



palliative.ch

gemeinsam kompetent
ensemble compétent
insieme con competenza

Palliative Care

das macht den **Unterschied!**

cela fait la **différence !**

questo fa la **differenza!**

quai fa la **differenza!**



2025

26./27.11.

Kongresshaus
Palais des Congrès
Biel/Bienne

Hauptprogramm
Programme principal

Nationaler
Palliative Care Kongress
Congrès National
des Soins Palliatifs
Congresso Nazionale
delle Cure Palliative

www.palliative-kongresse.ch



Besuchen Sie uns
am Stand Nr. 18!



Venez nous rendre
visite au stand n° 18!



Berücksichtigung von spirituellen Aspekten in der Palliative Care

Die WHO hat Spiritualität als gleichrangige vierte Dimension der Gesundheit – neben der physischen, psychischen und sozialen – anerkannt.

Das BAG empfiehlt in den Nationalen Leitlinien Palliative Care von 2010, Spiritualität/Religiosität systematisch und kontinuierlich in die palliative Behandlung, Pflege und Betreuung einzubeziehen. Spirituell-religiöse Begleitung – Spiritual Care – fördert das Wohlbefinden und die Lebensqualität der Betroffenen. Sie unterstützt die Betreuungsqualität und damit eine beispielhafte Palliativversorgung.

2019 wurde in der Schweiz mit dem **Indikationen-Set für Spiritual Care und Seelsorge** ein Instrument für die interprofessionelle Zusammenarbeit in der Spiritual Care entwickelt. Auch kann Seelsorge als spezialisierte Fachdisziplin in Spiritual Care gezielt durch Gesundheitsfachpersonen beigezogen werden. Das Instrument hat im gesamten deutschen Sprachraum starke Verbreitung gefunden.

Entdecken Sie das Instrument am Goldsponsoring-Stand der Kirchen und lernen Sie die zentralen Grundlagendokumente von **palliative.ch** zur Spiritual Care in Palliative Care kennen.

Prise en compte des aspects spirituels dans les soins palliatifs

L'OMS a reconnu la spiritualité en tant que quatrième dimension de la santé, au même titre que les dimensions physique, psychique et sociale.

Dans ses directives nationales concernant les soins palliatifs de 2010, l'OFSP recommande d'intégrer systématiquement et continuellement la spiritualité / la religiosité dans le traitement, les soins et l'accompagnement palliatifs. L'accompagnement spirituel-religieux – Spiritual Care – favorise le bien-être et la qualité de vie des personnes concernées. Il contribue à la qualité de la prise en soin et donc des soins palliatifs exemplaires.

En 2019, un outil pour la collaboration interprofessionnelle dans les soins spirituels a été développé en Suisse avec **les indicateurs pour l'implication de l'aumônerie et du Spiritual Care**. L'aumônerie, en tant que discipline spécialisée dans les soins spirituels, peut également être intégrée de manière ciblée par les professionnels de la santé. L'outil a trouvé sa place dans des régions de langue allemande.

Venez découvrir l'outil auprès de notre stand (Goldsponsoring des églises) et faites connaissance des documents de **palliative.ch** qui conceptualisent le Spiritual Care.

Inhaltsverzeichnis

Sommaire

Herzlich willkommen <i>Cordiale bienvenue</i>	4–5
Tagesübersicht <i>Aperçu du programme</i>	6–7
Tagungsprogramm <i>Programme du congrès</i>	9–19
Poster <i>Posters</i>	20–27
Kongress-Komitee <i>Comité de congrès</i>	28
Chairpersonen und Referierende <i>Chairpersons et conférenciers/conférencières</i>	29–31
Sponsoren und Ausstellungsplan <i>Sponsors et plan de l'exposition</i>	32–33
Gesellschaftsabend vom 22.11.2023 <i>Soirée récréative du 22.11.2023</i>	34
Stadtplan Biel <i>Plan de la ville de Bienne</i>	35
Allgemeine Informationen <i>Informations générales</i>	36–37



Evangelisch-reformierte Kirche Schweiz
Eglise évangélique réformée de Suisse
Chiesa evangelica riformata in Svizzera
Baselgia evangelica reformada da la Svizra



Mittelkatholische Zentralkonferenz der Schweiz
Conférence centrale catholique romaine de Suisse
Conférenza centrala cattolica romana della Svizzera
Conférenza centrala catolica romana da la Svizra



