

## Akademie 2026

### Ausbildung zum Mukoviszidosetrainer \*In Ausbildungsbaustein: Theorieseminar (20 UE)

Termin:

Freitag, den 23.01.2026	16:00 Uhr bis 20:00 Uhr
Samstag, den 24.01.2026	09:00 Uhr bis 19:00 Uhr
Sonntag, den 25.01.2026	09:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Ausbildungsbausteine:

Die Ausbildung zur/zum zertifizierten Mukoviszidosetrainer\*In setzt das Basismodul Patiententrainer voraus (nach Kompetenznetz Patientenschulung e.V.).

Der indikationsspezifische Ausbildungsteil umfasst:

- die Hospitation bei einem anerkannten Hospitationszentrum
- **Theorieseminar (20 UE Aufbau Mukoviszidosetrainer\*In)**
- die Supervision.

Auf Antrag können Sonderregelungen zur Anwendung kommen.

Das Theorieseminar kann auch ohne Absolvieren des Mukoviszidose Trainerzertifikats besucht werden, in diesem Fall wird eine Teilnahmebescheinigung ausgestellt.

Dozententeam:

Wissenschaftliche Leitung: Dr. Susanne Büsing, PD Dr. Doris Staab  
Dozenten\*Innen aus den für Mukoviszidose relevanten Berufsgruppen

Sie erwartet ein ausgewogenes Programm aus Theorieseminaren und praktischen Übungen.

Kosten:

Seminargebühr: Akademiker:455,00,-€ ; Nicht-Akademiker 395,00,-€

Verpflegung:

Wir sorgen für Getränke, Obst und Gebäck. Für ein Mittagessen können zwei nahegelegene Restaurants genutzt werden!

Veranstaltungsort:

Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.,  
Sophie-Charlotten-Straße 6, 2. Etage, in 14059 Berlin-Charlottenburg  
Nähe Ringbahn Station Westend, Busverbindungen stehen ebenfalls zur Verfügung.

Ihre Fragen:

zur Zulassung / Sonderregelungen richten Sie bitte an:

Christine Lehmann (Akademiesprecherin): [christine.lehmann.berlin@hotmail.com](mailto:christine.lehmann.berlin@hotmail.com)

---

**Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.**

Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Vereinsitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
Postanschrift und  
Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: Dr. med. Ute Staden; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Mandy Ziegert

**Verbindliche Anmeldung:**

Mit Ihrer Anmeldung (Seite 3) wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,- € fällig. Die Reservierung eines Platzes ist erst mit Eingang der Bearbeitungsgebühr wirksam. Die Bearbeitungsgebühr wird der späteren Seminarrechnung abgezogen.

**Was müssen Sie jetzt tun?**

- **Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,-€ auf das Konto:  
IBAN: DE 2010 0900 0057 2147 9007 BIC: BEVODEBB überweisen**
- **Anmeldeformular (Seite 3) per E-Mail senden**
- **Kopie Ihrer Berufserlaubnis per E-Mail senden**
- **Nachweis Ihrer Berufserfahrung per E-Mail senden**

Nach Eingang Ihrer Unterlagen und Ihrer Bearbeitungsgebühr prüfen wir Ihre Zugangsvoraussetzungen.

Ca. 4 Wochen vor dem Seminar erhalten Sie Ihre Rechnung und weitere Unterlagen.

**Stornierungsbedingungen:**

Absage bis 4 Wochen vorher:	20% der Seminargebühr
Absage bis 10 Tage vorher:	50% der Seminargebühr
ab 9. Tag vorher:	100% der Seminargebühr

Die Bearbeitungsgebühr wird bei einem Rücktritt nicht erstattet.

---

**Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.**

Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Vereinsitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
 Postanschrift und  
 Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: Dr. med. Ute Staden; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
 Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Mandy Ziegert

DIESE SEITE BITTE ausgefüllt zurück senden an:

[info@patientenschulung-berlin.de](mailto:info@patientenschulung-berlin.de)

Basiskompetenzzertifikat liegt bereits vor <input type="checkbox"/>		
Aufbaumodul Mukoviszidosetrainer*In:	Beginn: Freitag, 23.01.2026 Ende: Sonntag, 25.01.2026	Ich melde mich hiermit an.
<b>Zugangsvoraussetzungen Aufbaumodul Mukoviszidosetrainer*In:</b>		
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
Email:		
Beruf:		

