



PatientCONSULT GmbH HRB 336737 Mannheim
Geschäftsführer: Dr. Silke Frohmüller
Sofienstr. 13 69115 Heidelberg
Telefon 06221-7263888 Fax 06221-7263889
E-mail health@patientconsult.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten Sie auf unsere nächste Fortbildungsveranstaltung aufmerksam machen.
Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Sorge für die Seele im Pflegealltag

Fachseminar für Pflegepersonal

Thema: Beruflich Pflegende sorgen alltäglich für Körper und Seele der ihnen anvertrauten Patienten. Dies kostet viel Kraft. Die Sorge für den körperlichen Zustand des Patienten nimmt in Aus- und Fortbildung breiten Raum ein. Die Sorge für die Seele des Patienten und der Pflegenden kommt hier oft zu kurz. Belastungen und Sorgen werden mit nach Hause genommen. Fehlende oder mangelhafte Sorge für sich selbst führen zu Unzufriedenheiten und seelischen Verstimmungen bei den Pflegenden und beeinträchtigen schließlich wieder die Qualität der Versorgung der Patienten.

Seminarinhalte: Wie kann ich mit den seelischen Belastungen im Alltag umgehen? Wie kann ich gut für einen Patienten sorgen, ohne mir selbst zu schaden? Wie gehe ich mit Trauer um? Was gibt mir seelische Kraft? Wie komme ich (wieder) besser in ein seelisches Gleichgewicht?

Ziele des Seminars: Professioneller Umgang mit belastenden Situationen, Einschätzung der eigenen seelischen Kraftressourcen, Finden und Nutzen von Kraftquellen zur Sorge für die eigene Seele. Zugewinn an Sicherheit und Kompetenz in der Sorge für die Seele der Patienten und ihrer Angehörigen.

Seminarleitung: Andrea Kirstätter, MBA

Teilnehmerzahl: max. 15

Kosten: 72,00 €

**Termin: Dienstag, 20. Oktober 2020
14.00 – 18.00 Uhr**

**Ort: Ärztliches Beratungsinstitut PatientCONSULT
Sofienstr. 13
69115 Heidelberg
Tel. 06221-7263888**

**Anmeldung bitte per Fax oder Post mit beiliegendem
Formular bis spätestens 15.10.2020**

Hiermit melde ich verbindlich folgende Personen zur Teilnahme am
Fachseminar „**Sorge für die Seele im Pflegealltag**“
Am 20.10.2020 an.

Name, Vorname	Adresse	Telefon/email

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sie erhalten umgehend eine Bestätigung Ihrer Anmeldung.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 72,00 € /Teilnehmer zahle ich nach
Eingang der Anmeldebestätigung und Rechnung

- bar während der Fortbildungsveranstaltung

- vorab** per Überweisung auf folgendes Konto:
Kontoinhaber: PatientCONSULT GmbH
IBAN: DE80 6729 0000 0041 9207 00
BIC: GENODE61HD1
Kreditinstitut: Heidelberger Volksbank