

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Privatanschrift _____

E-Mail _____ Telefon _____

Mobil _____ Fax _____

Für Weiterbildungs- und Fortbildungsangebote bitte zudem ausfüllen

Dienstanschrift _____

Telefon _____ Fax _____

Beruf _____

Funktion/derzeitige Tätigkeit _____

Rechnungsempfänger:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Selbstzahler
 Arbeitgeber

(Bitte die vollständige Firmierung angeben, Stempel, Unterschrift)

Bitte bei der Anmeldung für die Pädiatrische Palliative Care Weiterbildung und für die Weiterbildung Kinder in ihrer Trauer verstehen und begleiten ergänzend ausfüllen:

Teilen Sie uns bitte ausführlich auf einem gesonderten Blatt Ihre Motivation zur jeweiligen Weiterbildung mit und legen Sie dieses der Anmeldung bei.

- In den vergangenen 2 Jahren habe ich keine eigenen Erfahrungen mit Tod, Trauer oder schwerer Erkrankung im familiären Umfeld gemacht.
 Ich bin bereit, den multiprofessionellen Ansatz der **Pädiatrischen Palliative Care Weiterbildung** aktiv zu unterstützen.
 Meiner Anmeldung zur **Pädiatrischen Palliative Care Weiterbildung** lege ich die Kopie meiner beruflichen Abschlussurkunde bei.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden, um sie später zum Übersenden weiterer Angebote des Kinder-Hospiz Sternenbrücke zu verwenden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Datum _____ Unterschrift des Teilnehmenden _____

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung per Post oder Fax an

Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke
 Sandmoorweg 62 · 22559 Hamburg
 Tel. 040 - 81 99 12 42/43 · Fax 040 - 81 99 12 52



Palliativversorgung in der Neonatologie und Trauerbegleitung von Familien nach Fehl-, Früh- und Totgeburten

26.06. – 28.06.2018 / Kurs FB-18-02

Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke

Sandmoorweg 62
 22559 Hamburg
 Telefon: 040 - 81 99 12 42/43
 Fax: 040 - 81 99 12 52
 akademie@sternenbruecke.de

www.sternenbruecke.de



Kontodaten der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke
 Sparda-Bank • Konto-Nummer: 40 30 400 • Bankleitzahl: 206 905 00
 IBAN: DE76 2069 0500 0004 0304 00 • BIC: GENODEF1S11

Palliativversorgung in der Neonatologie und Trauerbegleitung von Familien nach Fehl-, Früh- und Totgeburten

Informationen zum Kursangebot

Wenn werdende Eltern die Diagnose erhalten, dass ihr erwartetes Baby lebensbedrohlich erkrankt oder bereits im Mutterleib verstorben ist oder wenn das Baby unter der Geburt oder kurz darauf verstirbt, beginnt für die Eltern eine schwere Lebenssituation. In dieser besonderen Zeit sind Hebammen, Pflegendе, Ärzte und psychosoziale Begleiter überaus gefordert und in viele Prozesse der Begleitung eingebunden. Die Veranstaltung hat zum Ziel, theoretische Grundlagen und spezielle Belange einer Palliativversorgung und Trauerbegleitung in der Neonatologie zu vermitteln, sowie konkrete Anregungen und Handlungsmöglichkeiten für die praktische Arbeit aufzuzeigen.

Zielgruppe

Gesundheits- und (Kinder)KrankenpflegerInnen, (Kinder)ÄrztInnen, Hebammen, Entbindungspfleger aus dem Bereich der Neonatologie, Geburtshilfe und Pädiatrie.

Inhalte im Überblick

Dienstag, 26.06.2018 (Dr. med. Uwe Thiede)

Medizinisch-ethische Aspekte, u. a.

