

Name Vorname Geburtsdatum

Privatanschrift

E-Mail Telefon

Mobil Fax

Für Weiterbildungs- und Fortbildungsangebote bitte zudem ausfüllen

Dienstanschrift

Telefon Fax

Beruf

Funktion/derzeitige Tätigkeit

Rechnungsempfänger:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Selbstzahler*in
 Arbeitgeber

(Bitte die vollständige Firmierung angeben, Stempel, Unterschrift)

Bitte bei der Anmeldung für die Pädiatrische Palliative Care Weiterbildung und für die Weiterbildung Kinder in ihrer Trauer verstehen und begleiten ergänzend ausfüllen:

Teilen Sie uns bitte ausführlich auf einem gesonderten Blatt Ihre Motivation zur jeweiligen Weiterbildung mit und legen Sie dieses der Anmeldung bei.

- In den vergangenen 2 Jahren habe ich keine eigenen Erfahrungen mit Tod, Trauer oder schwerer Erkrankung im familiären Umfeld gemacht.
 Ich bin bereit, den multiprofessionellen Ansatz der **Pädiatrischen Palliative Care Weiterbildung** aktiv zu unterstützen.
 Meiner Anmeldung zur **Pädiatrischen Palliative Care Weiterbildung** lege ich die Kopie meiner beruflichen Abschlussurkunde bei.

- Ich habe die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
 Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten gemäß der Datenschutzhinweise auf der Rückseite einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.
 Ich freue mich über die Zusendung weiterer Angebote des Kinder-Hospiz Sternenbrücke. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung per Post oder Fax an

Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke
Sandmoorweg 62 · 22559 Hamburg
Tel. 040 - 81 99 12 42/337 · Fax 040 - 81 99 12 52

*Wir können dem Leben nicht
mehr Tage geben,
aber den Tagen mehr Leben.*



**Zusatz-Weiterbildung –
Spezielle Schmerztherapie
für Ärzt*innen mit besonderer Berücksichtigung der Situation von Kindern
und Jugendlichen**

08.05. – 11.05.2019 und
20.11. – 23.11.2019 / Kurs ST-19-VII

Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke

Sandmoorweg 62
22559 Hamburg
Telefon: 040 - 81 99 12 42/337
Fax: 040 - 81 99 12 52
akademie@sternenbruecke.de

www.sternenbruecke.de



Kontodaten der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke
Sparda-Bank • Konto-Nummer: 40 30 400 • Bankleitzahl: 206 905 00
IBAN: DE76 2069 0500 0004 0304 00 • BIC: GENODEF1S11

Zusatz-Weiterbildung – Spezielle Schmerztherapie für Ärzt*innen mit besonderer Berücksichtigung der Situation von Kindern und Jugendlichen

Informationen zum Kursangebot

Die Inhalte dieser Weiterbildung basieren auf dem Kursbuch „Spezielle Schmerztherapie“ der Bundesärztekammer. Ziel ist es, in Klinik und Praxis tätigen Ärzt*innen Prinzipien und Erkenntnisse der speziellen Schmerztherapie zu vermitteln, um Unsicherheiten in der Versorgung von Kindern und Jugendlichen zu überwinden.

Zielgruppe

Insbesondere Kinder- und Jugendärzt*innen in und nach der Weiterbildung

Inhalte im Überblick

Block A	
<ul style="list-style-type: none">Grundwissen über Pathogenese, Diagnostik und TherapiePsychische Störungen mit Leitsymptom Schmerz und psychosomatische Wechselwirkungen bei chronischen Schmerzzuständen	12 Ustd. 8 Ustd.

Block B	
<ul style="list-style-type: none">Neuropathische SchmerzenKopfschmerzen	10 Ustd. 10 Ustd.

Block C	
<ul style="list-style-type: none">Schmerzen bei vaskulären ErkrankungenSchmerzen bei viszeralen ErkrankungenTumorschmerzSchmerzen bei Früh- und NeugeborenenSchmerzen bei älteren Menschen	2 Ustd. 3 Ustd. 9 Ustd. 3 Ustd. 3 Ustd.

Bock D	
<ul style="list-style-type: none">RückenschmerzSchulter- und NackenschmerzMuskelschmerz, weit verbreitete Schmerzen, FibromyalgieGelenkerkrankungen	7 Ustd. 3 Ustd. 5 Ustd. 5 Ustd.