SCHWEIZER BISCHÖFSKONFERENZ
CONFÉRENCE DES EVÊQUES SUISSES
CONFÉRENZA DEI VESCOVI SVIZZERI
CONFÉRENZA DLS VESTIGIS SVIZZERS



Christkatholische Kirche der Schweiz
Eglise catholique-chrétienne de la Suisse
Chiesa cattolica cristiana della Svizzera

Liebe Kolleginnen und Kollegen Sehr geehrte Interessenvertreter:innen und Interessierte

Der Nationale Palliative Kongress 2025 steht unter dem Leitgedanken **«Das macht den Unterschied!»** – ein Motto, das den Menschen in den Mittelpunkt rückt. Im Fokus stehen dabei die Stimmen der Patient:innen ebenso wie jene der Organisationen, die sich tagtäglich für eine würdevolle und bedarfsgerechte Versorgung einsetzen. Der Kongress setzt sich auch mit dem Thema Spiritual Care auseinander und geht auf geriatrische sowie pädiatrische Aspekte ein.

In diesem Sinne möchten wir gemeinsam die Herausforderungen der Palliative Care reflektieren und Impulse für eine zukunftsfähige Weiterentwicklung setzen.

Es freut uns, dass **Bundesrätin Elisabeth Baume-Schneider**, Vorsteherin des Eidgenössischen Departements des Innern, anlässlich des Kongresses ein kurzes Grusswort an die Teilnehmer:innen richten wird.

Ein weiterer **Blick** richtet sich **über die Landesgrenzen hinaus**: Ein Beitrag zur Palliative Care in Ruanda zeigt eindrucksvoll, wie mit begrenzten Mitteln grosse Wirkung erzielt werden kann. Auch die Referate aus Deutschland und Frankreich geben spannende Einblicke in andere Versorgungsmodelle – und machen deutlich, dass sich die Palliative Care je nach Land anders gestaltet.

Neu im Programm ist die Special Session **«Teach the Teachers»**, die gezielt Fachpersonen in der Lehre adressiert. Darüber hinaus bieten der Literatur Club sowie der Gesellschaftsabend mit ihrer offenen Netzwerkatmosphäre Raum für weiterführenden Austausch.

Wir laden Sie herzlich ein, am diesjährigen Kongress teilzunehmen und gemeinsam mit uns die Zukunft der Palliative Care zu gestalten – zum Wohle der Patient:innen und ihrer Angehörigen.

Freundliche Grüsse
Ihr Tagungskomitee

Für das
Tagungskomitee



Dr. phil. nat. et sci. med.
Corina Wirth
Geschäftsführerin
palliative.ch



Prof. Dr. med. David Blum
Vizepräsident palliative.ch
palliative.ch

Chères et chers collègues, Chèr-e-s représentant-e-s de groupes d'intérêt et chères personnes intéressées,

Le Congrès National des Soins Palliatifs 2025 a pour devise **« Cela fait la différence ! »**, un slogan qui place résolument l'humain au coeur de la réflexion. L'événement met en lumière à la fois la parole des patient-e-s et celle des organisations qui s'engagent au quotidien pour garantir des soins dignes et adaptés aux besoins de chacun. Le congrès abordera également la question du Spiritual Care, et traitera des aspects gériatriques et pédiatriques.

Dans cet esprit, nous souhaitons réfléchir ensemble aux défis que pose la prise en charge palliative, et ouvrir des pistes pour un développement porteur d'avenir.

C'est avec joie que nous accueillerons la **conseillère fédérale Elisabeth Baume-Schneider**, cheffe du Département fédéral de l'intérieur, qui honorerà le congrès d'un bref message de bienvenue.

Un **regard** sera également **porté au-delà des frontières suisses** : une intervention sur les soins palliatifs au Rwanda illustrera de manière éloquent comment des résultats significatifs peuvent être obtenus avec des moyens limités. Les conférences consacrées à l'Allemagne et à la France offriront un aperçu enrichissant d'autres modèles de prise en charge, montrant que l'approche des soins palliatifs varie d'un pays à l'autre.

Une nouveauté au programme : la session spéciale **« Teach the Teachers »** s'adresse spécifiquement aux professionnel-le-s de la formation. Enfin, le Club littéraire et la soirée festive offriront des espaces propices à l'échange et au réseautage dans une ambiance détendue.

