

Hospiz

Das bedeutete früher

- Herberge und Gastfreundschaft –
Im Mittelalter boten Nonnen und Mönche den Pilgern an besonders gefährdeten Stellen Hilfe, Schutz und Weggeleit.

Das bedeutet heute

- Achtung vor der Würde des Menschen bis zuletzt
- Liebevolle Pflege und wirkungsvolle Schmerztherapie
- Begleitung bei Abschied und Trauer
- Veränderung des öffentlichen Bewußtseins in Bezug auf Leben, Sterben und Trauer

Leben bis zuletzt – Hospizgruppe Norden und Umgebung e.V.

Was wir wollen

- Mithelfen, dass möglichst viele Menschen bis zuletzt zuhause leben und dort sterben können.

Was wir machen

- **Besuche bei Kranken und Sterbenden**
- **Sterbebegleitung**
- **Unterstützung pflegender Angehöriger**
- **Beratung in schwierigen Situationen**
- **Begleitung Trauernder**
- **Palliative Beratung**
- **Beratung zur Patientenverfügung**
- **Öffentlichkeitsarbeit((z.B. Hospizgottesdienst, Hospiz-Info-Café)**
- **Unser Einsatz ist ehrenamtlich und unabhängig von der Konfession**
- **Wir sind immer rufbereit**

Unser Angebot:

Ausbildung ehrenamtlicher HospizmitarbeiterInnen

jeweils im Herbst/Wintersemester in Zusammenarbeit mit der K.V.H. Norden

Gesprächskreis für Trauernde

am 1. Montag im Monat 17.30 – 19.30 Uhr
in unserem Büro ; Mennonitenlohne 5;
in Norden ,(Delita Lücken)
An jedem 1. Dienstag im Monat
von 19.30- 21.30 im Gemeindehaus am
Friedhof 1, in Arle (Helmut Hoffmann)

Hospiz- Info-Café

an jedem 2. Mittwoch im Monat:15.00 – 17.00
im kath. Gemeindehaus., Osterstr. 21, Norden
(Jutta Tilling)

Information zu Patientenverfügungen

Donnerstags von16.00 – 18.00 in unserem
Büro, Mennonitenlohne 5, Norden
(Eva van Neer-Funke)

Vorträge und Veranstaltungen

am letzten Donnerstag im Monat

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Leben bis zuletzt“ Hospizgruppe Norden u.Umgebung e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____
(mind. € 30,-/Jahr) bitte ich von meinem Konto

Nr. _____

bei der _____

BLZ _____
abzubuchen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Senden Sie den Aufnahmeantrag bitte an:

**Büro der Hospizgruppe
z.H. Jutta Tilling
Mennonitenlohne 5
26506 Norden**