

## Ziele:

### Palliative Care

dient der Verbesserung der Lebensqualität von Patienten und ihren Familien, die mit einer lebensbedrohlichen Erkrankung konfrontiert sind. Dies geschieht durch Vorbeugen und Lindern von Leiden durch frühzeitiges Erkennen, hochqualifizierter Beurteilung und Behandlung von Schmerzen und anderen Problemen physischer, psychischer, psychosozialer und spiritueller Natur. (WHO 2002)

Die Zusatzqualifikation für Pflegende umfasst berufsbegleitend 40 Unterrichtsstunden Palliative Praxis und 120 Unterrichtsstunden Palliative Care entsprechend dem 160 Stunden „Basiscurriculum Palliative Care für Pflegende“ nach Kern, Müller, Aurnhammer.

Voraussetzung für das von der Weltgesundheitsorganisation (WHO) beschriebene Ziel ist die Bereitschaft, sich neben den medizinisch-pflegerischen Themen auf die Auseinandersetzung mit Verlust, Abschied, Sterben, Tod und Trauer einzulassen und diese im Berufsalltag vielfältig erlebten Situationen zu reflektieren.

Das Hospiz- und Palliativversorgungsnetzwerk Rachel-Rusel (HPVN R-R) hat sich zum Ziel gesetzt, die Versorgung von schwerstkranken Menschen und ihren Angehörigen in den Landkreisen Deggendorf, Freyung-Grafenau zu unterstützen.

## Kontakt:



Staatlich anerkannte Berufsfachschule für  
Altenpflege | Altenpflegehilfe | Sozialpflege  
**Altenpflegeakademie**  
Bayerischer Wald  
gGmbH



Staatlich anerkannte Berufsfachschule für  
Altenpflege | Altenpflegehilfe | Sozialpflege  
**Altenpflegeakademie**  
Bayerischer Wald  
gGmbH

### Altenpflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH

Koepfelstraße 4  
94481 Grafenau

Telefon: 08552 975428-0  
Telefax: 08552 975428-29

E-Mail: [info@altenpflegeakademie.de](mailto:info@altenpflegeakademie.de)  
Internet: [www.altenpflegeakademie.de](http://www.altenpflegeakademie.de)

#### Geschäftsführer:

Dr. med. Siegfried Schmidbauer

#### Akademiedirektor:

Volker Gießbübl, MSc

#### Kursleitung:

Silvia Wagner-Meier



### In Kooperation mit:

Hospiz- u. Palliativversorgungsnetzwerk

Rachel-Rusel (HPVN R-R)

Stadtplatz 1, 94078 Freyung

Telefon: 08551 9176183

Telefax: 08551 9179364

E-Mail: [Hospizverein-FRG@web.de](mailto:Hospizverein-FRG@web.de)

Internet: [www.hospizverein-frg.de](http://www.hospizverein-frg.de)



Hospizverein  
im Landkreis Freyung-Grafenau e.V.



## Weiterbildung Palliative Praxis und Palliative Care für Pflegende

Ab Januar 2019 Kurs-ID: **WB-PALL-P-19**  
Kurs-ID: **WB-PALL-C-19**

Zeitraum: **14.-18.01.2019, 11.03.-18.10.2019**

Palliative Praxis 1 Blockwoche, 40 UE Theorie  
Palliative Care 3 Blockwochen, 120 UE Theorie

# Weiterbildung Palliative Praxis

WB-PALL-P-19

# Palliative Care

WB-PALL-C-19

Kurs-ID Gesamtkurs: WB-PALL-19

## Weiterbildungsinhalte:

- Palliative Pflege (Mundpflege; Obstipation u.a.)
- Grundlagen der Palliativmedizin (Symptomkontrolle; Schmerzen; Atemnot; Delir u.a.)
- Psychosoziale Aspekte (Umgang mit Trauer; Unterstützung von Angehörigen; u.a.)
- Ethische und rechtliche Fragestellungen (Patientenverfügung; Rechte des Patienten am Lebensende; Ethikkonferenz u.a.)
- Wahrnehmung und Kommunikation
- Teamarbeit und Selbstreflexion
- Religiöse und spirituelle Aspekte
- Kulturelle und organisatorische Aspekte (Hospizidee; Entwicklung der Palliativmedizin)
- Einblicke in die palliativen und hospizlichen Strukturen der Landkreise Deggendorf und Freyung-Grafenau

