

3. Gemeinsamer Palliativfachtag



Sehr geehrte Damen und Herren,

wir laden Sie herzlich zum 3. Palliativfachtag am 08.10.2014 nach Grimma ein. Nachfolgend überlassen wir Ihnen die wesentlichen Informationen hierzu:

Selbstbestimmung am Lebensende - Wunschtraum oder Wirklichkeit?

- 13:30 Uhr Einlass
- 14:00 Uhr Begrüßung
Annett Berger
Vorstandsvorsitzende des AG Palliativnetzwerk für Leipzig und Umgebung e. V.
- 14:05 Uhr Ethik und Selbstbestimmung in palliativen Situationen
Prof. Dr. med. Dr. phil. Ortrun Riha
Karl-Sudhoff-Institut für Geschichte der Medizin und der Naturwissenschaften
Universität Leipzig
- 14:50 Uhr Selbstbestimmung am Lebensende
Dr. D. Oettler
Katholischer Pfarrer, Krankenhausseelsorger Kliniken Leipziger Land
- 15:20 Uhr Diskussion
- 15: 30 Uhr Pause
- 15:45 Uhr Ehrenamtliche Tätigkeit im Hospizverein
Roland Haase
HOSPIZ VEREIN LEIPZIG e. V.
- 16:05 Uhr Palliativsituation aus Sicht des Onkologen
Dr. med. Runa Stiegler
Fachärztin für Innere Medizin, Palliativmedizin, Tumorzentrum Rötha
- 16:25 Uhr Onkologie aus Sicht des Palliativmediziners
Dr. med. Dörte Schotte
Oberärztin Palliativstation Uniklinik Leipzig
- 16: 45 Uhr Pause
- 17:00 Uhr Basale Stimulation in der Palliativmedizin
Prof. Christel Bienstein
Universität Witten/Herdecke gGmbH, Fakultät für Gesundheit,
Department für Pflegewissenschaft

18:00 Uhr Abschlussdiskussion

18:30 Uhr Veranstaltungsende

Die Teilnahmegebühr beträgt 30,00 EUR pro Person. Wir bitten um Überweisung unter Angabe des Teilnehmersnamens auf unser Konto bei der Deutschen Kreditbank AG wie folgt:

IBAN: DE10 1203 0000 1003 8320 01

BIC: BYLADEM 1001

Es besteht zudem die Möglichkeit, den Betrag vor Ort in bar zu zahlen.

Veranstaltungsort ist das Hotel „Kloster Nimbschen“, Nimbschener Landstraße 1 in 04668 Grimma.



Fortbildungspunkte sind sowohl bei der Sächsischen Landesärztekammer als auch bei der RbP-Registrierung beruflich Pflegenden GmbH beantragt.

Wir bitten um Rückmeldung zu Ihrer Teilnahme, gerne per Telefax oder E-Mail an die unten stehenden Kontaktdaten.

Ich nehme nicht teil.

Ich nehme teil mit ____ Personen.

Persönliche Angaben:
(Name, Anschrift, E-Mail-Adresse)

Weitere Informationen können Sie auch unserer Website www.palliativnetzwerk-leipzig.de entnehmen.