

Montag, 11. November 2013

## Einladung

zum landesweiten Positiventreffen von POSITHIV HANDELN - PSH13.06 mit der medizinischen Rundreise der Deutschen Aids-Hilfe (DAH) vom 13. bis 15. Dez. 2013 im DGB Tagungszentrum Hattingen, Am Homberg 44-50, 45529 Hattingen.

Thema: **HIV-Therapie 2013** 

Referent: Bernd Vielhaber, Edemissen

Moderation: Birgit Körbel, Köln

Liebe Freundinnen und Freunde,

im Namen der medizinischen Rundreise der Deutschen Aids-Hilfe und von POSITHIV HANDELN NRW laden wir HIV-positive Frauen und Männer aus NRW sehr herzlich zu diesem Wochenende in Hattingen ein!

Bernd Vielhaber von der medizinischen Rundreise der DAH wird uns über folgendes informieren: Bedeutungswandel – HIV als chronische Erkrankung. Bedeutung, Definition, Auswirkung und Stellenwert der ART, Lebensqualität und Lebensdauer. Therapiebeginn. Therapieleitlinien, Voraussetzungen, Medikamente, Behandlung, was ist von der Tendenz, immer früher zu behandeln, zu halten? Begleitung der HIV Therapie. Untersuchungen, Compliance, Nebenwirkungen. Neue Entwicklungen. Medikamente in Studien, Ausblick auf Änderungen in der Therapie, Therapiepausen, -wechsel, -konzepte, Generika.

Dies sind nur einige Themen aus dem großen Programm dieser medizinischen Rundreise. Alle Themen, Schwerpunkte und Gespräche werden sich an den konkreten Fragen und dem unterschiedlichen Wissenstand der anwesenden Teilnehmerinnen dieses Wochenendes orientieren!

Hier nun die Regeln für Deine Anmeldung: Bitte melde Dich selbst mit dem beigefügten Formular oder über unsere Homepage bei der Aidshilfe NRW e.V. in Köln an. Anmeldeschluss ist der 28. Nov. 2013. Deine Teilnahme ist nur für das gesamte Wochenende (Freitag 18 Uhr bis Sonntag 12 Uhr) möglich! Mit Deiner Anmeldung erklärst Du Dich bereit, verbindlich am Seminarteil des Treffens teilzunehmen. Eine Zusage mit genauer Wegbeschreibung oder eine Absage (falls mehr Anmeldungen vorliegen, als Plätze zur Verfügung stehen) versenden wir ab 30. Nov. 2013.

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung, in Höhe von 214,00 €, werden von der Aidshilfe NRW e.V. übernommen. Bei allen Positiventreffen der Aidshilfe NRW e. V. wird je nach Einkommen der Teilnehmerinnen eine Kostenbeteiligung erhoben. (Bitte in der Anmeldung ankreuzen!)

## >> Erst wenn Du diesen Betrag überwiesen hast, ist Deine Anmeldung gültig! <<

Bitte überweise auf das Konto der Aidshilfe NRW e.V. - Konto Nr. 8 117 605, BLZ 370 205 00, Sozialbank Köln und gib in der Zeile "Verwendungszweck" Deinen Namen und PSH 13.06 an.

Fahrtkosten können nicht erstattet werden, deshalb bitten wir Euch um Bildung von Fahrgemeinschaften.

Wir freuen uns auf Deine Anmeldung und auf dieses Wochenende mit Dir, liebe Grüße

Regine + Harry + Wolfgang

Tagungsleitung und Organisation:

Regine Merz Fon 01577 4690452

Harry Kirchwehm

Aidshilfe NRW e.V. | Lindenstr. 20 | 50674 Köln



## **Verbindliche Anmeldung**

**HIV-Therapie 2013** 

DGB Tagungszentrum Hattingen

Thema:

Termin:

Ort:

zum Treffen von POSITHIV HANDELN PSH 13.06 mit der medizinischen Rundreise der Deutschen Aids-Hilfe

13. bis 15. Dezember 2013, Freitag 18 Uhr - Sonntag 13 Uhr (Anmeldschluss 28. November 2013)

triftigen Gru			_	SH 13.06 an. Ich weiß, da r Anmeldebestätigung, e	ss ich bei Absage ohne ine Ausfallgebühr von bis zu	
Vorname:			Name:			
Postleitzahl:		Wohnc	ort:			
Straße, Nr.:			Telefon:			
Email-Adress	se:					
Mitteilung an d	e Organisatorini	nen:				
	komme mit de /oder Telefonn		n Personen mitnehme	n und bitte um Veröffentli	chung meiner Email-Adresse	
〗 Ich l	Ich bitte um Veröffentlichung meiner Emailadresse!					
〗 Ich I	Ich bitte um Veröffentlichung meiner Telefonnummer!					
		-				
Bitte schatze hier selbst Einkommen		in, und kreuze ar bis 350,00 €	n!! was Du überweisen m bis 500,00€	usst: bis 1.000,00 €	über 1.000,00 €	
Teilnahmeg		14,00 €	19,00 €	29,00 €	39,00 €	
wiesen, als \	erwendungs/		amen und PSH 13.06 an		der Sozialbank, Köln, über- ass diese Anmeldung ohne	
Wichtig:						
um Dein Gel	d bei einer Al	bsage zurück übe	erweisen zu können, gib ι	ıns bitte Informationen zu	u Deinem Girokonto:	
Konto - Nr.:			BLZ:			
Kreditinstitu	t:					
Ort:		Datum:	Unterschrift:			