## Methoden:

- Überblicksreferate; Präsentationen
- Fallarbeit; Kollegiales Feedback
- Diskussionsrunden; Arbeitsgruppen

## Kursabschluss und Zertifikate:

Die vollständige Teilnahme an dem Kurs Palliative Praxis und Palliative Care wird jeweils mit einem Zertifikat bescheinigt.

Im Rahmen des Palliative Care Kurses erstellen die Teilnehmenden eine Facharbeit (4 - 8 Seiten Umfang) zu einem ausgewählten Thema. Die Facharbeit wird ebenfalls mit einem Zertifikat bescheinigt.

## Weiterbildungsverlauf und Kursgebühren:

Es besteht die Möglichkeit einer Prämie durch die Agentur für Arbeit.

Die Rechnungsstellung erfolgt am Ende des Lehrgangs.

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Kurs an:

- Palliative Praxis** 40 UE (einzeln buchbar)  
Zeitraum: 14.-18.01.2019 (Teil I)  
Kursgebühren: 400,- Euro
- Palliative Care** 120 UE (einzeln buchbar, wenn Palliativ Praxis schriftlich nachgewiesen wird)  
Zeitraum: Teil II 11.03. - 15.03.2019  
Teil III 03.06. - 07.06.2019  
Teil IV 14.10. - 18.10.2019  
Kursgebühren: 1050,- Euro
- Palliative Praxis + Care** 160 UE  
Kursgebühren: 1.390,- Euro

Unterrichtszeiten jeweils Mo-Fr von 8:00 - 15:15 Uhr (8 UE)  
Veranstaltungsort: Fort- und Weiterbildungszentrum der  
Altenpflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH  
Koeppelstraße 4, 94481 Grafenau

## Kursleitungen:

**Palliative Praxis - Silvia Wagner-Meier**  
Kordinatorin im Hospizverein im Lkrs FRG, Moderatorin  
Palliative Praxis, Kursleitung Palliative Care,  
Trauerbegleitung, Social Mediator

**Palliative Care - Beate Augustyn**  
Palliativfachkraft, Master of Palliative Care, Trainerin für  
Palliative Care, Trauerbegleitung, Supervision und  
Organisationsentwicklung

## Veranstalter:

**Altenpflegeakademie Bayerischer Wald gGmbH**  
und Kooperationspartner  
**Hospiz- u. Palliativversorgungsnetzwerk Rachel-Rusel (HPVN R-R)**



Staatlich anerkannte Berufsfachschule für  
Altenpflege | Altenpflegehilfe | Sozialpflege  
**Altenpflegeakademie**  
Bayerischer Wald  
gGmbH

## Anmeldung per Fax: 08552 975428-29

Schicken Sie einfach die ausgefüllte Seite des Folders per Fax

Vorname, Nachname Teilnehmer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

Arbeitgeber

Berufsbezeichnung

Hiermit melde ich mich verbindlich für diesen Kurs an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für organisatorische Zwecke zum Kurs verwendet werden. Abmeldungen werden schriftlich erbeten. Bei Abmeldungen vor der Einladung durch die Akademie wird kein Beitrag erhoben. Geht die Abmeldung spätestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung ein, ist die Hälfte des Beitrages zu entrichten. Erfolgt die Abmeldung später bzw. erscheint die Teilnehmerin oder der Teilnehmer nicht, ist der volle Beitrag zu zahlen. Wir bestätigen Ihnen die Anmeldung schriftlich.

Kurs bezahle ich selber

Kurs bezahlt Arbeitgeber

Adresse des Arbeitgebers

Datum:

Unterschrift