Nous vous invitons chaleureusement à prendre part au congrès et à contribuer, avec nous, à construire l'avenir des soins palliatifs – pour le bien des patient-e-s et de leurs proches.

Meilleures salutations,
Votre comité de conférence

Pour le comité
d'organisation



Dre phil. nat. et sci. méd.
Corina Wirth
Directrice
palliative.ch



Prof. Dr. méd. David Blum
Médecin en soins palliatifs
Vice-président

	Konzertsaal/ Salle de concert	Vereinssaal/ Salle des sociétés	Workshopräume 1+2/ Salle d'atelier 1+2	Workshopraum 5/ Salle d'atelier 5	Poster- und Industrieausstellung/Exposition de posters et industrielle
09:00					
09:15	Registrierung/Enregistrement				
09:30	Hauptreferat/ Conférence principale 1				
09:45					
10:00					
10:15					
10:30	Kaffeepause/Pause café				
10:50	Begrüßung/Bienvenue				
11:00	Hauptreferat/ Conférence principale 2				
11:15					
11:30					
11:45		Wechselzeit/Temps de changement			
12:00	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 1	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 2	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 4	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 3	
12:15					
12:30					
12:45					
13:00	Stehlunch & Poster Präsentation/Buffer déjeuner & Présentation des posters				
13:15	Satelliten-Symposium 1/ Symposium satellite 1		Literatur Club Podcasts Club littéraire Podcasts		
13:30	Stehlunch & Poster Präsentation/Buffer déjeuner & Présentation des posters				
13:45					
14:00	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 5	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 7	Literatur Club Bücher Club littéraire livres	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 6	
14:15					
14:30					
14:45					
15:00	Wechselzeit/Temps de changement				
15:15	Round Table/ Table ronde				
15:30					
15:45					
16:00					
16:15	Kaffeepause/Pause café				
16:30	Hauptreferat/ Conférence principale 3				
16:45					
17:00					
17:15					
17:30					
17:45					
18:00					
18:15					
18:30					
18:45					
19:00					
19:15					
19:30	Gesellschaftsabend im Restaurant Rotonde/Soirée récréative au restaurant Rotonde				
23:00					

	Konzertsaal/ Salle de concert	Vereinssaal/ Salle des sociétés	Workshopräume 1+2/ Salle d'atelier 1+2	Workshopraum 5/ Salle d'atelier 5	
08:00	Registrierung/Enregistrement				Poster- und Industrieausstellung/Exposition de posters et industrielle
08:15					
08:30					
08:45					
09:00	Young Researchers, die Stimmen von morgen/ Young Researchers, les voix de demain	Delegierten- versammlung / Assemblée des délégué-e-s palliative.ch	Teach the Teachers		
09:15					
09:30					
09:45					
10:00	Kaffeepause/Pause café				
10:15					
10:30	Begrüssung/Bienvenue				
10:45	Hauptreferat/ Conférence principale 4				
11:00					
11:15					
11:30	Verleihung Abstract Award palliative.ch				
11:45					
12:00	Stehlunch & Poster Präsentation/Buffer déjeuner & Présentation des posters				
12:15	Fachgruppe Pflege/ GGroupe d'experts Soins infirmiers	Fachgruppe Ärzte/ Groupe d'experts Médecins	Fachgruppe Seelsorge/ Groupe d'experts Aumônerie		
12:30					
12:45	Stehlunch & Poster Präsentation/Buffer déjeuner & Présentation des posters				
13:00	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 8	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 9	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 11	Parallelseminar/ Séminaire parallèle 10	
13:15					
13:30					
13:45					
14:00					
14:15	Kaffeepause/Pause café				
14:30					
14:45	Hauptreferat/ Conférence principale 5				
15:00					
15:15					
15:30					
15:45	Verabschiedung/Mot de clôture				
16:00	Farewell-Aperitif/Apéritif d'adieu				
16:15					
16:30					
20:00					

bref

Der Tod ist für Anja kein
Tabu. Und für dich?

—
Im bref Magazin ist
Trauer ein Thema.

Jetzt lesen.
brefmagazin.ch/care



Untergehen, um aufzutauchen
Anja Niederhauser begleitet Menschen in Trauer.
Der Tod ist aus ihrer Sicht längst kein Tabu mehr,
bloss den Umgang mit Trauer hätten wir verlernt.
Annäherung an eine begabte wie fragile Frau.

