

Die meisten Menschen wünschen sich in ihrer häuslichen Umgebung umsorgt und begleitet von Angehörigen und Freunden zu sterben.

Nicht selten fühlen sich Angehörige mit der Begleitung seelisch und körperlich überfordert und in dieser schweren Zeit des Abschiednehmens allein gelassen. Hier will die Hospizbewegung helfen.

### Grundsätze unserer Hospizarbeit:

- Unsere Arbeit ist bestimmt von dem Respekt vor der Würde des Menschen, die er auch dann nicht verliert, wenn er sehr krank ist, und er bald sterben wird.
- In enger Verbindung mit den Angehörigen begleiten wir schwerkranke und sterbende Patienten, damit sie möglichst zu Hause leben und sterben können.
- Unsere zwei hauptamtlichen Koordinatorinnen sind in dringenden Fällen immer ansprechbar, haben viel Erfahrung und eine zusätzliche Ausbildung in palliativer Pflege.
- Sie vermitteln die Hilfe von Ehrenamtlichen. Diese sind für ihre Aufgaben in besonderer Weise in Kursen vorbereitet.

- Wir beraten palliativ und helfen auch in sozialrechtlichen Fragen. Dabei und bei vielen anderen Aufgaben hilft uns eine hauptamtliche Diplompädagogin.
- In medizinischen, pflegerischen und palliativen Fragestellungen arbeiten wir eng mit Ärzten, ambulanten und stationären Einrichtungen in Duisburg zusammen.
- Für uns stehen die Bedürfnisse des Patienten im Mittelpunkt. Dabei beachten wir die körperlichen, seelischen, sozialen und religiösen Dimensionen.
- Für unsere Arbeit entstehen den Patienten und Angehörigen keine Kosten.
- Alle unsere MitarbeiterInnen unterliegen der Schweigepflicht.
- Unsere Begleitung endet nicht mit dem Tod des Patienten. Wir haben verschiedene Angebote für Trauerbegleitung.
- Wir haben auch das Anliegen, dass sich in unserer Gesellschaft ein anderer und menschlicherer Umgang mit Sterben, Tod und Trauer durchsetzt.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir trete(n) hiermit dem Verein Hospizbewegung Duisburg-Hamborn e.V. bei.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mein/unser Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € (mindestens 10,- €).  
 Mit Lastschrifteinzug bin ich/sind wir einverstanden. Meine/unsere Bankverbindung lautet:

Institut \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Darüber hinaus spende(n) ich/wir einmalig/jährlich wiederkehrend \_\_\_\_\_ €. Dieser Betrag soll mit dem Jahresbeitrag eingezogen werden/wird mit dem Jahresbeitrag überwiesen.  
 Ich/wir bitten um eine Beitrags- bzw. Spendenbescheinigung.  
 Ich/wir interessiere(n) mich/uns für eine ehrenamtliche Mitarbeit.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte im Fensterbriefumschlag versenden:

An die  
Hospizbewegung Duisburg-Hamborn e.V.  
An der Abtei 1  
47166 Duisburg (Hamborn)



Wir brauchen viele Freunde,  
wir brauchen viele Helfer,  
wir brauchen Sie.

Werden Sie Mitglied der Hospizbewegung  
(Beitrittserklärung ausfüllen und zurückschicken)

Unterstützen Sie uns durch Spenden  
(steuerlich absetzbar)

Melden Sie sich zur ehrenamtlichen Mitarbeit

**Hospizbewegung Duisburg-Hamborn e.V.**

An der Abtei 1, 47166 Duisburg (Hamborn)

Telefon: 0203-556074

Fax: 0203-5520205

Internet: [www.hospizbewegung-hamborn.de](http://www.hospizbewegung-hamborn.de)

e-Mail: [info@hospizbewegung-hamborn.de](mailto:info@hospizbewegung-hamborn.de)

**Bankverbindung:**

Sparkasse Duisburg

IBAN DE 95 350500000207004300

BIC DUISDE33XXX

