

# EINLADUNG

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

nach einer längeren Pause dürfen wir Sie wieder herzlich zu einer kollegialen Weiterbildung mit Gelegenheit zum gemeinsamen Wissens- und Erfahrungsaustausch und zur Netzwerkpflge einladen.

Das kommende Treffen wird dem folgenden Themenschwerpunkt gewidmet:

---

## PSYCHOONKOLOGIE-VERNETZUNGSTREFFEN 2019

„PALLIATIVE CARE UND INTERDISZIPLINÄRE ZUSAMMENARBEIT AM LEBENSENDE“

Zeit: 5. November 2019, 18:00 – ca. 20:30 Uhr

Ort: Hospizhaus Tirol, Milser Straße 23, Hall

Anmeldung bis 18. Oktober 2019 (s. Beilage)

---

**TEIL 1 - 18:00 bis 19:30 Uhr:** Aufgrund der hohen Interdisziplinarität des Themas und des diesjährigen herbstlichen Termins wollen wir uns für die Vorträge ca. 90 Minuten Zeit nehmen. Vorträge von KollegInnen im Hospiz, des psychoonkologischen und Palliativ-Konsiliardienstes bieten einen vielfältigen Einblick in das Thema. Nähere Informationen zum Programm werden noch bekannt gegeben.

**TEIL 2 - 19:30 bis 20:30 Uhr:** In alter Tradition möchten wir die Möglichkeit nutzen, in einer 10- bis 15-minütigen Plattform Erfahrungen, neue Strukturen, geplante Veranstaltungen, Neuerungen etc. vorzustellen. Bitte senden Sie uns bis zum **18. Oktober 2019** Ihren Beitrag (Präsentationsdauer max. 5 Minuten je Beitrag).

Ausklingen soll der Abend mit genügend Zeit zum Vernetzen und gemütlichem Beisammensein.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme und einen bereichernden Dialog!

**Mag.<sup>a</sup> Nathalie Egeter**

**Mag.<sup>a</sup> Katja Saxl**

**Mag.<sup>a</sup> Monika Sztankay**

**für die AG Psychoonkologie**

# PSYCHOONKOLOGIE-VERNETZUNGSTREFFEN 2019

## 5. NOVEMBER 2019, 18:00 UHR

Bitte ausdrucken und ausgefüllt an [lki.ps.cldienste@tirol-kliniken.at](mailto:lki.ps.cldienste@tirol-kliniken.at) senden. Vielen Dank!

### Anmeldung bis 18. Oktober 2019:

- ➔ Telefon: +43 (0) 512 504 23691
- ➔ Fax: +43 (0) 512 504 24778
- ➔ Email: [lki.ps.cldienste@tirol-kliniken.at](mailto:lki.ps.cldienste@tirol-kliniken.at)

- Ich möchte am Vernetzungstreffen teilnehmen.  
Dürfen wir Sie über zukünftige Veranstaltungen informieren?  JA  NEIN  
Falls ja, dann geben Sie uns bitte unten Ihre E-Mailadresse bekannt.
  
- Ich/Wir möchte(n) in der PLATTFORM meine Arbeit(-sgruppe), Weiterbildungen meiner Institution, Veranstaltungen, Neuerungen, Erfahrungen etc. vorstellen und benötige dafür:
  - 2 Minuten
  - 5 Minuten
  - Thema \_\_\_\_\_
  
- Ich kann leider nicht teilnehmen, möchte jedoch weiterhin Informationen über zukünftige Veranstaltungen erhalten.

Name:

Institution/Praxisadresse:

E-Mailadresse:

Datum:

Unterschrift: