

Themen der Palliativversorgung

Zielsetzung

Die Teilnehmer/innen frischen Grundwissen auf und erhalten neue Impulse für die Versorgung von Betroffenen in der letzten Lebensphase.

Hinweis

Die Fortbildung umfasst 2 Tage und kann auch einzeln besucht werden

Kosten

Komplettangebot (2 Tage)	140,00 €
Einzeltag	80,00 €

inkl. Pausengetränken und Verpflegung

Der Großteil der Kosten wird vom Förderverein Palliative Patienten-Hilfe Hanau e.V. getragen. Die Teilnahme an dieser Fortbildung sollte aus finanziellen Gründen nicht scheitern. Eine Gebührenermäßigung ist im Einzelfall auf Antrag möglich. Die Rechnung geht Ihnen auf dem Postweg zu.

Teilnehmer/-innen

Die Teilnehmerzahl ist auf 25 Personen begrenzt.
Die Fortbildung wird ab 15 Personen durchgeführt.

Beachten Sie bitte

Mit dem Eingang der Anmeldung sind Sie für das Seminar vorgemerkt. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung. Bei Rücktritt nach Anmeldeschluss werden 50% der Gesamtkosten berechnet, unabhängig vom Grund der Absage. Später stellen wir Ihnen die volle Kursgebühr in Rechnung, falls wir den Platz nicht anderweitig belegen können. Dies gilt nicht bei Benennung eines Ersatzteilnehmers. Wir behalten uns Absagen aus organisatorischen Gründen vor. In diesem Fall erhalten Sie die Gebühr zurück.

Anmeldung bitte bis zum 09.10.2026 schriftlich an

St. Vinzenz-Krankenhaus Hanau
Fort- und Weiterbildung
Am Frankfurter Tor 25, 63450 Hanau

Telefon (06181) 272-206

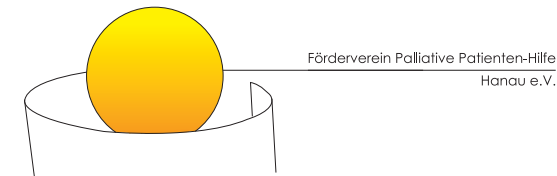
Fax (06181) 272-533

E-Mail monika.avram@vinzenz-hanau.de

Die Fortbildung findet statt in Zusammenarbeit mit:

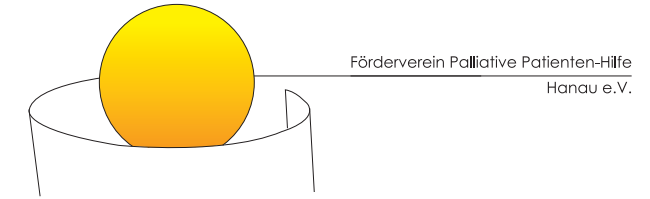


unter der Schirmherrschaft des:



Mehr Informationen auch im Internet unter:
www.pph-hanau.de

Gestaltung & Druck:
www.webflex.digital | Telefon (069) 58607571



Fortbildung Palliativpflege

06. November 2026:

Umgang mit dem Wunsch nach assistiertem Suizid

05. März 2027:

Burnout-Prophylaxe und Resilienz



Für Pflegekräfte in:

ambulanten und stationären
Einrichtungen der Altenhilfe und
der Gesundheits- und Krankenpflege

Themen
der Palliativversorgung

1. Tag Freitag, 06.11.2026

- 08.45 h

Begrüßung und Eröffnung
Simone Böcher
(Klinikum Hanau, Abteilung für Fort- und Weiterbildung)

Monika May M.A.
(Förderverein Palliative Patienten-Hilfe Hanau e.V.)
- 09.00 h

Impulsreferat – Umgang mit dem Wunsch nach Suizidassistenz
Silvia Fuß
(Krankenschwester, Fachbereichsleitung Expertenteam Palliative Pflege APZ MKK)
- 10.30 h

Kaffeepause
- 10.45 h

Rechtliche Aspekte zum Wunsch des Assistierten Suizids
Dr. Wolfgang Trieb
(Rechtsanwalt und Dozent für Pflegerecht)
- 12.15 h

Mittagspause
- 13.15 h

Assistierter Suizid und palliative Sedierung aus Sicht des Mediziners
Dr. Jan Schubert
(Internist, Palliativmediziner, Ärztliche Leitung Palliative Care Team Hanau GmbH)
- 14.45 h

Kaffeepause
- 15.00 h

Assistierter Suizid und palliative Sedierung aus Sicht des Mediziners
Dr. Jan Schubert
- 16.30 h

Abschluss und Überreichung der Zertifikate
Monika May M.A.
- 16.45 h

Ende des 1. Tages

Ort: **Klinikum Hanau
Leimenstraße 20,
Hauptgebäude 5. Stock, Raum 115
63450 Hanau**

2. Tag Freitag, 05.03.2027

- 08.45 h

Begrüßung und Eröffnung
Simone Böcher
(Klinikum Hanau, Abteilung für Fort- und Weiterbildung)

Monika May M.A.
(Förderverein Palliative Patienten-Hilfe Hanau e.V.)
- 09.00 h

Burnout-Prophylaxe / Resilienz für Mitarbeitende in der Palliativen Versorgung – theoretische Grundlagen
Jan Winnefeld
(Psychologe, Dozent)
- 10.30 h

Kaffeepause
- 10.45 h

Burnout-Prophylaxe / Resilienz – theoretische Grundlagen und praktische Übungen
Jan Winnefeld
- 12.15 h

Mittagspause
- 13.15 h

Burnout-Prophylaxe / Resilienz – praktische Übungen
Jan Winnefeld
- 14.45 h

Kaffeepause
- 15.00 h

Burnout-Prophylaxe / Resilienz – praktische Übungen
Jan Winnefeld
- 16.30 h

Abschluss und Überreichung der Zertifikate
Monika May M.A.
- 16.45 h

Ende des 2. Tages

Ort: **Klinikum Hanau
Leimenstraße 20,
Hauptgebäude 5. Stock, Raum 115
63450 Hanau**

Anmeldung zur
Fortbildung Palliativpflege

Themen
der Palliativversorgung

06. November 2026

☐
05. März 2027

☐
06. November 2026 + 05. März 2027

☐

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Unterschrift _____

Arbeitgeber _____

Arbeitsfeld _____

Anschrift _____

Kostenübernahme durch den Arbeitgeber?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Unterschrift/
Stempel _____