

HIV- UND STI-TEST-PRAXIS

METHODENTAG & BERATERSCHULUNG



26. – 27. April 2012
Methodentag München

27. – 29. April 2012
Beraterschulung Schönbrunn



HIV-und STI-Test-Praxis

Der HIV-Test ist zu einem wichtigen Instrument der Prävention geworden. Um einen fachgerechten Einsatz zu ermöglichen, bieten wir zwei bewährte Veranstaltungen zur Qualifizierung von Mitarbeiter(inne)n in der Testberatung und Durchführung an. Die Seminare finden aufeinanderfolgend im Raum München statt und können separat besucht oder kombiniert werden.

Praxis- und Methodentag HIV-und STI-Test Durchführung

In diesem Seminar vermitteln wir medizinisches Wissen zur Diagnostik von HIV-, Syphilis-, Hepatitis-C-, Gonokokken- und Chlamydien-Infektionen und erörtern die notwendigen theoretischen Grundlagen und praktischen Übungen zum Einsatz von Schnelltests (HIV, Syphilis, Hepatitis C). Dabei geht es u. a. um folgende Themen:

- Was ist bei einem Test im „diagnostischen Fenster“ zu beachten?
- Worin unterscheiden sich Schnelltests von den „klassischen“ Testverfahren? Vor- und Nachteile?
- Wie steht es um die Qualität verschiedener Tests?
- Welcher Test bietet sich nach Zeitpunkt des Risikokontakts an?
- Sensitivität, Spezifität und Prädiktiver Wert verschiedener Tests bei verschiedenen Populationen, Fehlerquellen bei der praktischen Durchführung von Schnelltests
- Rechtliche Grundlagen, Hygieneplan, Arbeitsabläufe

Im Praxisteil des Seminars wird die Durchführung von HIV-, Syphilis- und Hepatitis-C-Schnelltests geübt.

Durch die Veranstaltung des Seminars bei einer Mitgliedsorganisation mit integriertem bzw. angeschlossenem Testprojekt erhalten die Teilnehmerinnen und Teilnehmer Einblick in den Aufbau des Projektes bzw. die Vor-Ort-Arbeit.

<u>Termin</u>	Beginn: 26.04.2012, 15 Uhr Ende: 27.04.2012, 12 Uhr
<u>Ort</u>	Münchener AIDS-Hilfe
<u>Zielgruppe</u>	Berater/innen aus Aidshilfen und Gesundheitsämtern
<u>Leitung</u>	Marianne Rademacher & Kolleg(inn)en der Münchener AIDS-Hilfe
<u>Teilnahmegebühr</u>	Mit Unterbringung im Hotel (EZ) 70,- € Ohne Übernachtung 30,- € Fahrtkostenerstattung nach Bundesreisekostengesetz (siehe DAH-Veranstaltungskalender)
<u>Anmeldung</u>	Deutsche AIDS-Hilfe e.V., Wilhelmstr. 138, 10963 Berlin
<u>Rückfragen</u>	Katja Schraml, Tel. 030/69 00 87-96
<u>Seminarnummer</u>	2B-2142

Beratung zum HIV-Test: Qualifizierung für Anfänger und Fortgeschrittene

Die beim HIV-Test erforderliche Risikoabklärung bietet einen guten Anlass, mit den „Testkunden“ über ihr Risikomanagement zu sprechen. Wie aber lässt sich ein Lernprozess anstoßen, der den Zusammenhang zwischen persönlichem Verhalten und HIV-Risiko verdeutlicht? In diesem Seminar soll in praktischen Übungen und Rollenspielen an den drei entscheidenden Punkten der Testdurchführung gearbeitet werden:

Setting und Rahmenbedingungen: Was ist von der Bewerbung des Testangebots bis zur Verabschiedung von „Testkunden“ zu beachten? Wie können die dafür geltenden Standards umgesetzt werden?

Beratung vor dem Test: Was muss geklärt werden? Welchen Nutzen haben Fragebögen? Was genau bedeutet „informierte Einwilligung“? Welche zielgruppenspezifischen Aspekte sind zu berücksichtigen? Welche „Brücken“ müssen schon jetzt zur Mitteilung des Testbefunds geschlagen werden?

Beratung nach dem Test: Was bedeutet die Diagnose „HIV-positiv“ heute? Was ist im Falle eines positiven Befundes zu tun? Wie können Berater/innen für die Betroffenen und für sich selbst bestmöglich sorgen?

Eine Zertifizierung des Seminars ist bei der Psychotherapeutenkammer Bayern beantragt.