In bref N° 8/2022; Bild: Fabian Hugo

Tagungsprogramm Mittwoch, 26. November 2025

Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Programme du congrès Mercredi 26 novembre 2025

Thème principal:
diversité vécue

Funktionsbeschreibungen der Referierenden und Chairpersonen finden Sie auf den Seiten 29–31.
Vous trouverez la description de la fonction des conférenciers/conférencières et des chairs aux pages 29–31.

09:00-09:30 Registrierung/Enregistrement

09:30–10:30 Hauptreferat/Conférence principale ①

Konzertsaal

**Von Evidenz zu Empathie: globale Ansätze in der Palliativ Care/
De l'évidence à l'empathie : approches mondiales en soins palliatifs**

Chairperson: David Blum, Zürich

La compassion : est-ce vraiment utile ?

Philipp Larkin, Lausanne



**Less is More: Achieving Big Results with Limited Resources
in Palliative Care**

Christian Ntuzimira, Kigali, Rwanda, Africa



10:30-10:50 Kaffeepause/Pause café

10:50–11:00 Begrüssung/Mots de bienvenue

Konzertsaal

Manuela Weichelt

Präsidentin palliative.ch/Présidente palliative.ch



11:00–11:45 Hauptreferat/Conférence principale ②

Konzertsaal

Der Mensch im Mittelpunkt/L'être humain au centre

Chairperson: Sandra Eckstein, Basel

Einführung

Sandra Eckstein, Basel



**Mensch sein - Mensch bleiben: zwischen Spitzenmedizin und Würde am
Lebensende**



11:45-12:00 Wechselzeit/Temps de changement

12:00-13:00 Parallelseminar/Séminaire parallèle ①

Konzertsaal

Freie Mitteilungen/Communications libres 1

Chairperson: Fusi-Schmidhauser Tanja, Bellinzona

FM1

**Das macht den Unterschied: Kosten von spezialisierter Palliative Care im
Universitätsklinikum**

Maud Maessen, Bern



FM2

**Training in Advance Care Planning conversations: A Structured Approach
using the CORE framework**

Sibylle Felber, Bern



FM3

**«Ich kann das!» High Fidelity Simulation zur Selbstwirksamkeits-
Förderung in der palliativen Pflege**

Sara Häusermann, Winterthur



FM4

**In der Praxis bewährt: Nachhaltige PROMs-Implementierung
in der Palliativversorgung im Akutspital**

Christa Hauswirth Siegenthaler, Winterthur



Verdolmetschung: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Traduction simultanée: d = allemand, f = français, e = anglais



Sprache: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Langue: d = allemand, f = français, e = anglais

Die Zukunft ist offen.
Wir bereiten Sie
darauf vor.

Fachkurse, Lehrgänge und
Inhouse-Weiterbildungen

- Führung / Management
- Sozial- und Kindheitspädagogik
- Pflege und Betreuung
- Gastronomie / Hauswirtschaft
- Selbst- und Sozialkompetenz

Weiterbildung



Weil erstklassige Bildung wirkt.
artisetbildung.ch

ARTISET
Bildung

Craniosacral Therapie – eine Methode der KomplementärTherapie

Im Zentrum der Craniosacral Therapie steht die tieferliegende Fähigkeit von Körper, Geist und Seele, sich selbst zu regulieren. Diesen Prozess unterstützen Craniosacral Therapeut*innen mit ruhenden, sanften Berührungen.

Die Craniosacral Therapie hat sich bei diversen Schmerzbildern und Krankheiten bewährt und dient der Linderung von Ängsten und Erschöpfungszuständen.

Sie empfiehlt sich als Ergänzung zur ärztlichen Betreuung auch im Palliativbereich.

Haben Sie Fragen zu dieser bewährten Methode?

