



lernstatt zukunft



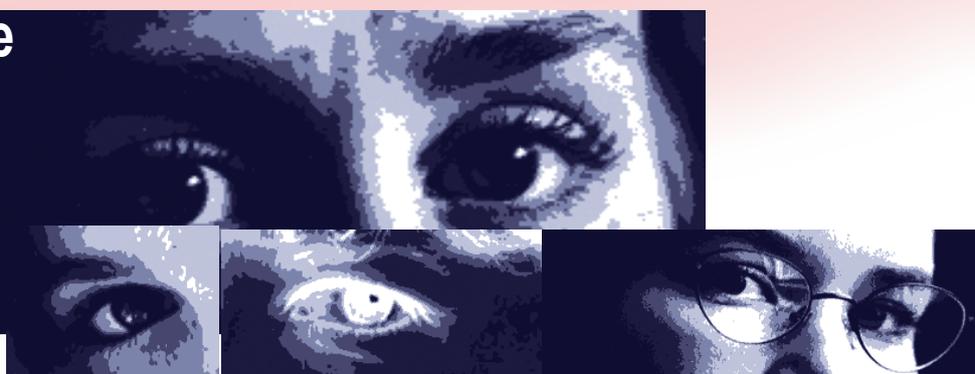
*Institut für Bildung und Entwicklung
im Caritasverband für die Diözese Trier e.V.*

Palliative Care

**Fortbildung
für Pflegefachkräfte in
Krankenhäusern, ambulanten Diensten,
stationären Pflegeeinrichtungen und
Einrichtungen der Behindertenhilfe**

Fortbildung Aktuell

gesundheit und pflege





Palliative Care

Die Weltgesundheitsorganisation beschreibt Palliative Care als einen Ansatz zur Verbesserung der Lebensqualität von Patienten und ihren Familien, die mit den Problemen einer lebensbedrohlichen Erkrankung konfrontiert sind.

Durch Vorbeugung, Linderung von Leiden, durch frühzeitiges Erkennen, verlässliche Einschätzung und Behandlung von Schmerzen setzt Palliative Care bei belastenden Problemen körperlicher, psychosozialer und spiritueller Art an.

Palliative Care begreift somit den Menschen und sein Bezugssystem als Ganzes und richtet alle pflegerischen Aktivitäten entsprechend aus.

Der Kurs orientiert sich am fächerübergreifendem Basiscurriculum Palliative Care der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin, Deutsche Krebshilfe, ALPHA Rheinland und entspricht den Anforderungen des § 39a SGB V.

Zielgruppe:

Examierte Pflegefachkräfte, die nach der Berufsausbildung über eine **mindestens dreijährige** Tätigkeit in der Pflege verfügen

Methoden:

Neben der Vermittlung von Theorie praxisrelevanter Module bilden der diskursive Austausch der Teilnehmenden und die Methode der kollegialen Beratung die Grundlagen der Fortbildung.

Die Fortbildung richtet sich an Pflegende, die in ihrem Arbeitsfeld Sterbende begleiten und pflegen und vermittelt die integrative Pflegepraxis durch die Bearbeitung folgender Inhalte:

- Körperliche Aspekte der Pflege
- Gerontologische Schwerpunkte in der Sterbebegleitung
- Psychosoziale Aspekte der Pflege
- Spirituelle und kulturelle Aspekte der Pflege
- Ethische und rechtliche Aspekte der Pflege
- Organisatorische Aspekte
- Allgemeine Aspekte

Organisation

Kosten und Finanzierung:

(inkl. Tagesverpflegung)
ca. 1.600,00 €

Bei Zuteilung von beantragten Zuschüsse können sich die Beiträge entsprechend der gewährten Zuschusshöhe reduzieren.

Auf Wunsch kann im Tagungshaus übernachtet werden. Es entstehen dann zusätzliche Kosten. Bitte bei der Anmeldung vermerken.

Bei Fragen zur Finanzierung der Weiterbildung können Sie sich gerne mit uns in Verbindung setzen.

Tagungsort:

Robert Schuman Haus, Trier

Termine:

1. Block: 08. bis 12. Oktober 2018
2. Block: 28. Januar bis 01. Februar 2019
3. Block: 01. bis 05. April 2019
4. Block: 03. bis 07. Juni 2019

Änderungen vorbehalten

Kursunterlagen

Die Literaturliste wird zu Beginn des ersten Blocks herausgegeben. Weitere Kursunterlagen werden als Kopien zur Verfügung gestellt.

Anmeldeschluss

15. Juni 2018

Maximale Teilnehmerzahl

20

Dozentinnen und Dozenten:

- **Renate Langenbach**, Ärztin für Anästhesie, Palliativstation, Mutterhaus Trier
- **Monika Lutz**, Dipl.-Pädagogin, Altenpflegerin, Supervisorin, Psychoonkologin
- **Ruth Krell**, Pflegesachverständige, Hospiz Verein Trier e.V.

und weitere Fachreferenten/-referentinnen aus den relevanten Arbeitsfeldern

Ständige Kursbegleitung

- **Marientraud Brill**, Krankenschwester, Palliativpflege, Hospiz Verein Trier e.V.

Leiter der Weiterbildung:

- **Joachim Stöber**
Tel.: 0651/9493-112
E-Mail: stoeber-j@caritas-trier.de

Lernstatt Zukunft

Institut für Bildung und Entwicklung
im Caritasverband für die Diözese Trier e. V.
Sichelstraße 10
54290 Trier

Verbindliche Anmeldung zum/zur Fortbildungsveranstaltung/Tagung/Seminar

Fax-Nr. 0651 9493-290 e-mail: lernstatt-zukunft@caritas-trier.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung an:

Kurstitel: Palliative Care 2018/2019

Termin: 08.10. 2018 bis 07.06.2019

Tagungsort: Robert Schuman Haus, Trier

Name: _____ **Vorname:** _____

Beruf: _____ **seit:** _____

Funktion in der Einrichtung: _____

Anschrift privat:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail privat: _____

Anschrift/Stempel dienstlich:

Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail dienstlich: _____

Rechnungsadresse: (bitte unbedingt ankreuzen)

dienstlich privat

Übernachtung gewünscht:

ja nein

Mit der Weitergabe meiner Anschrift zwecks Bildung einer Fahrgemeinschaft bin ich einverstanden.

ja nein

Ich erkenne die im Fortbildungsprogramm genannten Bedingungen an. Die Anmeldung ist **verbindlich**.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie, auch die nächste Seite ausgefüllt an uns zurückzusenden. Falls mehr Anmeldungen eingehen als Teilnehmerplätze zur Verfügung stehen, werden wir sowohl den zeitlichen Eingang als auch Ihren Arbeitsschwerpunkt für unserere endgültige Zusage berücksichtigen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Bitte beschreiben Sie Ihren beruflichen Werdegang und Ihren aktuellen Arbeitsschwerpunkt:

Bitte nennen Sie Ihre Motivation zur Teilnahme an diesem 4-Wochenkurs:

Bitte beschreiben Sie, welche Umsetzungsmöglichkeiten des Konzeptes „Palliative Care“ Sie in Ihrer weiteren beruflichen Praxis sehen
