

Palliative Care Plus Kurse Saar

7. Seminarreihe (2019-2020)

Was bedeutet Palliative Care Plus?

Im letzten Jahrzehnt haben viele Ärzte, Pflegekräfte, Therapeuten und Seelsorger Qualifizierungskurse und Weiterbildungen für Palliative Care absolviert. Nach Abschluss wurde aus allen Berufsgruppen der Wunsch nach ergänzenden und vertiefenden Angeboten geäußert. Ziel dieser Seminarreihe ist es deshalb, allen in der Palliativ- und Hospiz-Arbeit Tätigen die Möglichkeit zu bieten, Erfahrungen auszutauschen, ihr Wissen zu vertiefen, ihre Haltung und Einstellung zu reflektieren und neue Aspekte der Arbeit kennenzulernen.

Da palliative und hospizliche Arbeit am besten im Team gelingen, werden diese Refresher-Seminare nicht monoprofessionell, sondern für alle beteiligten Berufsgruppen offen gestaltet und einmal im Jahr angeboten. Jedes Jahr widmen sich die Seminare schwerpunktmäßig anderen aktuellen Themen.

Diese Kurse entsprechen den gesetzlichen Forderungen, nach Abschluss der Palliative Care Weiterbildung eine jährliche Fortbildung zu absolvieren. Die Veranstaltungen werden bei der Ärztekammer für das Fortbildungszertifikat angemeldet.

Themen der aktuellen Seminarreihe:

- **Aromapflege: Hexenküche oder bewährte Säule der Symptomkontrolle?**
- **Professionelle Trauerarbeit in der Palliativversorgung**
- **Gelingende Kommunikation in schwierigen Situationen**
- **Highlights der aktuellen S3-Leitlinie**
- **Self-Care: Weil Sie es sich wert sind!**

Im 7. Palliative Care Plus Seminar greifen wir erneut Themen auf, die in der vergangenen Seminarreihe von Ihnen genannt wurden. Wir nehmen nicht nur die erkrankten Personen und deren Familien ins Visier, sondern richten den Focus auch auf uns selbst mit folgenden Fragestellungen:

- Was braucht der kranke Mensch in seiner letzten Lebensphase?
- Was hilft ihm wirklich noch?
- Womit können wir unseren therapeutischen „Werkzeugkoffer“ für die letzte Lebenszeit füllen?
- Und woher nehmen wir selbst die Kraft, dies zu tun?

Das Seminar bietet Gelegenheit, eigene Erfahrungen auszutauschen, Fragen zu stellen und neues Wissen anzueignen. Kurzvorträge, Austausch im Plenum, Arbeitsgruppen und Übungen werden einander abwechseln.

Änderungen im Programm sind aus organisatorischen Gründen ausdrücklich vorbehalten.

Zielgruppe:

Das Seminar ist offen für Mitarbeitende aller Berufsgruppen, im ambulanten Bereich, in Altenheimen, Hospizen und Krankenhäusern, die bereits eine Palliative Care Weiterbildung (mindestens 40h) absolviert haben.

Wie, wo, wann?

Ein Seminar besteht aus zwei aufeinander folgenden Tagen.

ACHTUNG: Die verschiedenen Termine einer Seminarreihe haben die gleichen Inhalte.

| Seminar 7.1 | Seminar 7.2 | Seminar 7.3 |
|---|--|---|
| 30.10.2019 und 31.10.2019 | 23.01.2020 und 24.01.2020 | 05.03.2020 und 06.03.2020 |
| 8:45 bis 17:30 | 8:45 bis 17:30 | 8:45 bis 17:30 |
| Caritas SeniorenZentrum Haus am See Zur Altenheimstätte 66625 Neunkirchen-Nahe | AWO Akademie Saar Eifelstr. 35 66113 Saarbrücken | Marienhausklinikum Saarlouis Kapuzinerstr. 4 66740 Saarlouis |

Kursgebühr:

230,-€ (inkl. Tagesverpflegung)

Kursleitungen:

Klaus Aurnhammer
David Fitzpatrick
Sabine Leinen
Dr. Dietrich Würdehoff

Kontakt / Auskunft / Anmeldung:

David Fitzpatrick
Mail: d.fitzpatrick@haus-am-see.de
Tel.: 06852 908465
Fax: 06852 908405

Anmeldung bitte per Fax oder Mail (siehe oben):

Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar **verbindlich** an (bitte nur ein Seminar ankreuzen):

| | | | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| Seminar 7.1 Oktober 2019 | | Seminar 7.2 Januar 2020 | | Seminar 7.3 März 2020 | |
|-----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|

Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen:

| | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-------------|--|
| Name: | | Vorname: | | |
| E-Mail: | | | | |
| Rechnungsadresse (bitte beachten Sie, dass nach der Rechnungserstellung eine spätere Änderung der Rechnungsadresse aus organisatorischen Gründen nicht möglich ist): | | | | |
| Einrichtung: | | Berufsgruppe (bitte ankreuzen) | Medizin | |
| Straße / Nr.: | | | Pflege | |
| PLZ: | | | Therapeuten | |
| | | Ort: | | |

| |
|--|
| <p>Datenschutz: Im Rahmen dieser Weiterbildungsmaßnahme werden Ihre Daten gespeichert. Damit wir Sie jedoch künftig über weiteren Fort- und Weiterbildungen informieren können, benötigen wir Ihr Einverständnis:</p> <p>Hiermit stimme ich der Speicherung meiner Kontaktdaten zur künftigen Kontaktaufnahme zu: <input type="checkbox"/> nicht zu: <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Datum: _____ Unterschrift: _____</p> |
|--|