Besuchen Sie uns an unserem Stand oder schreiben Sie uns: contact@craniosuisse.ch

Weitere Informationen: www.craniosuisse.ch

cranio
suisse®

Tagungsprogramm Mittwoch, 26. November 2025

Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Programme du congrès Mercredi 26 novembre 2025

Thème principal:
diversité vécue

11

12:00-13:00 Parallelseminar/Séminaire parallèle 2		Vereinssaal
Freie Mitteilungen/Communications libres 2 Chairperson: David Blum, Zürich		
FM5	The lack of a standardized geriatric evaluation tool in studies investigating systemic anticancer treatments. Katelijne de Nys, St. Gallen	d
FM6	Emotions and Self-Disclosure in Serious Illness Conversations: Effects on Trust, Compassion, and Professionalism Sofia C. Zambrano, Bern	d
FM7	Referral criteria of high-grade glioma patients to palliative care Caroline Hertler, Zürich	d
FM8	Estimating the Prevalence and Cost of Life-limiting Conditions in Children in Switzerland Hans-Ulrich Bender, Bern	d
12:00-13:00 Parallelseminar/Séminaire parallèle 3		Workshopraum 5
Freie Mitteilungen/Communications libres 3 Chairperson: Gora Da Rocha Rodrigues, Lausanne		
FM9	Advance Care Planning in Dialysis Patients with Anticip'ation: quantitative acceptability study Christine Clavien, Genève	e
FM10	Negotiating legitimacy in making 'reasonable' decisions for people lacking decision making capacity Laura Jones, Lausanne	e
FM11	Between Needs and Barriers: Integrating Palliative Care into the Trajectory of Advanced Respiratory Diseases Lisa Hentsch, Genève	f
FM12	A Reflexivity Lab in a palliative care service: Innovating research, from the inside out Anca-Cristina Sterie, Lausanne	f



Verdolmetschung: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Traduction simultanée: d = allemand, f = français, e = anglais



Sprache: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Langue: d = allemand, f = français, e = anglais

KAUSALE THERAPIE DER OPIOID-INDUZIERTEN OBSTIPATION (OIC)¹

Kassenzulässig

- Rasche Wirksamkeit innerhalb von 7,6 Stunden im Median nach der ersten Dosis.²
- Gute Verträglichkeit auch in der Langzeittherapie.³
- Erhöht die Lebensqualität von OIC-Patienten.⁴
- Moventig® ist zugelassen für Patienten mit opioidinduzierter Obstipation (OIC) bei Schmerzen nicht malignen Ursprungs.



Z: Filmtablette, 12,5 mg oder 25 mg Naloxegol als Naloxegoloxalat. I: Bei erwachsenen Patienten ab 18 Jahren mit opioidinduzierter Obstipation (OIC) bei Schmerzen nicht malignen Ursprungs, einschliesslich Patienten mit unzureichendem Ansprechen auf Laxantien. D: Empfohlene Dosis von Moventig ist 25 mg 1x täglich. Falls Patienten die 25 mg Dosis nicht tolerieren, kann die Dosierung auf 1x 12,5 mg täglich reduziert werden. Einnahme 30 Minuten vor der ersten Mahlzeit des Tages oder 2 Stunden nach der ersten Mahlzeit. Tablette kann zu einem Pulver zerstoßen werden. K: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff, einen der sonstigen Bestandteile oder einen anderen Opioidantagonisten. Kontraindiziert bei Patienten mit bekannter oder vermuteter gastrointestinaler Obstruktion sowie bei Patienten mit erhöhtem Risiko einer rekurrenden Obstruktion aufgrund der Gefahr einer gastrointestinalen Perforation, bei Patienten mit malignen abdominalen Tumoren oder Metastasen und mit einem erhöhten Risiko für gastrointestinale Perforationen, insbesondere unter einer Behandlung mit einem Vascular Endothelial Growth Factor-Inhibitor. Kontraindiziert bei gleichzeitiger Anwendung mit starken CYP3A4-Inhibitoren. VM: Vorsicht bei Patienten, deren Zustand mit einem Verlust der Intaktheit der Gastrointestinaltrakt-Wände einhergehen könnte. Bei Auftreten Schmerzen Therapie bsetzen und unverzüglich den Arzt oder ihre Ärztin benachrichtigen. Vorsicht bei Patienten mit klinisch bedeutenden Störungen der Blut-Hirn-Schranke, nur unter Berücksichtigung ihres individuellen Nutzen-Risiko-Verhältnisses anwenden und bei Anzeichen eines Analgesieverlusts oder eines Opioidentzugssyndroms Moventig absetzen. Gleichzeitige Anwendung von Methadon darf nur mit Vorsicht erfolgen, bei Verdacht auf ein Opioid-Entzugssyndrom, sollte der Patient Moventig absetzen und seinen Arzt aufsuchen. Bei OIC-Patienten mit tumorbedingten Schmerzen nur mit Vorsicht anwenden. IA: Nicht zusammen mit einem anderen Opioidantagonisten oder starken CYP3A4-Inhibitoren verabreichen. SS: Darf während der Schwangerschaft nicht angewendet werden, es sei denn, der Nutzen überwiegt das mögliche Risiko für den Fötus oder das Neugeborene. UW: Sehr häufig: abdominale Schmerzen, Durchfall. Häufig: Nasopharyngitis, Kopfschmerzen, Flatulenz, Übelkeit, Erbrechen, Hyperhidrosis. Packungen: Moventig 12,5mg 1 x 30 Filmtabletten; Moventig 25mg 1 x 30 und 1 x 90 Filmtabletten. Liste B. Z: Cederberg GmbH 4102 Binningen. Ausführliche Informationen entnehmen Sie bitte: www.swissmedinfo.ch (Stand der Information: Dezember 2024)

