

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte die Arbeit des IPZS unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Beruf:

Telefon:

E-Mail:

Ort/Datum/Unterschrift:

## ORGANISATION/ANSPRECHPARTNER

Vorstandsvorsitzender:

**Dr. med. Lars Wiegmann**

FA für Anästhesiologie, Palliativmedizin M.Sc.,  
Schmerztherapie, Praxisklinik Zähringen

Stellvertretende Vorstandsvorsitzende:

**Susanne Schmid**

Dipl. Sozialpädagogin, Palliativ Care, Systemische Beratung,  
und Koordinatorin der Hospizgruppe Freiburg e.V.

Fort- und Weiterbildung:

**Dr. med. Martin Ehmer**

FA für Anästhesiologie, Palliativmedizin,  
Schmerztherapie, Praxisklinik Zähringen

Kassenwart:

**Prof. Dr. Peter König**

Dipl. Pflegewirt (FH), Pflegewissenschaftler M.Sc.,  
Fakultät GSG, Hochschule Furtwangen

Schriftführer:

**Dr. Tilman Kirste**

Facharzt für Allgemeinmedizin und Palliativmedizin  
Praxis für interdisziplinäre Onkologie und Hämatologie

Beisitzer:

**Dr. Stefan Bölch**

FA für Anästhesiologie, Schmerztherapie,  
Palliativmedizin, Praxisklinik Zähringen

Beisitzer:

**PD Dr. med. Christopher Böhlke**

FA für Innere und Nephrologie, Palliativmedizin, Notfallmedizin,  
Leitender Oberarzt und Stellvertretender Ärztlicher Direktor der  
Klinik für Palliativmedizin, Universitätsklinik Freiburg



Interdisziplinäres  
Palliativzentrum  
Südbaden e.V.

Geschäftsstelle Freiburg  
Karlsruher Straße 3  
79108 Freiburg

[info@palliativzentrum-suedbaden.de](mailto:info@palliativzentrum-suedbaden.de)

**AUSTAUSCH  
VERNETZUNG  
WEITERBILDUNG  
ÖFFENTLICHKEITSARBEIT**

## ZIELE DES VEREINS

### FORT- UND WEITERBILDUNG

Zur Optimierung der Fachkompetenz

### QUALITÄTSZIRKEL

Einmal monatlich zur Aktualisierung palliativmedizinischen Wissens und zum kollegialen Austausch

### LETZTE HILFE KURSE

(für Mitglieder/innen kostenfreie Teilnahme)

Basiswissen und Fertigkeiten erlernen, um einen nahestehenden Menschen in den Tod zu begleiten.  
letztehilfe@palliativzentrum-suedbaden.de

### ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Um die Belange der Palliativmedizin einer breiten Öffentlichkeit zugänglich zu machen

### VERNETZUNG

zwischen den Tätigen der allgemeinen und spezialisierten Palliativversorgung im ärztlichen, pflegerischen und psychosozialen Bereich.

WEITERE INFORMATIONEN ERHALTEN SIE  
GERNE ÜBER:

info@palliativzentrum-suedbaden.de

## ZIELE DES VEREINS

Die palliativmedizinische Versorgung von Patienten/innen aus dem Bereich der Onkologie, Neurologie, Inneren Medizin und Geriatrie ist ein zentrales Anliegen vieler Berufsgruppen. Durch die Tätigkeit des Vereins soll die Vernetzung von Hausärzten, Schmerztherapeuten, Onkologen, Neurologen, Internisten, Geriatern, Pflegedienstleistern, Pflegeeinrichtungen, Physiotherapeuten, Sozialarbeitern und Psychologen im stationären sowie ambulanten Bereich gefördert werden. Eine verstärkter Austausch zwischen den Berufsgruppen kann die Qualität der Versorgung verbessern, da es im besten Fall zu einer gemeinsamen Entscheidungsfindung kommt. Die Gründungsmitglieder sind Ärzte/innen und Pflegefachkräfte, die das Potential der überregionalen Interdisziplinarität dieses Fachbereichs erkennen und die Zusammenarbeit unterstützen möchten.

**UNTERSTÜTZEN** Sie unsere Arbeit durch eine Spende

### SPENDENKONTO:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE73 3006 0601 0007 2172 93  
BIC DAAEDEDXXX

## MITGLIEDSCHAFT

Wir sind ein gemeinnütziger Verein. Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie die gemeinsamen Vereinsziele und ermöglichen so eine breite Interessenvertretung.

### MITGLIEDSBEITRÄGE

Pflegefachkräfte	30,-- €
Ärzte, Apotheker, Therapeuten etc.	60,-- €
Institutionen	100,-- €

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich das Interdisziplinäres Palliativzentrum Südbaden e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

bis auf Widerruf von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut:

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift:

### BITTE AUSGEFÜLLT ABSENDEN AN :

Interdisziplinäres Palliativzentrum Südbaden e.V.  
Karlsruher Straße 3, 79108 Freiburg