

PALLIATIVMEDIZIN „MODUL 3“

KOMPLEXE FALLBEISPIELE DER TEILNEHMER

- Palliativmedizinische Versorgungskonzepte und Betreuungskontinuität
- Steigerung der Lebensqualität durch palliativmedizinische Maßnahmen
- Erstellung, kontinuierliche Überprüfung, Anpassung und Dokumentation von Therapieplänen mit palliativmedizinischer Intervention
- Beurteilung der Angemessenheit von Therapiemaßnahmen unter Berücksichtigung des Therapieziels
- Diagnostik und Therapie palliativmedizinischer Krankheitsbilder, Schmerzen und weiterer belastender Symptome
- Symptomkontrolle und Symptomlinderung
- Palliativmedizinische Begleitung in der Sterbephase
- Notfälle in der Palliativmedizin

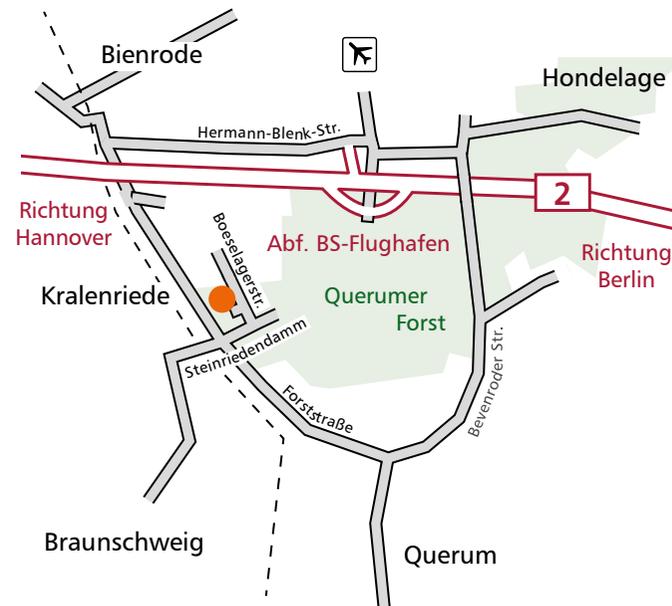
Der Lehrgang wird von der Ärztekammer Niedersachsen mit 40 Fortbildungspunkten anerkannt.

TEILNEHMERBEGRENZUNG

Bei dem Lehrgang ist die Anzahl der Teilnehmer begrenzt.

LEHRGANGSORT

BSG Braunschweiger Studieninstitut
für Gesundheitspflege GmbH
Boeselagerstraße 14, 38108 Braunschweig



Kostenlose Parkplätze befinden sich vor dem Haus!

BRAUNSCHWEIGER STUDIENINSTITUT
FÜR GESUNDHEITSPFLEGE GMBH



ANSCHRIFT Boeselagerstraße 14
38108 Braunschweig
TELEFON 05 31/ 12 999 - 0
TELEFAX 05 31/ 12 999 - 33
E-MAIL info@bsg-kongresse.de
INTERNET www.bsg-kongresse.de



PALLIATIVMEDIZIN FÜR ÄRZTE MODUL 3 2024



PAIII 1/2024

LEHRGANG AUF GRUNDLAGE DES
„(MUSTER-)KURSBUCH PALLIATIVMEDIZIN“
DER BUNDESÄRZTEKAMMER

PALLIATIVMEDIZIN „MODUL 3“

Dieses Fallseminar richtet sich an alle Kolleginnen und Kollegen, die nach abgeschlossener „Kurs-Weiterbildung Palliativmedizin“ sowie den Fallseminaren „Modul 1“ und „Modul 2“ den Erwerb der Zusatzqualifikation Palliativmedizin anstreben.

Die Bedürfnisse und Versorgung der sterbenden Menschen sowie Betreuung der Angehörigen stehen dabei im Mittelpunkt. Schwerpunkt dieses Kurses bildet die Besprechung von Patientenschicksalen unter Einbezug der im klinischen Alltag und den Vormodulen angeeigneten palliativen Kenntnisse. Die Teilnehmer werden gebeten, Kasuistiken einzubringen. Raum für die eigene Auseinandersetzung mit Sterben und Tod wird gegeben.

Das Abschluss-Fallseminar „Modul 3“ bildet zusammen mit der „Kurs-Weiterbildung Palliativmedizin“, „Modul 1“ und „Modul 2“ die Voraussetzung für die Zusatzbezeichnung „Palliativmedizin“, die von allen Ärzten mit Gebietsbezeichnung erworben werden kann.

LEITUNG

Dr. med. Rainer Prönneke
Chefarzt Medizinische Klinik, Palliativmedizin
Krankenhaus Marienstift gGmbH Braunschweig

LEHRGANGSTERMINE

PAIII 1/2024

1. Block Freitag, 12.04. - Sonntag, 14.04.2024
2. Block Freitag, 24.05. - Sonntag, 26.05.2024

jeweils
Freitag von 16.00 Uhr bis 19.15 Uhr
Samstag von 09.00 Uhr bis 18.00 Uhr
Sonntag von 09.00 Uhr bis 14.00 Uhr

TEILNAHMEGEBÜHR

Die Teilnahmegebühr als Gesamtpaket (PA = Kurs-Weiterbildung + Fallseminar 1-3) beträgt 2.880,00 €. Die Teilnahmegebühr als Einzelmodul beträgt 780,00 €. Sie beinhaltet die Lehrgangsunterlagen und die Verpflegung.

RÜCKTRITT

Die Bearbeitungsgebühr beträgt 30,00 € ggf. zuzüglich der gesetzl. MwSt. Erfolgt die Abmeldung zwischen der 8. und 4. Woche vor Veranstaltungsbeginn, werden zusätzlich 20 Prozent der Teilnahmegebühren berechnet. Bei späterer Abmeldung oder Nichterscheinen werden die vollen Gebühren fällig. Es besteht die Möglichkeit, kostenfrei einen Ersatzteilnehmer anzumelden.

HINWEIS

Wir behalten uns das Recht vor, bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl den Lehrgang abzusagen. Es erfolgt in diesem Fall eine Rückerstattung der bereits gezahlten Teilnahmegebühr.

TERMINE GESAMTPAKET (PA 1/2023)

PAB 1/2023

1. Block 01.09. - 03.09.2023
2. Block 15.09. - 17.09.2023

PAI 1/2023

1. Block 10.11. - 12.11.2023
2. Block 24.11. - 26.11.2023

PAII 1/2024

1. Block 12.01. - 14.01.2024
2. Block 26.01. - 28.01.2024

PAIII 1/2024

1. Block 12.04. - 14.04.2024
2. Block 24.05. - 26.05.2024

www.bsg-kongresse.de

Telefax: 0531 / 12 999-33

Hiermit melden wir unten genannten Mitarbeiter zu folgendem Lehrgang verbindlich an:

- PA 1/2023** 01.09.2023 - 26.05.2024
(Kurs-Weiterbildung + Fallseminar 1-3)
 PAIII 1/2024 12.04.2024 - 26.05.2024

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Berufsbezeichnung

Institution

Fachbereich

Rechnungsadresse dienstlich privat

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon, Telefax

E-Mail

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

