

Ich melde mich verbindlich zur PiK-Schulung am 17./18. November am Unfallkrankenhaus (ukb) in Berlin an. Diese Schulung ist eine Veranstaltung von AOK Bundesverband, AOK Nordost, BMAB, DGUV und dem ukb.

- Ich bin Peer oder möchte als Peer tätig werden und nehme an den Schulungsblöcken für neue Peers teil.
- Ich bin Peer und möchte an den Schulungsblöcken für Peers teilnehmen, die bereits eine PiK-Peerschulung besucht haben.
- Ich bin Peer, habe bereits Peerbesuche durchgeführt und möchte an der Supervision teilnehmen.
- Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme am optionalen Workshop „Empowerment“ an. Die Kosten des Workshops werden von den Veranstaltern der Schulung übernommen. Bei Stornierung der Workshopteilnahme nach dem 03.11.2017 oder bei Nichterscheinen wird jedoch eine Stornogebühr von 50 EUR erhoben.

Teilnehmer (alle Angaben sind obligatorisch; bitte je Teilnehmer ein separates Formular):

Titel, Anrede, Vorname und Name
Institution
Straße mit Hausnummer
PLZ und Ort
Telefon (für Rückfragen)
Emailadresse (für Anmeldebestätigung)
Telefon (für Weiterleitung von Anrufen auf die Nummer im Peerausweis)
Emailadresse (für Weiterleitung von Mails an die Emailadresse im Peerausweis)
Geburtsdatum
Amputiert seit
Amputationslevel <input type="checkbox"/> Arm/Hand li <input type="checkbox"/> Arm/Hand re <input type="checkbox"/> OS li <input type="checkbox"/> OS re <input type="checkbox"/> US li <input type="checkbox"/> US re <input type="checkbox"/>
Sprachkenntnisse

Ich stimme der anonymen Veröffentlichung meiner Daten in der Peer-Landkarte zu und verpflichte mich, für Peer-Einsätze in meinem regionalen Bereich zur Verfügung zu stehen. Diese Zustimmung und Verpflichtung können jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem BMAB e.V. widerrufen werden; eine erneute Teilnahme an PiK-Schulungen ist dann jedoch nicht mehr möglich.

Zum Schutz der Peers werden weder auf dem Peerausweis noch in der Peerlandkarte persönliche Daten des Peers veröffentlicht. Die eingerichteten Weiterleitungen können auf Wunsch des Peers jederzeit geändert oder gelöscht werden.

Von dieser PiK-Schulung habe ich erfahren durch:

- Ich habe bereits an einer PiK-Schulung teilgenommen
- BMAB-Webseite
- BMAB-Newsletter
- Selbsthilfegruppe
- Berufsgenossenschaft
- Klinik
- Orthopädietechnik-Betrieb
-

Im Abacus Tierpark-Hotel ist ein Zimmerkontingent für die Teilnehmer der Schulung reserviert. Bei Buchung eines Zimmers aus dem Kontingent über diese Anmeldung werden die Kosten hierfür durch die Schulungsveranstalter übernommen. Wenn die zweite Person im Doppelzimmer nicht an der Schulung teilnimmt erhalten Sie eine Rechnung über den Differenzbetrag von 22,00 EUR. Vom Hotel zum ukb gibt es einen kostenlosen Shuttle-Service.

Ich wünsche Reservierung eines Zimmers vom 17. auf 18.11.2017.

- Einzelzimmer (77,00 EUR je Nacht und Zimmer inkl. Frühstück)
- Doppelzimmer (99,00 EUR je Nacht und Zimmer inkl. Frühstück), Name der 2. Person:
- Ich wünsche nach Möglichkeit ein barrierefreies Zimmer

Am 17. November 2017 sind Sie zu einem Get-Together-Abend mit kleinem Imbiss eingeladen.

- Ich nehme am Gesellschaftsabend/Get-Together teil.
- Ich werde am Get-Together-Abend nicht teilnehmen.

Für die Teilnahme an der Schulung werden keine Gebühren erhoben. Bei Stornierung der Anmeldung zur Schulung bis 03.11.2017 werden jedoch Stornokosten in Höhe von 20 EUR berechnet, bei Stornierungen nach dem 10.11.2017 80 EUR, bei Stornierungen nach dem 15.11.2017 oder bei Nichtanreise 120 EUR. Bei Stornierung der Hotelreservierung nach dem 10.11.2017 werden Stornokosten in Höhe von 60 EUR für das Einzelzimmer und 75 EUR für das Doppelzimmer berechnet; bei Nichtanreise ist der volle Zimmerpreis zu bezahlen.

Telefonische Anmeldungen oder Stornierungen können nicht entgegen genommen werden und sind unwirksam.

Die Reisekosten für An- und Rückreise werden für Peers, die an der gesamten Schulung teilgenommen haben, nach Maßgabe des Antrags auf Erstattung der Reisekosten erstattet, wenn der Antrag mit allen Belegen bis spätestens 30.11.2017 beim BMAB e.V. vorliegt.

Datum

Unterschrift

Senden Sie uns die Anmeldung bitte bis spätestens 27. Oktober 2017 per Email an tagung@bmab.de, per Fax an 089/4161740-988 oder per Post an: BMAB, Kleverkamp 24, 30900 Wedemark



Max Muster
Tel. 089/4161740-3xxx
Max.muster@peerbesucher.de
www.peers-im-krankenhaus.de

Gültig bis 31.12.2018



PiK-Geschäftsstelle:
Kleverkamp 24
30900 Wedemark
Tel. 089/4161740-88

Der umseitig genannte Peer hat sich im Rahmen einer Schulung der PiK-Kooperation über folgende Themenbereiche informiert:

- Organisation der Selbsthilfe
- Inhalte und Aspekte der Peer-Beratung im Krankenhaus
- Psychologische Grundlagen und Gesprächsführung
- Medizinische Grundlagen und prothetische Versorgungsmöglichkeiten
- Juristische Grundlagen und Datenschutz






Peer Counseling für akut amputierte Patienten

Der Verlust eines Körperteils ist ein traumatisches Ereignis, das Patienten und Angehörige vor große Herausforderungen stellt. Ärzte, Psychologen, Pflegepersonal, Physiotherapeuten, Orthopäde/Orthopädiester und Arbeitskollegen unterstützen und beraten Sie bestenfalls im Team. Aber die Fragen zu Ihrem Lebenswandel können Sie nicht beantworten. Dazu braucht es jemanden, der die Sorgen und Nöte kennt, weil er oder sie eine solche Situation selbst erlebt hat. Einen Peer!

BMAB Hauptstelle PiK Hauptstelle Peer-Schulungen Peer-Landkarte

Auf dieser Karte finden Sie alle Peers, die eine Schulung der Kooperation „Peers im Krankenhaus“ absolviert haben. Die Liste der Peers zeigt nicht exakt auf deren Wohnort. Außerdem sind in der Karte die Krankenhäuser und Rehabilitationen eingetragen, in welchen nach unserer Kenntnis Peerbesuche durchgeführt werden. Diese Einträge befinden sich im Aufbau und sind noch nicht vollständig.

Geben Sie im Suchfeld (Die Sucher) Ihren Wohnort ein. Sie sehen dann alle für Sie interessanten Kartenansichten. Mit dem Mauszeiger können Sie diese vergrößern und verkleinern. Sie können dabei auch in der rechten oberen Ecke der Karte zoomen und scrollen.

Wollen Sie selbst ein Peer tätig werden? Dann melden Sie sich doch zur nächsten Peer-Schulung im November 2017 an.





Antrag für Peers auf Erstattung der Reisekosten

PIK Peers im Krankenhaus, Schulung für Peers
vom 17. bis 18.11.2017 im Unfallkrankenhaus Berlin (ukb)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bank

IBAN

BIC

Bei Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln werden bei Bahn- oder Fluganreise maximal die Sparpreise erstattet, die am 14. September 2017 gültig waren. Bei Fernbusanreise werden die vollen Kosten erstattet. Taxikosten sowie Kosten des Transfers vom Flughafen oder Bahnhof zum Hotel oder zum ukb werden nicht erstattet. Bei Anreise mit PKW werden für die ersten 500 gefahrenen Kilometer 0,30 EUR je km erstattet. Für die darüber hinaus gehende Strecke werden je Person im PKW 0,10 EUR je km, maximal jedoch 0,30 EUR je km erstattet.

**Ich bin im eigenen PKW angereist. Fahrtstrecke hin und zurück: km
Mitfahrer (Name und Vorname):**

.....
.....
.....
.....

**Ich bin mit öffentlichen Verkehrsmitteln angereist.
Gesamtbetrag aller beigefügten Originalbelege: Euro**

Den Abrechnungsbetrag bitte ich auf oben angegebenes Konto zu überweisen.

**Ich erkläre hiermit, dass ich auf die Auszahlung des fälligen Betrags rechtsverbindlich
verzichte und dass diese Leistung freiwillig dem Bundesverband als Spende für
satzungsmäßige Zwecke zur Verfügung gestellt wird. Ich erhalte hierfür eine
Spendenbescheinigung.**

Ich bestätige, dass ich als Peer an der Schulung teilgenommen habe, dass kein anderer Kostenträger die Fahrtkosten übernimmt und dass kein Projektantrag bei einer gesetzlichen Krankenkasse gestellt wurde bzw. ein solcher negativ beschieden wurde. Mir ist bekannt, dass eine Erstattung der Fahrtkosten nur möglich ist, wenn die Abrechnung zusammen mit den Originalbelegen bis 30.11.2017 beim BMAB vorliegt.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Antragsteller und alle Mitfahrer