

THEMENÜBERSICHT

PALLIATIVMEDIZIN „KURS-WEITERBILDUNG“

MODUL I – GRUNDLAGEN DER PALLIATIVMEDIZIN

MODUL II – PSYCHO-SOZIALE ASPEKTE DER PALLIATIVMEDIZIN UND SELBSTREFLEXION

MODUL III – GRUNDLAGEN DER SYMPTOM-ORIENTIERTEN BEHANDLUNG

MODUL IV – SYMPTOMLINDERUNG UND BEHANDLUNG PALLIATIVMEDIZINISCHER KRANKHEITSBILDER

- palliativmedizinische Krankheitsbilder und belastende Symptome
- Schmerztherapie
- gastrointestinale Symptome
- pulmonale Symptome
- neuropsychiatrische Symptome
- dermatologische Symptome
- Begleitung in der Sterbephase
- Notfälle

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

TEILNEHMERBEGRENZUNG

Bei dem Lehrgang ist die Anzahl der Teilnehmer begrenzt.

ANFAHRT

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

BRAUNSCHWEIGER STUDIENINSTITUT
FÜR GESUNDHEITSPFLEGE GMBH



PALLIATIVMEDIZIN FÜR ÄRZTE

KURS-WEITERBILDUNG 2027



PAB 1/2027

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

PALLIATIVMEDIZIN „KURS-WEITERBILDUNG“

Die „Kurs-Weiterbildung Palliativmedizin“ richtet sich an alle Kolleginnen und Kollegen, die sich mit diesem Thema näher beschäftigen möchten:

Die Bedürfnisse und Versorgung der sterbenden Menschen sowie die Betreuung der Angehörigen stehen dabei im Mittelpunkt. Neben der Symptomkontrolle geht es um Wahrnehmung, Kommunikation, psychosoziale-, spirituelle-, ethische und rechtliche Aspekte. Raum wird für die eigene Auseinandersetzung mit Sterben und Tod gegeben.

Die „Kurs-Weiterbildung Palliativmedizin“ und die 3 Fallseminare mit jeweils 40 Stunden bilden zusammen die Voraussetzung zum Erwerb der Zusatzbezeichnung „Palliativmedizin“, die von allen Ärzten mit Gebietsbezeichnung erworben werden kann.

LEITUNG

Dr. med. Rainer Prönneke

Vorstandsvorsitzender
Landesstützpunkt Hospizarbeit und Palliativversorgung Niedersachsen (LSHPN) e.V.

LEHRGANGSTERMINE

PAB 1/2027

- | | |
|----------|---------------------|
| 1. Block | 10.09. - 12.09.2027 |
| 2. Block | 24.09. - 26.09.2027 |

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 2.995,00 €. Die Teilnahmegebühr als Einzelmodul beträgt 825,00 €. 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 1/2027)

PAB 1/2027

- | | |
|----------|---------------------|
| 1. Block | 10.09. - 12.09.2027 |
| 2. Block | 24.09. - 26.09.2027 |

PAI 1/2027

- | | |
|----------|---------------------|
| 1. Block | 12.11. - 14.11.2027 |
| 2. Block | 26.11. - 28.11.2027 |

PAII 1/2028

- | | |
|----------|---------------------|
| 1. Block | 21.01. - 23.01.2028 |
| 2. Block | 04.02. - 06.02.2028 |

PAIII 1/2028

- | | |
|----------|---------------------|
| 1. Block | 10.03. - 12.03.2028 |
| 2. Block | 12.05. - 14.05.2028 |

info@bsg-kongresse.de

Telefax: 0531 / 12 999-33

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

- | | | |
|--------------------------|--|-------------------------|
| ☐ | PA 1/2027 | 10.09.2027 - 14.05.2028 |
| | (Kurs-Weiterbildung + Fallseminar 1-3) | |
| ☐ | PAB 1/2027 | 10.09.2027 - 26.09.2027 |

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