<u>Termin</u>	Beginn 27.04.2012, 16.00 Uhr Ende 29.04.2012, 14.00 Uhr
<u>Ort</u>	Akademie Schönbrunn, Raum München
<u>Zielgruppe</u>	Berater/innen aus Aidshilfen und Gesundheitsämtern
<u>Leitung</u>	Dipl. Psych. Christopher Knoll, Dipl. Psych. Karl Lemmen & Marianne Rademacher, Ärztin
<u>Teilnahmegebühr</u>	120,- € Fahrtkostenerstattung nach Bundesreisekostengesetz (siehe DAH-Veranstaltungskalender)
<u>Anmeldung</u>	Deutsche AIDS-Hilfe e.V., Wilhelmstr. 138, 10963 Berlin
<u>Rückfragen</u>	Katja Schraml, Tel. 030/69 00 87-96
<u>Seminarnummer</u>	2B-2143

Bitte die gewünschten Veranstaltungen ankreuzen:

HIV-TEST-METHODENTAG

München, 26.–27. April 2012

Seminarkennnummer: 2M -2142

HIV-TEST-BERATERSCHULUNG

Schönbrunn/Raum München, 27.–29. April 2012

Seminarkennnummer: 2B-2143

Seminarkennnummer „Paket“ Praxis- und Methodentag und HIV-Testberatung: 2B-2144

Ich bin Mitarbeiter/in in folgender Aidshilfe oder anderer Einrichtung:

Teilnahmezusage, Anreiseskizze und Seminarunterlagen (oder Absage, falls ausgebucht) erbitte ich an folgende Postanschrift (bitte Druckbuchstaben):

Name:

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnr.:

von Uhr bis Uhr

Darf die Telefonnummer auf der Anmelde-Liste, die vorab allen Teilnehmer(inne)n zugesandt wird und der selbständigen Zusammenstellung von Fahrgemeinschaften dient, veröffentlicht werden?

Ja Nein

Alter in Jahren: _____

Mitarbeit in der Aidshilfe/ Einrichtung seit: _____

Ich arbeite als: _____

HIV-Test-Methodentag München:

Ich benötige ein Hotelzimmer (EZ) für 1 Nacht

Ich übernachte privat und brauche kein Hotelzimmer

(HIV-Test-Beraterschulung: inkl. Übernachtung in der Akademie Schönbrunn)

Ich erteile der Deutschen AIDS-Hilfe e.V. einmalig eine Einzugsermächtigung über folgende Teilnahmegebühr für o.g. Veranstaltung:

Betrag in Euro

- 30,-- € Methodentag München ohne Hotel
- 70,-- € Methodentag München mit Hotel
- 120,-- € Beraterschulung (Akademie Schönbrunn)
- 150,-- € Paket beide Seminare

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Verfügungsberechtigten: _____

Ich überweise die Seminargebühr sofort nach Erhalt der Teilnahmebestätigung (mit dem Vermerk der Seminarkennnummer und des Veranstaltungsortes) auf das Konto der Deutschen AIDS-Hilfe e.V. Nr. 070 3500 500 bei der APO-Bank, BLZ 300 606 01.

Für mich muss eine Substitution organisiert werden. Ich werde substituiert mit _____ml/ _____mg L-Polamidon/ Methadon. Name und Adresse des vor Ort substituierenden Arztes werden mir mit der Teilnahmezusage mitgeteilt. Ich selbst werde dann veranlassen, dass mein behandelnder Arzt diesem Kollegen rechtzeitig das entsprechende BitM-Rezept mit Mengenangabe zukommen lässt.

Ich benötige während der Veranstaltung eine ärztliche Betreuung, und zwar:

Ich melde zusätzlich folgende Kinder an/ Kinderbetreuung wird benötigt: Ja Nein

Name: _____ Alter: _____

Sollte ich aus unvorhergesehen persönlichen oder dienstlichen Gründen verhindert sein, so verpflichte ich mich, umgehend die Anmeldung schriftlich zu stornieren, damit mein Seminarplatz an eine/n Nachrücker/in vergeben werden kann. Die Hinweise der Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen der DAH – insbesondere die für eine Abmeldung – sind mir bekannt und werden von mir anerkannt (siehe „Hinweise zur Teilnahme“ Veranstaltungskalender der DAH oder veröffentlicht in jedem Anhang des Rundbriefes). Weiterhin ist mir bekannt, dass ohne Zahlung der Teilnahmegebühr – sofern erforderlich – oder bei unvollständigen Angaben im Anmeldeformular meine Anmeldung nicht berücksichtigt wird.

Ort/ Datum/ Unterschrift

Bestätigung durch die regionale Aidshilfe/ Einrichtung