



## Hospize: Orte für queere und gender- und geschlechtsdiverse Menschen?

### Inhalt:

Es ist eine wichtige Idee und ein großes Ziel der Hospizbewegung Menschen in ihrer letzten Lebensphase in ihrer ganzen Einmaligkeit und Einzigartigkeit zu begleiten. Deshalb wollen wir unseren Blick auf die hospizliche Praxis in Bezug auf LGBTIQN\* (engl. Abkürzung für lesbisch, schwul, bisexuell, transgender, intergeschlechtlich, queer, nicht-binär) Realitäten richten. Wieviel Vielfalt finden wir in heutigen Hospizen? Was können oder sollten wir verändern, damit wir queeren Lebensrealitäten in der Hospizbewegung Platz geben?

Queere, gender- und geschlechtsdiverse Menschen verfügen oft über lebenslange Diskriminierungserfahrungen, aber auch über einzigartige Perspektiven und Kompetenzen. Um sie am Sterbeweg und in ihren Trauerprozessen angemessen begleiten zu können, ist es hilfreich, sich eigene Selbstverständlichkeiten und Unsicherheiten bewusst zu machen und mögliche infrastrukturelle Engpässe und strukturelle Hürden zu reflektieren. In diesem Workshop geht es um die besonderen Erfahrungen und möglichen Bedürfnisse von trans\*/inter/non-binary Personen in hospizlichen Begleitungen.

Den eigenen Standpunkt und eigenen Selbstverständlichkeiten neu anzuschauen ermöglicht überraschende Perspektiven, die das eigenen Leben und die soziale Arbeit am Lebensende bereichern.

**Wann:** Samstag, 25. September 2021 | 11.00 – 16.00 Uhr

**Wo:** Werkhof Hannover-Nordstadt  
Schaufelder Straße 11  
30167 Hannover

**Kosten:** 25,00 Euro

**Zielgruppe:** Die Veranstaltung richtet sich in erster Linie an Menschen, die ehren- oder hauptamtlich im Hospiz oder in einem Hospizdienst arbeiten. Trauerbegleiter\*innen sind herzlich willkommen.

**Referent\*innen:** Yvonno Leeb bestattet, macht Erwachsenenbildung, Konfliktbegleitungen und Teamsupervisionen. Jan Möllers bestattet und unterrichtet zum Thema Abschiedsrituale und Trauerprozesse.

**Leitung:** Sven Schwabe, Referent im LSHPN

In Kooperation mit:

**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

**Anmeldung:**

Bitte melden Sie sich einzeln persönlich an.

Nutzen Sie pro Teilnehmer\*in dazu bitte das beiliegende Anmeldeformular.

Anmeldeschluss: **11.09.2021**

**Zahlungsmodalitäten:**

**BETRAG 25** Euro pro Person

Bitte nach Erhalt der Anmeldebestätigung unter Angabe der Rechnungsnummer an den LSHPN; Commerzbank AG überweisen.

**IBAN DE62 2574 0061 0289 9102 00**

**BIC COBADEFFXXX**

Wird die Teilnahme weniger als fünf Wochen vor Veranstaltungsbeginn storniert, wird die gezahlte Gebühr einbehalten. Alternativ kann eine Ersatzperson benannt werden.

**Verpflegung:**

Mittagsimbiss, auch vegetarisch

**Kontakt:**

Geschäftsstelle

Landesstützpunkt Hospizarbeit

und Palliativversorgung Niedersachsen e.V.

Fritzenwiese 117

29221 Celle

veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de

Tel. 05141/21 969 86

Fax 05141/21 969 88

Mit freundlichen Grüßen

*Sven Schwabe*

Referent des LSHPN

Die Veranstaltung wird durch das Niedersächsische Ministerium für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung bezuschusst.

Träger des Stützpunktes:



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**



**DEUTSCHE GESELLSCHAFT  
FÜR PALLIATIVMEDIZIN**  
Landesvertretung  
Niedersachsen/Bremen



**BETREUUNGSNETZ**  
schwerkranker Kinder UG(h)

Gefördert durch:



**Niedersächsisches Ministerium  
für Soziales, Gesundheit  
und Gleichstellung**

In Kooperation mit:

**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

**Allgemeine Hinweise:**

Aus datenschutzrechtlichen Gründen kann die Anmeldung erst dann Berücksichtigung finden, wenn das Anmeldeformular **leserlich mit der persönlichen Unterschrift des Kursteilnehmers/ der Kursteilnehmerin** in der Geschäftsstelle vorliegt.

Die Anmeldungen werden in der zeitlichen Reihenfolge, in der sie eingehen, den Kursen zugeordnet, daher können bei hoher Nachfrage Wartelisten entstehen.

Sollte ein Platz frei werden, benachrichtigen wir die „Nachrücker“ ebenfalls in der zeitlichen Abfolge.

Aus organisatorischen Gründen können wir **keine telefonischen oder schriftlichen Vormerkungen** für Veranstaltungen vornehmen.

Bitte geben Sie unbedingt bei der Zahlung einer Teilnahmegebühr die **Rechnungsnummer** mit an, um den Ablauf zu optimieren und Nachfragen und Verwechslungen zu vermeiden.

Unsere Informationen zum Datenschutz finden Sie hier oder auf unserer Homepage unter <https://www.hospiz-palliativ-nds.de> → Veranstaltungen → LSHPN-Termine.

In Kooperation mit:

**Landesstützpunkt**

Hospizarbeit und  
Palliativversorgung  
Niedersachsen e.V.



**HOSPIZ- UND  
PALLIATIVVERBAND  
NIEDERSACHSEN E.V.**

## Anmeldebogen

Ich melde mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

**Hospize: Orte für queere und gender- und geschlechtsdiverse Menschen?**

**25.09.2020**

**Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN leserlich ausfüllen:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

**Anmeldeschluss: 11.09.2021**

Ich habe die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzerklärung gelesen, akzeptiere sie und melde mich hiermit verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**persönliche** Unterschrift Teilnehmer\*in

**Abweichende Rechnungsadresse:**

Vor- und Zuname oder Organisation: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

**Mail: [veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de](mailto:veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de)**

**Fax: 05141/21 96 988**

**Post: LSHPN, Fritzenwiese 117, 29221 Celle**