

UniversitätsSpital Zürich
Klinik für Radio-Onkologie
Direktionssekretariat
Rämistrasse 100
8091 Zürich

Allgemeine Informationen

Organisation / Information

UniversitätsSpital Zürich
Klinik für Radio-Onkologie
Direktionssekretariat
Rämistrasse 100
8091 Zürich
Telefon +41 (0)44 255 29 30
Telefax +41 (0)44 255 44 35
ramona.clerici@usz.ch

Veranstaltungsort

UniversitätsSpital Zürich
Grosser Hörsaal OST, HOER B 10

Öffentliche Verkehrsmittel

Tram Nr. 5: Bellevue bis Haltestelle „Platte“
Tram Nr. 6: Hauptbahnhof bis Haltestelle „Platte“

Von der Tramhaltestelle erreichen Sie den grossen Hörsaal OST innert 3 Minuten zu Fuss gemäss Ausschilderung.



Kompetenzzentrum Palliative Care 16. Februar 2012



Einladung und Programm



UniversitätsSpital
Zürich

**Liebe Kolleginnen und Kollegen
Sehr geehrte Damen und Herren**

Wir freuen uns, Ihnen das Kompetenzzentrum Palliative Care des UniversitätsSpitals Zürich vorzustellen. Nach mehrjährigen Vorarbeiten konnten wir Anfang Jahr die neue Abteilung, die innerhalb der Klinik für Radio-Onkologie angesiedelt ist, mit vorerst 8 Einzelzimmern eröffnen. Sie sind für Patientinnen und Patienten, die der sogenannten spezialisierten Palliative Care Versorgung bedürfen, angedacht; die Grundversorgung von Palliative Care Patientinnen und Patienten soll weiterhin auf allen Abteilungen stattfinden. Im Rahmen des Eröffnungssymposiums werden die Aufgaben der neuen Abteilung, das Spektrum der spezialisierten Palliative Care und Aspekte der Finanzierung thematisiert. Die interdisziplinäre und interprofessionelle Zusammenarbeit ist ein Kernelement des Kompetenzzentrums Palliative Care. Es wird deshalb gemeinsam geleitet durch Herrn Othmar Immoos vom Pflegedienst und Herrn Dr. Stefan Obrist vom Ärztlichen Dienst.

Neben einer intensiven Zusammenarbeit innerhalb des Universitätsspitals, ist die Vernetzung mit den ambulanten und stationären Organisationen der Palliative Care im Raum Zürich und mit den zuweisenden Hausärztinnen, Hausärzten und Institutionen ein grosses Anliegen.

Wir freuen uns, anlässlich des Eröffnungssymposiums mit möglichst vielen von Ihnen ins Gespräch zu kommen und Ihnen die Möglichkeit zu geben, mit den geladenen Gästen der Palliativinstitutionen und der Politik in Kontakt zu treten.

Es wäre schön, Sie am 16.02.2012 persönlich begrüßen zu dürfen und wir verbleiben mit den besten Grüßen



Prof. Dr. Urs M. Lütolf
Klinikdirektor Radio-Onkologie
UniversitätsSpital Zürich



Dr. med. Stefan Obrist
Oberarzt Radio-Onkologie
Ärztlicher Leiter Kompetenzzentrum Palliative Care
UniversitätsSpital Zürich

Programm

14.00 Uhr

Begrüssung

Prof. Dr. Urs M. Lütolf, Klinikdirektor Radio-Onkologie

14.05 Uhr

Zentrenbildung als Teil der USZ-Strategie

Rita Ziegler, lic.oec. HSG, Vorsitzende Spitaldirektion

14.10 Uhr

Wie ist Palliative Care in der Medizin verankert?

Prof. Dr. Edouard Battegay, Klinikdirektor Innere Medizin

Teil 1

Moderation Dr. Dr. K. Zaugg, Leitende Ärztin Radio-Onkologie

14.20 Uhr

**Universitäres Kompetenzzentrum Palliative Care:
Notwendigkeit oder Luxus?**

Dr. Roland Kunz, Chefarzt Geriatrie und Palliative Care,
Spital Affoltern

14.50 Uhr

Palliative Care im Zeitalter der DRG

Dr. Andreas Gattiker, Spitaldirektor GZO, Spital Wetzikon

15.20 Uhr

Kaffeepause

Teil 2

**Moderation B. Steffen-Bürgi, klinische Wissenschaftlerin,
Zentrum klinische Pflegewissenschaft**

15.50 Uhr

**Kompetenzzentrums Palliative Care am
Kantonsspital Winterthur: Erfahrungsbericht von 2 Jahren**

Franziska Trüb, Leitung Palliativstation,
Kantonsspital Winterthur

16.20 Uhr

**Vorstellung des Kompetenzzentrums Palliative Care
UniversitätsSpital Zürich**

Dr. Stefan Obrist, Ärztliche Leitung Kompetenzzentrum
Palliative Care
Othmar Immoos, Abteilungsleiter Pflege Kompetenzzentrum
Palliative Care

16.50 Uhr

Diskussion mit allen Vortragenden

17.30 Uhr

Apéro

Eröffnung Kompetenzzentrum Palliative Care
Donnerstag, 16. Februar 2012

Bitte senden Sie uns die Anmeldung
bis spätestens Montag, 6. Februar 2012
per Mail, Post oder Fax (044 255 44 35)

Ich nehme am Symposium teil.

Ich bin leider verhindert.

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Datum _____

Unterschrift _____