

PROGRAMM A PALLIATIVE CARE

PALLIATIVTAG STERZING





IMPRESSUM

Autonome Provinz Bozen

Südtirol 2005

Amt für Ausbildung des

Gesundheitspersonals

Redaktion / Koordinierung:

Dr. Maria Hofer

Sekretariat:

Elena Cortese

Gestaltung und Druck:

Satzzentrum, Brixen



INHALTE UND THEMEN

THEMA

Im Spannungsfeld zwischen Autonomie und Fürsorge

DATUM + ORT

29. Oktober 2005

Stadttheater Sterzing

J.-W.-v.-Goethe-Platz 1, 39049 Sterzing

VERANSTALTER

- Sanitätsbetrieb Brixen -
Krankenhaus Brixen und Sterzing
- Assessorat für Gesundheit und Soziales -
Amt für Ausbildung des Gesundheitspersonals
- Palliativzentrum Martinsbrunn

ZIELGRUPPE

- ÄrztInnen
- Pflegepersonen aus dem Gesundheits-
und Sozialwesen
- PsychologInnen
- SozialassistentInnen
- KrankenhausseelsorgerInnen
- Haupt- und ehrenamtliche MitarbeiterInnen
sozialer Institutionen, die in der Begleitung
von alten, schwerkranken und sterbenden
Menschen tätig sind

● ● PROGRAMM

29. Oktober 2005 - Stadttheater Sterzing

08.00 Uhr



Anmeldung der TeilnehmerInnen

08.30 Uhr

Eröffnung

Dr. Franz Ploner

08.45 Uhr

Grußworte

Ressortdirektor Dr. Florian Zerzer

Generaldirektor Dr. Siegfried Gatscher

Sanitätsdirektor Dr. Karl Lintner



Vorsitz

Dr. Karl Lintner, Brixen

09.15 Uhr

**Die Patientenverfügung in der
Palliativmedizin:**

Erschwernis oder Entscheidungshilfe?

Dott. Giovanni Zaninetta, Brescia

10.00 Uhr

Die rechten Worte finden

DKS Angelika Feichtner, Innsbruck

10.35 Uhr

Diskussion

10.45 Uhr

PAUSE



Vorsitz

Dr. Thomas Lanthaler, Brixen

11.00 Uhr

Therapieentscheidung am Lebensende

Dr. Imke Strohscheer, Graz

11.45 Uhr

**Ernährung und Nahrungs-
verweigerung bei Demenzkranken**

Dr. Marina Kojer, Wien

12.30 Uhr

Diskussion



12.45 - 14.30 Uhr MITTAGSPAUSE

● ● VORMITTAGS- PROGRAMM 9.15 - 12.45 UHR



TAGESPROGRAMM

● ● NACHMITTAGS- PROGRAMM 14.30 - 18.00 UHR

Vorsitz

14.30 Uhr

Prof. Dr. Manfred Mitterer, Meran

**Palliativmedizinische Betreuung
der schwerstkranken und
sterbenden Patienten und
Patientinnen -**

Projekt im SB - Brixen

Dr. Karl Lintner, Brixen

15.15 Uhr

**Spirituelle Begleitung
in der Palliativmedizin**

Dr. Traugott Roser, München

16.00 Uhr

Diskussion



16.15 Uhr

PAUSE



Vorsitz

16.30 Uhr

Dr. Gabrielle Kemna, Sterzing

Nahe sein in schwerer Zeit

Dipl. Psych. Peter Fässler-Weibel,
Winterthur (CH)

17.45 Uhr

Diskussion



ENDE DER TAGUNG



ANMELDUNG & INFORMATION

innerhalb 21.10.2005

Die Anmeldung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Sanitätsbetriebe erfolgt über das betriebsinterne Weiterbildungsamt.



Für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aller anderen Dienste und Körperschaften bei:



HIGH STYLE

Mazziniplatz 43
39100 BOZEN
tel. 0471 285 400
fax 0471 284 477
info@highstyle.it



Informationen:

Dr. Maria Hofer
Amt für Ausbildung des Gesundheitspersonals
Tel. 0471 411 606
e-mail: maria.hofer@provinz.bz.it
www.provinz.bz.it/gesundheitswesen

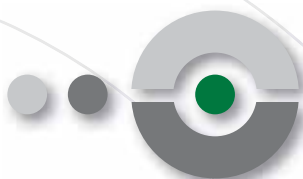
SIMULTANÜBERSETZUNG vorgesehen

CME

Das Ansuchen für die Erteilung der CME-Credits wird an die zuständige Berufskammer bzw. den zuständigen Berufsverband eingereicht.



EINSCHREIBUNG



PROGRAMMA PALLIATIVE CARE

PALLIATIVTAG STERZING

Die/der Unterfertigte

geboren in

am

wohnhaft in

Straße

Tel.

e-mail

Berufsbild

Konventioniert

FreiberuflerIn

Genaue Angabe des Dienstsitzes

Abteilung

Ort

Straße

Tel.

e-mail

meldet sich zur oben angeführten Bildungsinitiative an.

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz (Legl. D. Nr. 196/2003)

Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die übermittelten Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Erfordernisse der LG. Nr. 14/2002 verarbeitet. Verantwortlich für die Verarbeitung ist der Direktor der Abteilung Gesundheitswesen. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten können die vorgebrachten Anforderungen oder Anträge nicht bearbeitet werden. Der/die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Artikel 7-10 des Legl. D. Nr. 196/2003 Zugang zu seinen/ihren Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen.

Datum

Unterschrift der/des Antragsteller/in/s

Die/der Vorgesetzte (Stempel und Unterschrift)