

Akademie für Hospizarbeit  
und Palliativmedizin Nürnberg gGmbH

Deutschherrnstraße 15 – 19  
(Deutschherrnkarree, Haus D<sub>1</sub>, 4. Stock)  
90429 Nürnberg

Telefon 0911 891205-30  
Fax 0911 891205-38  
E-Mail [info@hospizakademie-nuernberg.de](mailto:info@hospizakademie-nuernberg.de)  
Internet [www.hospizakademie-nuernberg.de](http://www.hospizakademie-nuernberg.de)



**HOSPIZ AKADEMIE**  
& Palliativmedizin

Kursweiterbildung  
Palliativmedizin

Palliativmedizin für Ärzte  
2013



Bankverbindung:

Hospiz-Akademie Nürnberg  
Konto-Nr. 3 504 603  
BLZ 520 604 10  
Evang. Kreditgenossenschaft Nürnberg eG

**Akademie für Hospizarbeit und Palliativmedizin gGmbH**  
**Deutschherrnstr. 15-19**  
**90429 Nürnberg**

## KURSBESCHREIBUNG

Palliativmedizin ist ein umfassendes Konzept für die Betreuung unheilbar Kranker. Ihr Ziel ist die Erhaltung der Lebensqualität durch Linderung der Beschwerden und Steigerung des Wohlbefindens. Mit diesem Kurs vermitteln wir interessierten Ärzten aller Fachrichtungen Kenntnisse der therapeutischen Möglichkeiten zur Kontrolle belastender Symptome bei schwerer Krankheit.

Der Kurs orientiert sich an dem Curriculum Zusatz-Weiterbildung Palliativmedizin der Bundesärztekammer und der Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin.

### Auszug aus den Teilnahmebedingungen:

Für alle Veranstaltungen ist eine frühzeitige, schriftliche Anmeldung erforderlich. Ihre schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Sie erhalten von uns eine Anmeldebestätigung. Bei Überbelegungen berücksichtigen wir die Anmeldungen nach der Reihenfolge des Posteingangs. Bei zu geringer Nachfrage behalten wir uns vor, die Veranstaltung bis zwei Wochen vor Beginn abzusagen. Rücktritt: Die Stornierung der Anmeldung ist bis zum Ablauf der Anmeldefrist kostenlos möglich. Die Absage bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird der Rechnungsbetrag als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer benannt bzw. der Platz nicht durch einen Nachrücker aus einer evtl. vorhandenen Warteliste der Akademie besetzt werden kann.

## ORGANISATORISCHES

**Zielgruppe:** Ärzte aller Fachrichtungen

**Punkte:** 40

**Teilnehmerzahl:** 20

**Leitung:** OA Dr. med. G. Hofmann-Wackersreuther  
(Palliativstation Klinikum Nürnberg)

OA Dr. med. S. Vogel  
(Palliativstation Klinikum Neumarkt/ Opf.)

**Termin:** zwei Einheiten, jeweils  
donnerstags 16 – 20 Uhr und  
freitags/ samstags 9 – 18 Uhr

11. - 13. April 2013  
06. - 08. Juni 2013

**Anmeldeabschluss:** 18.03.2013

**Kosten:** 600 €  
(inkl. Kursmaterialien und  
Verpflegung)

**Ort:** Hospiz-Akademie

## ANMELDUNG

### Kursweiterbildung Palliativmedizin für Ärzte

---

Titel/ Name/ Vorname

---

Geburtsdatum

---

Fachrichtung

---

Straße

---

PLZ/ Ort

---

Telefon/ E-Mail

Arbeiten Sie auf einer Palliativstation oder in einer Hospizeinrichtung?  ja  nein

niedergelassen  Klinik

Den Auszug aus den Teilnahmebedingungen habe ich gelesen.

---

Datum

---

Unterschrift