akzeptiere ich hiermit die Datenschutzerklärung dieser Bildungsinstitution, die mit 25.05.2018 in Kraft getreten ist. (Auf unserer Homepage erfahren Sie mehr über unsere Datenschutzverordnung).

Datum: Unterschrift des Teilnehmers:

Erforderliche Bewerbungsunterlagen für Ausbildungen, Sonderausbildungen und Weiterbildungen: Zeugnis, Lehrbrief bzw. Diplom, Staatsbürgerschaftsnachweis bzw. Pass, Geburtsurkunde, Lebenslauf, Lichtbild, zusätzliche kursbezogene Unterlagen nach Absprache mit der Kursleitung.

Für Seminare, Fortbildungen und Vorträge sind keine zusätzlichen Unterlagen erforderlich.

Rechnung ergeht an Privatadresse: O ja Teilzahlungen: O ja Anzahl der TZ:

Rechnung ergeht an Dienstgeber:

Einverständnis / Bestätigung der Dienststelle oder des Rechtsträgers:

.....
.....

Datum: Stempel und Unterschrift: