

PALLIATIV- UND SCHMERZTAG MÜNSTERLAND 2019

Samstag, 23. November 2019
Beginn 09:00 Uhr

Bitte beachten! Dieses Jahr auf einem anderen Campus:

**Fachhochschule Münster, Leonardo-Campus 10,
Fachbereich Architektur**



EINLADUNG

Veranstalter: Palliativnetz Münster
www.palliativnetz-muenster.de

Bitte melden Sie sich im
Tagungsbüro an.

[medicbrain.de/palliativtag-
muensterland/](http://medicbrain.de/palliativtag-muensterland/)

Fax: 0251 982 970-66

Email: kongress@medicbrain.de



Link zur Anmeldung

Sehr geehrte Kolleginnen, sehr geehrte Kollegen,

am 23. November veranstalten wir zum neunten Mal den Palliativ- und Schmerztag Münsterland. Wir haben auch in diesem Jahr abwechslungsreiche und spannende Themen für Sie zusammengestellt und hoffen auf eine zahlreiche Teilnahme und interessante Diskussionen.

Wir möchten alle, die sich in der Palliativmedizin und Schmerztherapie engagieren, ansprechen und Ihnen die Möglichkeit zum persönlichen Austausch geben.

Wir laden Sie herzlich ein und freuen uns auf Sie!

Ihre
Dr. Ulrike Hofmeister

PROGRAMM

Zertifiziert mit 6 Punkten von der Ärztekammer
und 6 Punkten von der Registrierung Beruflich Pflegender

	Uhrzeit	Thema	Referent/in
	08:45	Registrierung & Begrüßung	Dr. Ulrike Hofmeister
1	09:00	Patientenverfügung, ACP und Sterbehilfe - Rechtliche Dimensionen der Palliativmedizin	RA Dr. Tobias Witte Münster
2	09:45	Schmerzfrei...? Was erschwert die Symptomkontrolle in der ambulanten Palliativversorgung?	Dr. Josef Goecke Recke
3	10:30	Ungeklärte / nicht natürliche Todesfälle - Tätigkeiten der Kriminalpolizei	Ulrich Bux Münster
	11:15	Frühstücksbrunch	
4	11:45	Palliativmedizin 2.0 – High Technology / High Personality - Palliativmedizinische Versorgung früher, heute und morgen	PD Dr. Philipp Lenz Münster
5	12:30	Zum Lebensherbst - Zu viel Intensiv zu wenig palliativ?	Dr. Matthias Thöns Witten
6	13:15	Off label use in der Palliativmedizin - Alternativen?	Dr. Martina Marchese Solingen
	14:00	Abschluss	Dr. Ulrike Hofmeister

Hiermit melde ich mich zum Palliativ- & Schmerztag 2019 an:
Antwortfax an 0251-982 970-66

TITEL _____

NAME _____

TEL _____

E-MAIL _____

ARZT KOORDINATIONSKRAFT ANDERE

Praxisstempel

Ich nehme/wir nehmen mit insgesamt _____ Personen an der Veranstaltung teil.

Begleitende Fachausstellung mit freundlicher Unterstützung durch:



A Sandoz Brand

