

In Kooperation mit:

Landesstützpunkt

Hospizarbeit und
Palliativversorgung
Niedersachsen e.V.



HOSPIZ- UND
PALLIATIVVERBAND
NIEDERSACHSEN E.V.

„Refresher Patientenverfügung“ Besondere Formen der Patientenverfügung (2022-07)

Viele Hospizdienste bieten bereits Beratungen zur Patientenverfügung an. Für die Qualität der Beratungspraxis ist es wichtig, auf dem Laufenden zu sein, was aktuelle Entwicklungen und rechtliche Veränderungen angeht und auch für besondere Beratungssituationen sensibel und informiert zu sein. Im Rahmen dieses Workshops wird es Gelegenheit geben, sich unter fachkundiger Begleitung über Erfahrungen aus dem Beratungsalltag auszutauschen sowie sich über Einzelaspekte der Patientenverfügung zu informieren.

Schwerpunkt dieses online Austausches wird der Umgang mit besondere Formen der Patientenverfügung am Beispiel der Christlichen Patientenverfügung und der Patientenverfügung der Sterbehilfeorganisation Dignitas sein.

- Wann:** Samstag, 23. April, 15:00 bis 17:00 Uhr
- Wo:** ONLINE-SEMINAR über den Webinar-Anbieter Zoom.
Die Zugangsdaten für die Teilnahme an dem Seminar werden vor der Veranstaltung zugeschickt.
- Kosten:** 25,00 Euro
- Zielgruppe:** Haupt- und ehrenamtlich Mitarbeitende in den Hospizdiensten, die bereits Erfahrung in der Beratung zur Patientenverfügung haben.
- Referentin:** Rechtsanwältin Ingrid Alsleben
- Leitung:** Rosemarie Fischer; Referentin des LSHPN

Diese Veranstaltung findet statt im
Rahmen des Themenjahres:



Weitere Infos:

[https://www.hospiz-palliativ-nds.de/
was-ist-gutes-sterben/](https://www.hospiz-palliativ-nds.de/was-ist-gutes-sterben/)

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 oder melden Sie sich über unser Anmeldeportal auf unserer Homepage an.

<https://www.hospiz-palliativ-nds.de/lshpn-veranstaltungen-mit-anmeldung/>

Eine Teilnahme ist nur nach erfolgter Anmeldebestätigung möglich.

Zahlungsmodalitäten:

Bitte erst nach Erhalt der Rechnung überweisen.

Stornofristen:

5 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: Stornierung kostenfrei

3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 50 % des Teilnehmerbeitrages

Unter 3 Wochen: 100% des Teilnehmerbeitrages

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

Rosemarie Fischer

Referent*in des LSHPN

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

Träger des Stützpunktes:



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 förderrechtlichen Gründen können nur Anmeldungen von Mitgliedern der Trägerorganisationen, die gemeinnützig sind, berücksichtigt werden.

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

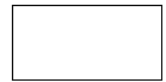
Die Anmeldungen werden in der zeitlichen Reihenfolge, in der sie eingehen, den Kursen zugeordnet, daher können bei hoher Nachfrage Wartelisten entstehen.

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:

„Refresher Patientenverfügung“ Besondere Formen der Patientenverfügung (2022-07)

Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN leserlich ausfüllen:

Vor- und Zuname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ u. Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Organisation: _____

Ich möchte in die Warteliste aufgenommen werden: ja nein

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:
E-Mail: veranstaltungen@hospiz-palliativ-nds.de
Fax: 05141/21 96 988
Post: LSHPN, Fritzenwiese 117, 29221 Celle

LSHPN intern	Datum	Zeichen
Bestätigt		
Info WL		
Angefragt		
Fakturiert		