1 MOVENTIG® Fachinformation, Stand Dezember 2024 2 Tack J et al. UEG Journal 2015;3(5):471-480. Adv Ther 2016; DOI 10.1007/s12325-016-0365-y.

Zulassungsinhaber: Cederberg GmbH, 4102 Binningen, info@cederberg.ch
CH-MA-007-D-2025-09

3 Webster L et al. Aliment Pharmacol Ther 2014;40(7):771-779. 4 Lawson R et al.



Tagungsprogramm Mittwoch, 26. November 2025

Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Programme du congrès Mercredi 26 novembre 2025

Thème principal:
diversité vécue

13

12:00-13:00 Parallelseminar/Séminaire parallèle 4 Workshopraum 5

Freie Mitteilungen/Communications libres 4

Chairperson: Mathieu Bernard, Lausanne

FM13 Prosociality from patients towards healthcare professionals: another way to be part of and depart e

Fanny Bovey, CHUV, Lausanne

FM14 Soins palliatifs intégrés en gériatrie aiguë hospitalière: une étude de mise en œuvre f

Sandra Rastrelli, Locarno

FM15 Barriers and facilitators to Advance Care Planning by proxy in Swiss nursing homes e

Samira Ruedin, Lausanne

FM16 Unequal goodbyes: inequalities in end-of-life care before and after the pandemic across 28 countries e

Paola Sillitti, lausanne

13:00-14:15 Stehlunch/Bufferet déjeuner

13:15-14:00 Satelliten-Symposium 1/Symposium satellite 1 Vereinssaal

Cannabis in der Palliativmedizin – Evidenz und Praxis

organized by



Thomas Herdegen, Kiel

cannaplant

13:15-14:00 Literatur Club Podcasts/Club littéraire Podcasts 1 Workshopräume 1+2

Kindern eine Stimme geben - Podcast Palli Pod d

Gabriela Meissner, Urdorf / Mercedes Ogal, Brunen

Podcast « Toucher du doigt la santé » f

Antoine Lacouturière, Peyrat le Château (F)

Capsule vidéo « Monique » f

Natacha Maudale, Genève

14:15-15:15 Literatur Club Bücher/Club littéraire livres 2 Workshopräume 1+2

Schwellenzeiten – Wandelzeiten: Kraftvoll durch Lebenskrisen gehen d

Sabrina Gundert, Alpnach Dorf

Sterben Gestalten d

Julia Rehsamen, Bern / Bitten Stetter, Zürich

Molina, die Trauerfee d

Monica Lonoce, Riehen

Lebensbilder d

Tina Ruisinger, Deutschland

Verdolmetschung: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Traduction simultanée: d = allemand, f = français, e = anglais

Sprache: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Langue: d = allemand, f = français, e = anglais

Tagungsprogramm

Mittwoch, 26. November 2025

Programme du congrès

Mercredi 26 novembre 2025

14 Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Thème principal:
diversité vécue