**Die Ausbildung zum Mukoviszidosetrainer\*In ist für folgende Berufsgruppen zugelassen:**

Fachrichtung	Berufsgruppe	Berufserfahrung gemäß QM Handbuch	Bitte ankreuzen:
Medizin	Fachärzt*innen Kinder- und Jugendmedizin oder Innere Medizin	mind. 2 Jahre CF	<input type="checkbox"/>
Pflege	Krankenpfleger*innen, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger*innen	mind. 2 Jahre CF oder mind. 1 Jahr CF plus 1 Jahr andere chronische Erkrankung	<input type="checkbox"/>
Physiotherapie	Examierte Physiotherapeut*innen	Siehe Pflege	<input type="checkbox"/>
Ernährung	Diätassistent*innen, Oecotropholog*innen	Siehe Pflege	<input type="checkbox"/>
Psychologie	Psycholog*innen/Psychotherapeut*innen mit Abschluss Diplom oder Master	Siehe Pflege	<input type="checkbox"/>
Pädagogik	Pädagog*innen, Sozialpädagog*innen/Sozialarbeiter*innen mit Abschluss Diplom oder Master	Siehe Pflege	<input type="checkbox"/>
Sport	Sportpädagog*innen, Sportlehrer*innen mit Abschluss Diplom oder Bachelor/Master	Siehe Pflege	<input type="checkbox"/>

Ich habe das Zulassungsverfahren zur Kenntnis genommen und erfülle die Voraussetzungen.

**Folgende Nachweise liegen meiner Anmeldung als Kopien bei:  
Zertifikat Basiskompetenz, qualifizierender Berufsabschluss und  
Bescheinigung über Berufserfahrung gemäß QM Handbuch CF  
Schulung  
Die Bearbeitungsgebühr habe ich am: \_\_\_\_\_ überwiesen.**

Ja  nein

Datum und Unterschrift

**Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.**

Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Vereinsitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
Postanschrift und Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: Dr. med. Ute Staden; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Mandy Ziegert

E-Mail: [info@patientenschulung-berlin.de](mailto:info@patientenschulung-berlin.de) Homepage: [www.patientenschulung-berlin.de](http://www.patientenschulung-berlin.de)

## Anhang 1: Auszug aus dem Qualitätshandbuch Mukoviszidoseschulung

### Voraussetzungen zum Mukoviszidose-Trainer Zertifikat

Die Qualifikation zum Mukoviszidose-Trainer erfolgt nach festgelegtem Curriculum in drei Ausbildungsblöcken an den von der Arbeitsgemeinschaft anerkannten Akademien. Zur Ausbildung zugelassen sind Angehörige der im Folgenden aufgeführten Berufsgruppen, sofern sie überpatientenbezogene Berufserfahrung verfügen. Die Lehrkommission der Arbeitsgruppe Mukoviszidose-Schulung überprüft und beurteilt einzureichende Ausbildungs- und Berufsnachweise und stellt Abschlusszertifikate nach Absolvierung aller drei Ausbildungsblöcke an die folgenden Berufsgruppen aus:

#### 1. Fachärzte der Kinder- und Jugendmedizin oder Inneren Medizin

- Fachärzte mit fundierten Kenntnissen der Pädiatrie oder der Inneren Medizin
- mit mindestens 2 Jahre Erfahrung in der Behandlung der Mukoviszidose

#### 2. psychosoziale Fachkräfte

- Psychologen/Psychotherapeuten mit Abschluss Diplom oder Master sowie mit fundierten Kenntnissen in der Verhaltenstherapie oder Familientherapie
- mit mindestens zweijähriger Erfahrung in der Behandlung von Familien mit mukoviszidosebetroffenen Kindern / Jugendlichen oder erwachsenen Betroffenen, alternativ: mindestens einjährige Erfahrung mit Mukoviszidosebetroffenen plus ein Jahr Vorerfahrung mit anderen chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter

#### 3. Ernährungsfachkräfte

- Diätassistentin sowie bei inhaltlich den Diätassistenten gleichwertigen Qualifikationen auch Oecotrophologen und Ernährungswissenschaftler
- mit mindestens zweijähriger Erfahrung in der Behandlung von Mukoviszidose betroffenen Patienten und in der Elternberatung, alternativ: einjährige Erfahrung mit Mukoviszidosebetroffenen plus ein Jahr Vorerfahrung mit anderen chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter

#### 4. physiotherapeutische Fachkräfte

- examinierte Physiotherapeuten
- mit mindestens zweijähriger Erfahrung in der Behandlung von Mukoviszidose betroffenen Patienten und in der Elternberatung, alternativ: einjährige Erfahrung mit Mukoviszidosebetroffenen plus ein Jahr Vorerfahrungen mit anderen chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter

#### 5. sporttherapeutische Fachkräfte

- Dipl. Sportlehrer, Sportpädagogen M.A. oder vergleichbare Abschlüsse mit dem Studienschwerpunkt Rehabilitations-/Behindertensport, staatlich geprüfte Sport- und Gymnastiklehrer, staatlich geprüfte Gymnastiklehrer mit Zusatzbezeichnung „Sporttherapie“ des DVGS (Deutscher Verband für Gesundheitssport) oder ähnlicher Zusatzausbildung, Sportlehrer mit universitärer Ausbildung und Abschluss als „Bachelor“ oder „Master“
- mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung in der Betreuung an Mukoviszidose erkrankten Kindern und Jugendlichen sowie deren Familien; alternativ: einjährige Erfahrung mit Mukoviszidose Betroffenen plus ein Jahr Vorerfahrungen mit anderen chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter.

#### 6. Pflegefachkräfte

- Gesundheits- und Kinder-/Krankenpfleger
- mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung in der Betreuung Mukoviszidose betroffener Patienten, alternativ: einjährige Erfahrung mit Mukoviszidosebetroffenen plus ein Jahr Vorerfahrungen mit anderen chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter.

#### 7. andere pädagogische Berufsgruppen

- Pädagogen, Sozialpädagogen/Sozialarbeiter mit Abschluss Diplom oder Master
- mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung in der Betreuung Mukoviszidose betroffener Patienten, alternativ: einjährige Erfahrung mit Mukoviszidosebetroffenen plus ein Jahr Vorerfahrungen mit anderen chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter.

#### 8. Andere Berufsgruppen

Für alle anderen Berufsgruppen gilt, dass es sich um Behandler mit mindestens einjähriger Berufserfahrung der Betreuung Mukoviszidose betroffener Patienten handelt. Darüber hinaus ist eine Einzelfallentscheidung durch die Lehrkommission der AG Mukoviszidose-Schulung möglich. Der Lehrkommission müssen mit einem Antrag auf Sonderregelung geeignete Ausbildungs- und Berufserfahrungsnachweise vorgelegt werden.

---

#### Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.

Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Vereinsitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
 Postanschrift und  
 Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: Dr. med. Ute Staden; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
 Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Mandy Ziegert

## Anhang 2: Übergangs- und Sonderregelungen für das Mukoviszidose Trainerzertifikat

Da es sich bei der CF um eine seltene Erkrankung handelt und ambulante Schulungsstrukturen wenig vorhanden sind, gibt es Übergangs- und Sonderregelungen.

### Übergangsregelung:

#### **Hospitation für angehende Mukoviszidosetrainer**

AbsolventInnen des Therorieseminars Mukoviszidosetrainer, die einen vollständigen Trainerschein für eine andere chronische Erkrankung im Kindes- und Jugendalter (von KomPaS anerkannte Schulung) haben und nachweislich in den letzten 3 Jahren mindestens eine Schulung aktiv durchgeführt haben, wird die Hospitation auf Antrag erlassen.

#### **Supervision für angehende Mukoviszidosetrainer**

AbsolventInnen des Therorieseminars Mukoviszidosetrainer, die einen vollständigen Trainerschein für eine andere chronische Erkrankung im Kindes- und Jugendalter (von KomPaS anerkannte Schulung) haben und nachweislich in den letzten 3 Jahren mindestens eine Schulung aktiv durchgeführt haben, wird die Supervision auf Antrag erlassen.

### Sonderregelung:

#### **Hospitation für angehende Mukoviszidosetrainer**

Da es nur wenige anerkannte Hospitationszentren gibt, ist es im Rahmen einer Sonderregelung auch möglich, an einer Hospitation bei einer Asthmaschulung teilzunehmen. Diese muss in einem von der Arbeitsgemeinschaft Asthmaschulung (AGAS) anerkannten Hospitationszentren für Asthmaschulung stattfinden. Diese Sonderregelung muss **vor** der Hospitation beantragt werden und bewilligt sein.

Berlin, im Mai 2025

Christine Lehmann

Sprecherin der Arbeitsgemeinschaft Mukoviszidoseschulung  
Sprecherin der CF Akademie Berlin  
christine.lehmann.berlin@hotmail.com

---

#### Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.

Gemeinnütziger Verein eingetragen im Vereinsregister Berlin Charlottenburg VR (17671) Nz

Vereinsitz: Charité Universitätsmedizin Berlin, Augustenburger Platz 1 13353 Berlin  
Postanschrift und  
Schulungszentrum: Sophie-Charlotten-Str. 6 14059 Berlin

Vorstand: 1. Vorsitzende: Dr. med. Ute Staden; 2. Vorsitzende: Dipl. Psych. Christine Lehmann;  
Schatzmeisterin: Petra Wagner; Schriftführerin: Mandy Ziegert