- Grundlagen pei- und postnataler Palliativversorgung
- Ethische Fragestellungen, Fallbesprechungen
- Schmerz- und Symptomkontrolle
- Therapiezieländerung, z. B. Beenden von Beatmung, parenteraler Ernährung/Flüssigkeitszufuhr
- Begleitung in der Sterbephase, Gespräche mit Eltern

Mittwoch, 27.06.2018

(N.N.)

Pflegerische Aspekte, u. a.

- Allgemeine Körperpflege, Mundpflege
- Ernährung, Verdauung
- Atmung
- Körperkontakt, Einbinden der Eltern in die Pflege
- Begleitung der Eltern im Sterbeprozess
- Versorgung des verstorbenen Neugeborenen
- Erstellen von Andenken

(Susanne Glos-Beith)

Selbstsorge im Team, u. a.

- Besondere Belastungen der Palliativversorgung in der Neonatologie
- Grundlagen des selbstsorgenden Umgangs mit speziellen Arbeitsbelastungen inkl. praktischer Möglichkeiten der Selbstsorge im Team

Donnerstag, 28.06.2018 (Beate Sagcob)

- Erarbeiten verschiedener Möglichkeiten des hilfreichen und unterstützenden Umgangs mit den betroffenen Eltern und Familien in der Krisensituation
- Fragen zu Umgang mit Trauer, Möglichkeiten und rechtliche Rahmenbedingungen der Bestattung von Babys, Embryos und Föten
- Formen des Abschiednehmens

Abschluss

Die TeilnehmerInnen erhalten am Ende der Fortbildung eine Teilnahmebescheinigung.

Referenten



Dr. med. Uwe Thiede
Facharzt für Kinder
und Jugendmedizin



Susanne Glos-Beith
Dipl. Psychologin



Beate Sagcob
Heilpraktikerin
für Psychotherapie,
Trauerbegleiterin

Kursnummer

FB-18-02

Termine

3-tägige Fortbildung

Di. 26.06.2018, 10:00 – 17:00 Uhr

Mi. 27.06.2018, 09:00 – 16:15 Uhr

Do. 28.06.2018, 09:00 – 16:15 Uhr

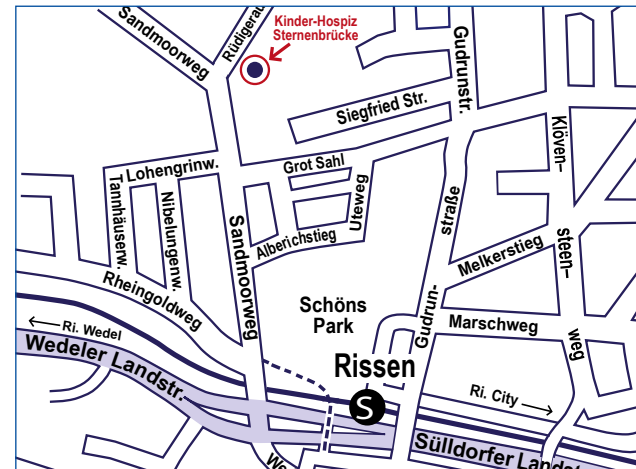
Kursgebühren

330,00 €

Die Veranstaltung ist als Einheit konzipiert. Eine Belegung einzelner Fortbildungstage ist nicht möglich.

Veranstaltungsort

Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke
Sandmoorweg 62, 22559 Hamburg



Teilnahmebedingungen

§ 1 Anmeldung

Für alle Angebote der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich. Sie kann per Fax oder Post zugesandt werden und ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Teilnahmegebühren. Die TeilnehmerInnen erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Die Anmeldung soll bis zwei Wochen vor Beginn des jeweiligen Kurses vorliegen.

§ 2 Wartelisten

Sollten die Anmeldungen die im Veranstaltungsprogramm jeweils vermerkte Höchstteilnehmerzahl überschreiten, so wird eine Warteliste angelegt, von der bei Freiwerden eines Platzes ein Nachrücken möglich ist. Interessenten erhalten dann das Angebot eines Wartelistenplatzes als Bestätigung der Anmeldung.

