



## Zertifikatfortbildung Palliativpharmazie

### -Der Apotheker als Teil des Palliative-Care-Teams-

Der Zertifikatskurs orientiert sich am Curriculum der Bundesapothekerkammer ([https://www.abda.de/fileadmin/user\\_upload/assets/Fortbildung/Zertifikatfortbildungen/Curr\\_Palliativpharmazie\\_08\\_11\\_25.pdf](https://www.abda.de/fileadmin/user_upload/assets/Fortbildung/Zertifikatfortbildungen/Curr_Palliativpharmazie_08_11_25.pdf)). Er umfasst u.a. die Themengebiete Kommunikation, Ethik, Pflege, Symptombehandlung, Arzneimitteltherapie und Spiritualität/ Trauer. Referenten aus verschiedensten Berufsgruppen beleuchten die Aspekte der Palliativversorgung allgemein und die Aufgaben des Pharmazeuten im Besonderen. Der Kurs richtet sich an alle Apothekerinnen und Apotheker, die sich für die interdisziplinäre, multiprofessionelle Betreuung schwerstkranker Menschen interessieren und eignet sich als Qualifikationsnachweis für die Beteiligung an palliativen Netzwerken. Für die Erlangung des Zertifikates ist neben der Teilnahme an den theoretischen Unterrichtseinheiten (beide Teile), die schriftliche Dokumentation eines Patientenfalles sowie eine dreitägige Hospitation in einem Hospiz, einer Palliativstation oder einem ambulanten Palliativdienst mit SAPV erforderlich.

#### Termine:

Teil 1: **08. bis 10. 05.2020**

Teil 2: **26. bis 28.06.2020**

Die Kurse beginnen jeweils Freitag um 9.00 Uhr und enden Sonntag um 13.00 Uhr. Die detaillierten Informationen entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Kursprogramm.

#### Teilnehmerzahl/ Kursgebühr:

Maximal 25 Personen

**750,00€ pro Person für beide Teile**

Bitte beachten Sie, dass Sie pro Kursteil ein Anmeldeformular ausfüllen müssen

Die Akkreditierung ist mit 40 Punkten bei der Landesapothekerkammer Hessen beantragt.

**Kursleitungen:** Claudia Wegener und Dr. Silke Lauterbach (Zertifizierte Kursleitung DGP)

#### Veranstalter:

Akademie für Palliativmedizin, Palliativpflege und Hospizarbeit Nordhessen (APPH) e.V.

Hansteinstraße 29; 34121 Kassel; Tel. 0561 937-3258 Fax. 0561 937- 3268

E-Mail: [info@apph-nordhessen.de](mailto:info@apph-nordhessen.de) [www.apph-nordhessen.de](http://www.apph-nordhessen.de)

**Tagungsort:** Palliativzentrum DRK-Kliniken Nordhessen Konferenzraum 4D 0.16

**Übernachtung:** Für die Kursteilnehmer/innen steht in verschiedenen Hotels ein Zimmerkontingent mit Preisabsprachen zur Verfügung. Gern geben wir Ihnen Auskunft über die verschiedenen Buchungsmöglichkeiten.



## Zertifikatfortbildung Palliativpharmazie Teil 1

**Akademie für Palliativmedizin, Palliativpflege  
und Hospizarbeit Nordhessen e. V.  
Hansteinstraße 29**

**34121 Kassel**

**per Fax: 0561 937-3268**

Kursdatum: 08.05. bis 10.05.2020 / 2005-FP-PP-I-11

**Kursgebühr: 375,00 €**

**Anmeldung**            privat                            dienstlich

### Teilnehmer:

\_\_\_\_\_  
Titel / Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung, ggf. Institution / Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Dienstanschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

### Rechnungsempfänger: (wenn abweichend vom Teilnehmer)

\_\_\_\_\_  
Institution / Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

### Anmeldung/Rücktritt:

Wir bitten um eine möglichst frühzeitige schriftliche und somit verbindliche Anmeldung. Bei Überbelegung berücksichtigen wir die Anmeldungen nach der Reihenfolge des Posteingangs.

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist bis spätestens zum **30. März 2020** kostenlos möglich. Die Absage bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird die Kursgebühr als Ausfallgebühr fällig.

Sollte die Nachfrage zu gering sein, erfolgt bis spätestens 4 Wochen vor Beginn eine Absage der Veranstaltung sowie eine Rückerstattung der Kursgebühr in voller Höhe.

Mit der Speicherung der o. a. Daten zu Zwecken der Auftragsbearbeitung bin ich ausdrücklich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Zertifikatfortbildung Palliativpharmazie Teil 2

**Akademie für Palliativmedizin, Palliativpflege  
und Hospizarbeit Nordhessen e. V.  
Hansteinstraße 29**

**34121 Kassel**

**per Fax: 0561 937-3268**

**Kursdatum:** 26.06. bis 28.06.2020 / 2006-FP-PP-II-14

**Kursgebühr:** 375,00 €

**Anmeldung**            privat            dienstlich

### Teilnehmer:

\_\_\_\_\_  
Titel / Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Berufsbezeichnung, ggf. Institution / Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Dienstanschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

### Rechnungsempfänger: (wenn abweichend vom Teilnehmer)

\_\_\_\_\_  
Institution / Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

### Anmeldung/Rücktritt:

Wir bitten um eine möglichst frühzeitige schriftliche und somit verbindliche Anmeldung. Bei Überbelegung berücksichtigen wir die Anmeldungen nach der Reihenfolge des Posteingangs.

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist bis spätestens zum **12. Mai 2020** kostenlos möglich. Die Absage bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird die Kursgebühr als Ausfallgebühr fällig.

Sollte die Nachfrage zu gering sein, erfolgt bis spätestens 4 Wochen vor Beginn eine Absage der Veranstaltung sowie eine Rückerstattung der Kursgebühr in voller Höhe.

Mit der Speicherung der o. a. Daten zu Zwecken der Auftragsbearbeitung bin ich ausdrücklich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift