



19. - 20. März 2020

„1 Pille und unter der Nachweisgrenze = alle zufrieden?“ Patient_innenbedürfnisse und die Rolle von Patient Empowerment

Akademie Waldschlösschen
Bildungs- und Tagungshaus
37130 Gleichen bei Göttingen

Tele 05592 fon 92770
Tele 05592 fax 92777

info@waldschloesschen.org
www.waldschloesschen.org

Die Situation von Menschen mit HIV hat sich im Laufe der vergangenen Jahre dank der Entwicklungen im medizinisch-therapeutischen Bereich sehr verändert. Die meisten HIV-Positiven, in Behandlung sind, haben eine Viruslast unter der Nachweisgrenze, HIV ist eine chronische Erkrankung mit einer möglichen Lebenserwartung wie die von Nicht-Infizierten. Viele stehen heute im Berufsleben und Nebenwirkungen der Therapien werden immer seltener.

Sind also alle zufrieden? Was braucht es heute noch, um ein gutes Leben mit HIV zu führen? Und wie sehen da die unterschiedlichen Perspektiven der Beteiligten aus?

In dem Seminar sollen die Sichtweisen eines Patienten, einer behandelnden Ärztin, eines Psychologen und eines über lange Jahre in der Fortbildung von HIV-Patient*innen tätigen Pädagogen vorgestellt und diskutiert werden.

In Vorträgen und Workshops besteht die Möglichkeit zu einem intensiven Austausch.

Fragen im Verlauf des Seminars werde u.a. sein:

- Was sind heute meine Bedürfnisse als HIV-Patient*in?
- Welche Rolle spielt Patient Empowerment – wie sehr stehe ich für meine Gesundheit ein und was überlasse ich dem Arzt?
- Was traue ich mich anzusprechen und wo hoffe/vertraue ich darauf, dass es der Arzt/die Ärztin tut?
- Welche Erwartungen habe ich an Ärzt*innen?
- Wie sieht aus ärztlicher Sicht die Rolle von Patient*innen- Empowerment aus?
- Was kann ich überhaupt leisten als Ärzt*in?
- Wie sieht eine gute Kommunikation mit dem/der Patient*in aus?
- Welche Barrieren stehen Patient*innen-Empowerment entgegen (z.B. Selbststigma, Scham, Insuffizienzgefühle)?
- Patient*innen-Ärzt*innen-Verhältnis – Kommunikationsbarrieren und -hilfen
- Welche Themen beschäftigen HIV+ Menschen heute noch bei Fortbildungen und Seminaren für die Zielgruppe
- Welche Angebote für HIV-Patient*innen werden angenommen und was braucht es da in Zukunft noch?
Welche Unterstützung braucht dabei noch die Selbsthilfe von Menschen mit HIV?

Ziele des Seminars sind u.a.

- Sensibilisierung für und Identifizierung von tatsächlichen Bedürfnissen von Menschen mit HIV (über die medizinischen Notwendigkeiten hinaus)
- Verbesserung der Kommunikation zwischen HIV-Patient*innen und Ärzt*innen
- Überwindung von Kommunikationsbarrieren
- Stärkung der Gesundheitskompetenz und des Selbstverständnisses von HIV-Positiven
- Identifizierung von notwendigen Unterstützungsangeboten für HIV-Positive

Das Seminar richtet sich an HIV-Positive, Multiplikator*innen, Ärzt*innen, Psycholog*innen und Berater*innen.

VA.-Nr. 746

Seminar von Donnerstag 13 Uhr bis Freitag 14.30 Uhr.

Dozent_innen: Dr. Christiane Cordes, Ärztin in einer Schwerpunktpraxis, Berlin; Jan Großer, Psychiater, Chemsex Aktivist, ehrenamtlicher Mitarbeiter Schwulenberatung, Berlin; Sebastian Süß, Gesundheitscoach, ehrenamtlich engagiert im Buddy-Projekt der Deutschen Aids-Hilfe, Schwaig; Wolfgang Vorhagen, Dipl.Päd., organisiert Veranstaltungen für Menschen mit HIV in der Akademie Waldschlösschen, Berlin

Moderation: Harriet Langanke, Journalistin, Köln

Teilnahmebeitrag: keiner, **Reisekosten** werden nicht erstattet

**Die Veranstaltung findet mit freundlicher
Unterstützung von ViiV statt.**

Mit herzlichen Grüßen
Wolfgang Vorhagen

Mail: wolfgang.vorhagen@waldschloesschen.org



Anmeldung mit diesem Formular per Post, eingescannt per E-Mail an info@waldschloesschen.org oder als Fax unter 0 55 92 92 77-77.



.....
Akademie Waldschlösschen
Bildungs- und Tagungshaus
37130 Gleichen bei Göttingen
Tele 0 55 92 fon 92 770 fax 92 77 77
www.waldschloesschen.org
.....

Anmeldung

„1 Pille und unter der Nachweisgrenze = alle zufrieden?“

19. - 20. März 2020

VA-Nr. 746

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon

Ich kann eine Mitfahrgelegenheit anbieten und stelle meine Telefonnummer zur Weitergabe zur Verfügung.

Ich suche eine Mitfahrgelegenheit und frage telefonisch einige Tage vor Veranstaltungsbeginn im Waldschlösschen nach.

Datennutzung

- Ich willige ein, dass mir die Akademie Waldschlösschen (Vertragspartner) Informationen zu Seminaren zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich möchte diese Informationen der Akademie Waldschlösschen **ausschließlich** per E-Mail erhalten.
- Ich möchte keine Informationen zu weiteren Seminaren erhalten.

Die Akademie Waldschlösschen versichert, dass sie die Daten ausschließlich zu oben genannten Zwecken verwendet und nicht an Dritte weitergibt. Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Infos zum Datenschutz können auf unserer Homepage unter www.waldschloesschen.org eingesehen werden.

Anmeldung/ Rücktritt

Die Veranstaltung wird bezuschusst. Bis 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn behalten wir bei Rücktritt EUR 15,35 Bearbeitungsgebühr ein. Bei späterem Rücktritt müssen wir, wenn kein*e Ersatzteilnehmer*in gefunden wird, je nach Zeitpunkt des Rücktrittes Kosten bis zu 58,50 EUR in Rechnung stellen. Die genauen Regelungen zu den Ausfallkosten können in unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen im Internet unter www.waldschloesschen.org oder im Jahresprogramm eingesehen werden. Muss die Veranstaltung wegen zu geringer Teilnehmer*innenzahl oder Ausfall des*der Referent*in ausfallen oder ist sie überfüllt, werden bereits gezahlte Kostenbeiträge in voller Höhe zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen, außer in Fällen vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhaltens von Angestellten oder sonstigen Erfüllungsgehilf*innen der Akademie Waldschlösschen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stiftung Akademie Waldschlösschen an.

Kostenbeitrag/Zahlungsweise

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die Stiftung Akademie Waldschlösschen, den unten genannten Betrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Firma auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000143813. Die Mandatsreferenznummer wird mit der Abbuchung mitgeteilt.

Betrag in EUR

Kontoinhaber*in (Vor- und Nachname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

Datum, Unterschrift

BIC (8 oder 11 Stellen)