Abschluss

Die Teilnehmer*innen erhalten nach Abschluss der Weiterbildung ein Zertifikat, welches die Teilnahme bei maximal 10 Prozent Fehlzeit bescheinigt.

Anerkennung

Die Anerkennung bei der Hamburger Ärztekammer als Weiterbildung gemäß § 4 Abs. 8 WBO zur Erlangung der Zusatzbezeichnung „Spezielle Schmerztherapie“ liegt vor.

Referenten*innen



**Dr. med.
Raymund Pothmann**
Ärztliche Leitung



**Dr. med.
Kamayni Agarwal**
stellv. Ärztliche
Leitung



Petra Möhring
Pädagogische
Begleitung

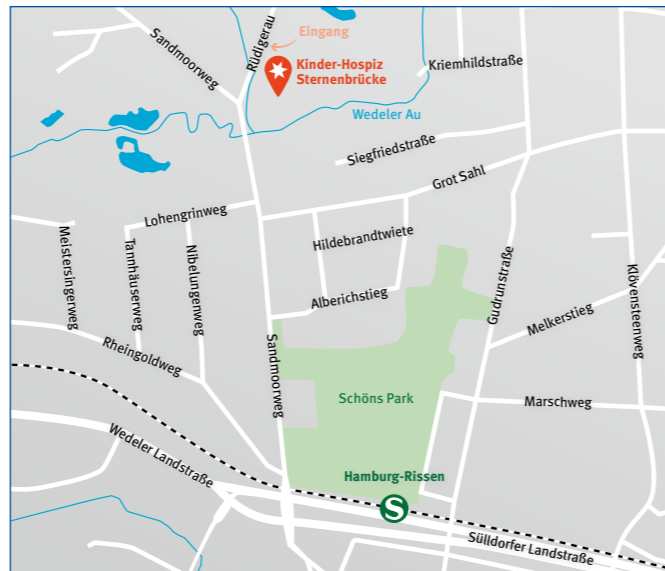
Kursnummer
ST-19-VII

Termine
Die Weiterbildung umfasst 2 Zeitblöcke à 40 Unterrichtsstunden
Mi. 08.05.2019 – Sa. 11.05.2019
Mi. 20.11.2019 – Sa. 23.11.2019
jeweils von 9:00 – 18:00 Uhr

Kursgebühren
990,00 €

Die Blöcke bilden eine Einheit und können nicht separat belegt werden.

Veranstaltungsort
Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke
Sandmoorweg 62, 22559 Hamburg



Teilnahmebedingungen

§1 Anmeldung

Für alle Angebote der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich. Sie kann per Fax oder Post zugesandt werden und ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Teilnahmegebühren. Die Teilnehmer*innen erhalten eine schriftliche Anmeldebestätigung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Die Anmeldung soll bis vier Wochen vor Beginn des jeweiligen Kurses vorliegen.

§2 Wartelisten

Sollten die Anmeldungen die im Veranstaltungsprogramm jeweils vermerkte Höchstteilnehmer*innenzahl überschreiten, so wird eine Warteliste angelegt, von der bei Freierwerden eines Platzes ein Nachrücken möglich ist. Interessent*innen erhalten dann das Angebot eines Wartelistenplatzes als Bestätigung der Anmeldung.

§3 Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Rechnung fällig. Soweit die Möglichkeit der Ratenzahlung für einen Kurs ausgewiesen ist, kann dieses vor Beginn des Kurses vereinbart werden. Von der/m Teilnehmer*in ist dann eine Einzugsermächtigung zu erteilen. Werden die Teilnahmegebühren bei mehrteiligen Kursen, die ein Einheit bilden, in Raten gezahlt, ist der/die Teilnehmer*in zur Zahlung der vollen Teilnahmegebühr auch dann verpflichtet, wenn er/sie den Kurs, aus von der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke nicht zu vertretenden Gründen, nicht zu Ende führt. Gutscheine für Bildungsprämien werden angenommen. Sollten diese jedoch aus Gründen, die nicht von uns zu vertreten sind, nicht von uns eingelöst werden können, stellen wir die restliche Teilnahmegebühr der/dem Teilnehmer*in nachträglich in Rechnung. Mitglieder des Fördervereins Kinder-Hospiz Sternenbrücke e.V. erhalten einen Rabatt von 10 % auf alle Angebote der Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke.

§4 Rücktritt

- Ein Rücktritt kann nur schriftlich erfolgen.
- Bei Rücktritt bis 8 Wochen vor der Veranstaltung entstehen keine Kosten. Bei einem Rücktritt bis 3 Wochen vor der Veranstaltung werden 50 Prozent der Teilnahmegebühren und bei einem kurzfristigeren Rücktritt wird die volle Teilnahmegebühr fällig, es sei denn, ein/e geeignete/r Ersatzteilnehmer*in wird benannt, der/die die Veranstaltung verbindlich bucht.
- Kosten für Veranstaltungen, die wegen Erkrankungen oder anderer unvorhersehbarer Ereignisse von Teilnehmenden nicht oder nicht vollständig besucht werden können, werden nicht rückvergütet.
- Ein eventuell erforderlicher Wechsel von Referent*innen berechtigt Teilnehmer*innen nicht zum Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung, soweit der Gesamtzuschnitt der Veranstaltung dadurch nicht beeinträchtigt wird.
- Bei den curricularen Weiterbildungen wird ein Nachholen versäumter Teile im Rahmen der Möglichkeiten angeboten.

§5 Haftung

Die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke übernimmt keine Haftung für Schäden, die den Teilnehmer*innen auf dem Weg und während des Aufenthalts durch Unfälle, Beschädigung oder Diebstahl mitgebrachter Gegenstände entstehen.

§6 Mindestteilnehmerzahl/Absage

Bei Nichterreichen der im Programm benannten Mindestteilnehmer*innenzahl kann die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke eine Veranstaltung absagen. Bei Ausfall von Referent*innen behält sich die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke vor, Ersatzreferent*innen zu benennen. Sollte dieses nicht möglich sein, so kann die Veranstaltung abgesagt werden. Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden dann ohne Abzug rückerstattet. Weitere Ansprüche an die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke sind ausgeschlossen.

§7 Datenschutz

Alle Angaben diesbezüglich sind den „Datenschutzinweisen“ auf den Seiten 52/54 zu entnehmen.

§8 Fortbildungspunkte

Die Akademie Kinder-Hospiz Sternenbrücke weist in ihrem Programm die Fortbildungspunkte der Ärztekammer Hamburg, der Freiwilligen Registrierung beruflich Pflegenden (Identnummer: 20091418) und gemäß der Hamburger Pflegefachkräfte-Berufsordnung aus.

§9 Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Teilnahmebedingungen unwirksam sein oder werden, so berührt dieses nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen. In einem solchen Fall haben die Parteien die ungültige Bestimmung so umzudeuten oder den Vertrag zu ergänzen, dass der mit der ungültigen Bestimmung beabsichtigte Zweck erreicht wird.

Hamburg, den 27.08.2018

Datenschutzhinweise

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

Welche Rechte haben Sie bezüglich Ihrer Daten?

Sie haben jederzeit das Recht, unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit unter der im Impressum angegebenen Adresse an uns wenden. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

Recht auf Datenübertragbarkeit

Sie haben das Recht, Daten, die wir auf Grundlage Ihrer Einwilligung oder in Erfüllung eines Vertrags automatisiert verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

Widerruf Ihrer Einwilligung zur Datenverarbeitung

Viele Datenverarbeitungsvorgänge sind nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich. Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Hinweis zur verantwortlichen Stelle

Die verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist:
Stiftung Kinder-Hospiz Sternenbrücke • Sandmoorweg 62 • 22559 Hamburg
Telefon: 040 - 81 99 12 0 • E-Mail: info@sternenbruecke.de

Verantwortliche Stelle ist die natürliche oder juristische Person, die allein oder gemeinsam mit anderen über die Zwecke und Mittel der Verarbeitung von personenbezogenen Daten (z.B. Namen, E-Mail-Adressen o. ä.) entscheidet.

Gesetzlich vorgeschriebener Datenschutzbeauftragter

Wir haben für unsere Stiftung einen Datenschutzbeauftragten bestellt.
Uwe Kleimann • Dorfstraße 53 • 23869 Elmenhorst • Telefon: 040 - 81 99 12 77
E-Mail: datenschutzbeauftragter@sternenbruecke.de

Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

Im Falle datenschutzrechtlicher Verstöße steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. Zuständige Aufsichtsbehörde in datenschutzrechtlichen Fragen ist der Landesdatenschutzbeauftragte in Hamburg:

Prof. Dr. Johannes Caspar • Kurt-Schumacher-Allee 4 • 20097 Hamburg
040 - 428 54 40 40 • E-Mail: mailbox@datenschutz.hamburg.de