

**Anlage zur Rundverfügung K 3/2015
 „Implementierung von Seelsorge in die Hospiz- und Palliativarbeit“**

Antragssteller:

Ev.-luth. Kirchenkreis _____

I. Beschreibung der hospizlichen und palliativen Strukturen im Kirchenkreis

- | 1. Gibt es im Kirchenkreis | nein | ja | wenn ja,
wie viele? |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| ■ einen Palliativstützpunkt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ■ ein SAPV-Team? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ■ ambulante Hospizgruppen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ■ eine Diakonie- und Sozialstation? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ■ ein stationäres Hospiz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ■ Altenpflegeheime? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

- | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 2. Gibt es im Kirchenkreis regionale Netzwerktreffen / Qualitätszirkel, an dem die in der Hospiz- und Palliativarbeit tätigen Professionen teilnehmen? | <input type="checkbox"/> | ja
<input type="checkbox"/> | nein
<input type="checkbox"/> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|

- Wenn ja, wo ist das Netzwerk örtlich und institutionell angebunden? _____

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 3. Hat der Kirchenkreis bereits vor Antragsstellung einen Schwerpunkt in der Hospiz- und Palliativarbeit gesetzt?
Wenn ja, ... | <input type="checkbox"/> | ja
<input type="checkbox"/> | nein
<input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|

- Geben Sie bitte die entsprechende/n Maßnahme/n und den Zeitraum (von-bis) an. _____

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| ■ Hat der Kirchenkreis bereits vor Antragsstellung eine Person für die Hospiz- und Palliativarbeit beauftragt? | <input type="checkbox"/> | ja
<input type="checkbox"/> | nein
<input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|

Wenn ja, geben Sie bitte Namen, Berufsgruppe und Zeitraum der Beauftragung an.

II. Angaben zur Person, die zum/zur Beauftragten für Hospiz- und Palliativarbeit für dieses Projekt benannt werden soll

1. Vor- und Nachname _____
2. Berufsgruppe
(Pastor/in, Diakonin, Sonstige) _____
3. Besitzt die Person eine pastoralpsychologische Grundausbildung nach den Standards der Deutschen Gesellschaft für Pastoralpsychologie? Wenn ja, welche? _____
4. Besitzt die Person andere Qualifikationen, die für ihre Aufgabenwahrnehmung in der Projektphase nutzbringend sein können? Wenn ja, welche? _____
5. Mit welcher Stelle / welchen Stellenanteilen ist die Person aktuell beauftragt? Bitte geben Sie auch den Umfang der Stelle / Stellenanteile an (0,125 | 0,25 | 0,5 | 0,75) _____

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6. Hat die Person (auf Grund ihrer früheren Tätigkeit) regelmäßigen Kontakt zu | ja | nein |
| ■ den Seelsorgerinnen und Seelsorgern in den Kirchengemeinden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ einem Palliativstützpunkt? (wenn vorhanden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ einem SAPV-Team? (wenn vorhanden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ ambulanten Hospizgruppen? (wenn vorhanden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ einer Palliativstation im Krankenhaus? (wenn vorhanden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ einer Diakonie- und Sozialstation? (wenn vorhanden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ einem regionalen Netzwerk für Hospiz- und Palliativarbeit? (vgl. I. 2.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ■ Palliativärzten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

III. Umsetzungskonzept

Beschreiben Sie bitte gesondert, wie Sie die Ziele und Aufgaben des Projektes „Implementierung von Seelsorge in die Hospiz- und Palliativarbeit“ mit der o.g. Person und deren individuellen zeitlichen Ressourcen in Ihrem Kirchenkreis umsetzen möchten.

IV. Antrag

Hiermit beantragt der Kirchenkreis die Förderung einer 0,25 Stelle

- für eine Diakonin oder einen Diakon (17.500 Euro)
- für eine Pastorin oder einen Pastor (22.000 Euro)

ab dem _____

- Alternativ beantragt der Kirchenkreis die Förderung einer 0,5 Stelle
ab dem _____

Der Förderbetrag entspricht dabei dem Zweifachen der Förderung einer 0,25 Stelle.

- Der Mehrbedarf an zeitlichen Ressourcen entsteht durch eine Kooperation zweier Kirchenkreise. Der zweite Kooperationspartner ist der

Ev.-luth. Kirchenkreis _____

Die Kooperation ist beschrieben durch

- die beigefügte Vereinbarung
 beiliegendes Konzept

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift)

Herzlichen Dank für Ihr Interesse.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Antragsformular und Ihr Umsetzungskonzept an folgende Anschrift:

Diakonisches Werk evangelischer Kirchen
in Niedersachsen e.V.
Landeskirche und Mittelvergabe
Ebhardtstraße 3 A
30159 Hannover