

## PALLIATIVE CARE BASISKURS

### PHYSISCHE ASPEKTE

- Definition des Begriffes Palliativmedizin
- Symptomkontrolle
- Schmerz, Atemnot, Husten
- Übelkeit/Erbrechen
- Obstipation
- Obstruktion/Ileussyptomatik

### PSYCHISCHE ASPEKTE

- Angst, Panik, manifester Angstzustand
- Verwirrtheit, delirantes Syndrom
- Depression

### PSYCHOSOZIALE ASPEKTE

- Kommunikation
- Das helfende Gespräch
- „Breaking bad news“
- Psychische Reaktionsformen und Verarbeitungsstrategien
- Familie und soziales Umfeld
- Team
- Trauer

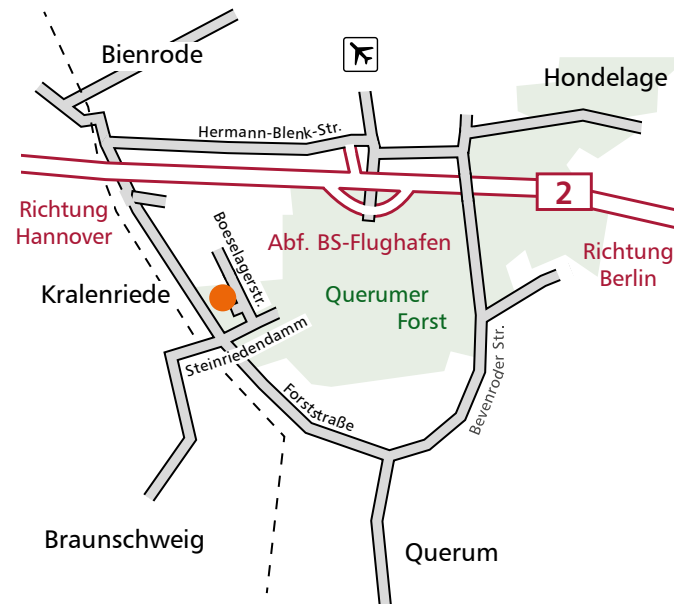
### ETHISCHE ASPEKTE

- Die Funktion und Entstehung von Medizinethik
- Medizinische Wurzeln der Palliativmedizin
- Die Arzt-Patienten Beziehung
- Aufklärung und Wahrheit am Krankenbett
- Sterbehilfe und Euthanasie

Für die Teilnahme an dieser Veranstaltung können Sie bei der unabhängigen Registrierungsstelle beruflich Pflegenden 20 Punkte geltend machen.

## LEHRGANGSORT

BSG Braunschweiger Studieninstitut  
für Gesundheitspflege GmbH  
Boeselagerstraße 14, 38108 Braunschweig



Kostenlose Parkplätze befinden sich vor dem Haus!  
Die Buslinie 436 hält direkt neben unserem Gebäude!  
(Hauptbahnhof, Richtung Flughafen, Haltestelle:  
Boeselagerstraße)

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](mailto:info@bsg-kongresse.de)  
INTERNET [www.bsg-kongresse.de](http://www.bsg-kongresse.de)



## PALLIATIVE CARE

## BASISKURS 2024



PC 1/2024

PC 2/2024

IN ZUSAMMENARBEIT MIT



## PALLIATIVE CARE BASISKURS

Das Erleben der kurativen Begrenzungen durch die Art der Erkrankung kann als Hilflosigkeit, Unvermögen und als Angst erfahren werden und kann zur Projektion im Sinne einer eigenen Begrenzung führen. Erfolgt keine Auseinandersetzung mit diesen Problemen, kommt es zur Vermeidung von Kontakten und zum Rückzug von schwerstkranken oder sterbenden Menschen.

Mit einer Fortbildung im Bereich „Palliative Care“, möchten wir diesem Defizit begegnen. Erklärtes Ziel ist es, Menschen, die an einer lebensbedrohlichen Erkrankung oder an einer Krankheit mit schlechter Prognose leiden, ganzheitlich zu betreuen, Leiden zu lindern und Lebensqualität zu verbessern und zu erhalten.

Die Fortbildung wendet sich ausschließlich an Personen aus Gesundheitsfachberufen. Sie umfasst 160 Unterrichtsstunden und schließt mit einem Kolloquium ab.

## LEHRGANGSTERMINE

## PC 1/2024

- 1. Block 04.03. - 08.03.2024
- 2. Block 27.05. - 31.05.2024
- 3. Block 19.08. - 23.08.2024
- 4. Block 11.11. - 15.11.2024

## PC 2/2024

- 1. Block 16.09. - 20.09.2024
- 2. Block 02.12. - 06.12.2024
- 3. Block 10.02. - 14.02.2025
- 4. Block 05.05. - 09.05.2025

jeweils von 09.00 Uhr bis 16.15 Uhr

## TEILNAHMEGEBÜHR

Die Teilnahmegebühr beträgt 1.800,00 €. Sie beinhaltet die Lehrgangsunterlagen, die Verpflegung und das Zertifikat.

## 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.

BITTE DENKEN SIE DARAN, IHRER ANMELDUNG EINEN NACHWEIS IHRER BERUFLICHEN QUALIFIKATION IN KOPIE BEIZUFÜGEN (Bitte Kursbezeichnung vermerken).

**info@bsg-kongresse.de**

**Telefax: 0531 / 12 999-33**

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

**PC 1/2024** 04.03.2024 - 15.11.2024

**PC 2/2024** 16.09.2024 - 09.05.2025

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Fachbereich

**Rechnungsadresse**  dienstlich  privat

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

*Es gelten unsere AGB, abrufbar unter:  
www.bsg-kongresse.de/agb*

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

