

## Ziel der Hospizarbeit

ist es, sterbenskranke Menschen zu begleiten und ihnen die Hilfe zukommen zu lassen, die es ihnen ermöglicht, bis zuletzt **selbstbestimmt am Leben teilhaben** zu können.

## Im Mittelpunkt steht

der Mensch, der auch in der letzten Phase **Herr seines Lebens** bleibt.

der respektvolle und ehrliche Umgang mit diesem Menschen.

die Gewissheit, dass Sterben ein Teil unseres Lebens ist.

Sterbebegleitung als Lebensbegleitung bis zuletzt.

## Unsere Hilfe

kann **jeder Mensch** in Andernach und in der Pellenz in Anspruch nehmen, unabhängig von Herkunft und Religion.

ist kostenfrei.

**NICHT DEM LEBEN MEHR TAGE, SONDERN DEN TAGEN MEHR LEBEN GEBEN.**

Cicely Saunders, Begründerin der Hospizbewegung

## Wir sind

### **ehrenamtliche Mitarbeiter**

Menschen, die sich durch einen Befähigungskurs intensiv auf ihre Arbeit vorbereitet haben.

### **professionelle Hospizfachkräfte**

Mitarbeiter, die Hilfen koordinieren, Kontakte vermitteln und individuelle Palliativ-Beratung (Schmerz- und Symptomkontrolle) bieten.

### **Mitglieder des Fördervereins**

Menschen, die ideell und finanziell die Ambulante Hospizarbeit der Kirchlichen Sozialstation unterstützen.

## Wir können

sterbenskranke Menschen mit ihren körperlichen und seelischen Bedürfnissen **begleiten**, im Krankenhaus, im Altenheim und auch zu Hause.

Angehörige zeitlich und emotional **entlasten**.

**zuhören**.

**vermitteln** zwischen dem Sterbenden, seinen Angehörigen, Ärzten und Pflegern.

**H**ilfe für Schwerstkranke und ihre Familien

**O**ffenheit im Gespräch

**S**elbstbestimmung bis zuletzt

**P**alliativberatung

**I**ndividuelle Begleitung

**Z**usammenarbeit mit allen an der Pflege und Betreuung Beteiligten.

## Die Ambulante Hospizarbeit

wird unterstützt vom Förderverein  
Hospizbewegung Andernach/Pellenz e.V.

### Der Förderverein



**ist** eine Einrichtung der evangelischen und katholischen Kirchen, von christlicher und humanitärer Lebenseinstellung geprägt

**unterstützt** ideell und finanziell die Ambulante Hospizarbeit der Kirchlichen Sozialstation

**informiert** die Öffentlichkeit durch Vorträge, Kurse und über die Presse, um für die Hospizidee zu werben

**sucht** Menschen, die durch ihre Mitarbeit, Mitgliedsbeiträge oder Spenden die Hospizarbeit unterstützen

## Für weitere Informationen

zur Ambulanten Hospizarbeit und zum Förderverein Hospizbewegung wenden Sie sich bitte an die

Ambulante Hospizarbeit der  
Kirchlichen Sozialstation Andernach e.V.  
Theodor-Heuss-Str. 8 - 12  
56626 Andernach

Tel.: 0 26 32 - 25 44 11  
Fax: 0 26 32 - 25 44 22  
[www.Hospiz-Andernach-Pellenz.de](http://www.Hospiz-Andernach-Pellenz.de)



Ambulante  
Hospizarbeit der  
Kirchlichen  
Sozialstation  
Andernach e.V.

## Fragen zur Hospizarbeit

Unsere Ansprechpartner sind

### Altenzentrum St. Stephan

Theodor-Heuss-Str. 8-12

56626 Andernach

Frau Gertrud Hüttges

Heimleitung

Tel.: 0 26 32 - 40 90



### Alten- und Altenpflegeheim Marienstift

Bürresheimer Gasse 12

56626 Andernach

Frau Anna Wey

Pflegedienstleitung

Tel.: 0 26 32 - 40 40



### Ambulante Hospizarbeit der Kirchlichen Sozialstation

Theodor-Heuss-Str. 8-12

56626 Andernach

Frau Brigitte Protzmann

Hospizfachkraft

Tel.: 0 26 32 - 25 44 11



### St. Nikolaus Stiftshospital

Hindenburgwall 1

56626 Andernach

Sr. Oberin Maria-Theresia

Krankenhausseelsorge

Tel.: 0 26 32 - 40 40



### Altenheim Maria vom Siege

Mühlenstr. 43

56637 Plaidt

Frau Ellen Berschel

Heimleitung

Tel.: 0 26 32 - 30 900



Altenheim  
Maria vom Siege

Wir sind gerne für Sie da

für ein Gespräch

für eine Begleitung

für Ihre Angehörigen

# Aufnahmeantrag

**Ich werde Mitglied des Fördervereins Hospizbewegung  
Andernach/Pellenz e.V.**

.....  
Name Vorname

.....  
Straße PLZ Ort

.....  
Telefon

.....  
Datum Unterschrift

- Ich entrichte einen jährlichen Beitrag von ..... Euro  
(Mindestbeitrag 12,50 € /Jahr)  
(Der Förderverein ist steuerlich als mildtätig anerkannt)
- Ich unterstütze den Verein durch Mitarbeit
- Ich möchte selbst überweisen und werde meinen Beitrag jeweils  
auf ein Konto des Fördervereins Hospizbewegung Andernach/Pellenz  
e.V. einzahlen
- Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen

**Bankverbindungen:**

Raiba Maifeld-Pellenz e.G BLZ 576 622 63 Kto. 831 0 2 73  
Kreissparkasse Mayen BLZ 576 500 10 Kto. 097 000 400

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen  
durch Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Hospizbewegung  
Andernach/Pellenz e.V. widerruflich, die von mir zu entrich-  
tenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr. ....

bei .....  
(Kontoführendes Kreditinstitut)

BLZ .....

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderli-  
che Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführen-  
den Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlö-  
sungen werden nicht vorgenommen.

.....  
Name Vorname

.....  
Straße PLZ Ort

.....  
Datum Unterschrift

Ambulante Hospizarbeit  
der Kirchlichen Sozialstation  
Theodor-Heuss-Str. 8-12  
56626 Andernach