§ 3 Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr versteht sich inklusive Seminarunterlagen und Pausenverpflegung. Die Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Rechnung fällig. Soweit die Möglichkeit der Ratenzahlung für einen Kurs in dem Veranstaltungsprogramm ausgewiesen ist, kann dieses vor Beginn des Kurses vereinbart werden. Von der/m TeilnehmerIn ist dann eine Einzugsermächtigung zu erteilen. Werden die Teilnahmegebühren bei mehrteiligen Kursen, die ein Einheit bilden, in Raten gezahlt, ist der/die TeilnehmerIn zur Zahlung der vollen Teilnahmegebühr auch dann verpflichtet, wenn er/sie den Kurs, aus von der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke nicht zu vertretenden Gründen, nicht zu Ende führt. Mitglieder des Fördervereins Kinder-Hospiz Sternenbrücke e.V. erhalten einen Rabatt von 10 % auf alle Angebote der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke.

§ 4 Rücktritt

- (1) Ein Rücktritt kann nur schriftlich erfolgen.
- (2) Bei Rücktritt bis 8 Wochen vor der Veranstaltung entstehen keine Kosten. Bei einem Rücktritt bis 3 Wochen vor der Veranstaltung werden 50 Prozent der Teilnahmegebühren und bei einem kurzfristigeren Rücktritt wird die volle Teilnahmegebühr fällig, es sei denn, ein/e geeignete/r ErsatzteilnehmerIn wird benannt, der/die die Veranstaltung verbindlich bucht.
- (3) Kosten für Veranstaltungen, die wegen Erkrankungen oder anderer unvorhersehbarer Ereignisse von Teilnehmenden nicht oder nicht vollständig besucht werden können, werden nicht rückvergütet.
- (4) Ein eventuell erforderlicher Wechsel von Referenten berechtigt TeilnehmerInnen nicht zum Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung, soweit der Gesamtzuschritt der Veranstaltung dadurch nicht beeinträchtigt wird.
- (5) Bei den curricularen Weiterbildungen wird ein Nachholen versäumter Teile im Rahmen der Möglichkeiten angeboten.

§ 5 Haftung

Die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke übernimmt keine Haftung für Schäden, die den TeilnehmerInnen auf dem Weg und während des Aufenthalts durch Unfälle, Beschädigung oder Diebstahl mitgebrachter Gegenstände entstehen.

§ 6 Mindestteilnehmerzahl/Absage

Bei Nichterreichen der im Programm benannten Mindestteilnehmerzahl kann die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke eine Veranstaltung absagen. Bei Ausfall eines Referenten behält sich die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke vor, einen Ersatzreferenten zu benennen. Sollte dieses nicht möglich sein, so kann die Veranstaltung abgesagt werden. Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden dann ohne Abzug rückerstattet. Weitere Ansprüche an die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke sind ausgeschlossen.

§ 7 Datenschutz

Personenbezogene Daten werden im Zusammenhang mit der Weiterbildungsteilnahme von uns gespeichert und automatisiert verarbeitet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Wenn kein Widerspruch ausgesprochen wird, werden die Daten dauerhaft gespeichert, um sie später nur zum Übersenden weiterer Angebote des Kinder-Hospiz Sternenbrücke zu verwenden.

§ 8 Fortbildungspunkte

Die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke weist in ihrem Programm die Fortbildungspunkte der Ärztekammer Hamburg, der Freiwilligen Registrierung beruflich Pflegenden (ID-Nr. 20091418) und gemäß der Hamburger Pflegefachkräfte-Berufsordnung aus.

§ 9 Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Teilnahmebedingungen unwirksam sein oder werden, so berührt dieses nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen. In einem solchen Fall haben die Parteien die ungültige Bestimmung so umzudeuten oder den Vertrag zu ergänzen, dass der mit der ungültigen Bestimmung beabsichtigte Zweck erreicht wird.

Hamburg, den 26.10.2017