14:15-15:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 5	Konzertsaal
	Freie Mitteilungen/Communications libres 5 Chairperson: Eva Bergsträsser, Zürich	
FM17	Lebensqualität ohne Psychopharmaka? – der vida cotidiana®-Ansatz für Menschen mit Demenz Jana Andrina Lingenhel, Luzern	d f
FM18	"SOS in Moral Distress" – Ein Ethikmodell zur Verbindung von Autonomie, Best Interests und Shared Decision-Making Jürg Streuli, Zürich	d f
FM19	Sensorbasierte Belastungserfassung bei Patienten mit kognitiven Einschränkungen: Das Protokoll der SURREAL-Studie Christopher Böhlke, Basel	d f
FM20	"Cuidados paliativos desde la perspectiva pastoral" A Cooperation between Switzerland and Ecuador Karin Tschanz, Brent	d/f f/d
14:15-15:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 6	Workshopraum 5
	Freie Mitteilungen/Communications libres 6 Chairperson: Lisa Hentsch, Genève	
FM21	Intégration structurée des soins spirituels en gériatrie aiguë : un projet pilote interprofessionnel Yolanda Espolio Desbaillet, La Chaux-de Fonds	f
FM22	Symptom burden, psycho-social & spiritual needs in Heart Failure: Swiss results from RAPHAEL Catarina Letras, Lausanne	e
FM23	"I'm doing everything not to go back": Complex discussions about transitions from unit to home Zaria Gossin, Lausanne	f
FM24	High-quality palliative care: a novel organisational management to support interprofessional paradigm Fusi-Schmidhauser Tanja, Bellinzona	e

Tagungsprogramm

Mittwoch, 26. November 2025

Programme du congrès

Mercredi 26 novembre 2025

Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Thème principal:
diversité vécue

14:15-15:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 7	Vereinssaal
	Freie Mitteilungen/Communications libres 7 Chairperson: Caroline Hertler, Zürich	
FM25	"I wish I knew": Assessing perceived and actual knowledge of partners' end-of- life preferences Clément Meier, Lausanne	e
FM26	"Thank you and keep it up": a cross-sectional survey on care satisfaction in palliative care units Tanja Fusi-Schmidhauser, Bellinzona	e
FM27	Challenges of the use of drugs for palliative sedation in dying residents in Swiss nursing homes Maya Monteverde, Gümligen	e
FM28	Erkenntnisse zu Geschlechtsunterschieden bei pflegenden Angehörigen von Menschen mit Demenz Annemarie Schumacher, Luzern	d
15:15-15:30	Wechselzeit/Temps de changement	
15:45-16:15	Round Table/Table ronde	Konzertsaal
	Wie sterben wir in Zukunft?/Comment mourrons-nous à l'avenir ? Chairperson: Steffen Eychmüller, Bern	d/f f/d
	Round Table Experts: Settimio Monteverde, Zürich (DB); Anita Fetz, Basel; Jürg Caspar Streuli, St. Gallen; Claudia Gamondi, Lausanne (DB); Christine Clavien, Genève	
16:15-16:45	Kaffeepause/Pause café	
16:45-17:45	Hauptreferat/Conférence principale 3	Konzertsaal
	Finanzielle Herausforderungen in der Palliative Care/ Défis financiers dans les soins palliatifs Chairperson: Petra Vayne-Bossert, Genève	
	Veränderungen im grossen Stil / Des changements majeurs (finanzielle Rahmenbedingungen / Ambulante Behandlungen, etc.) Sébastien Jotterand, Aubonne	d f
	MusikSpitex/ Musique Spitex Mirjam Toews, Basel	d f
19:30-23:00	Gesellschaftsabend/Soirée récréative	Restaurant Rotonde

BECAUSE WE CARE⁺

resource[®] ULTRA⁺

NEU

6 Aromen

NOUVEAU

6 arômes

Neu: Caramel!
Jetzt GRATIS Muster bestellen

Nouveau: Caramel!
Commandez dès maintenant un échantillon GRATUIT



32 g

Protein pro 200 ml
Protéines par 200 ml



www.nestlehealthscience.ch

Tagungsprogramm

Donnerstag, 27. November 2025

Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Programme du congrès

Jeudi 27 novembre 2025

Thème principal:
diversité vécue

08:00-09:00	Registrierung/Enregistrement	
08:30-10:00	Delegiertenversammlung/Assemblée des délégué-e-s palliative.ch  	Vereinssaal
09:00-10:00	Teach the Teachers	Workshopräume 1+2
	Chairperson: Steffen Eychmüller, Bern	
	Training in Palliative Care at Swiss Medical Schools – an update	
	Steffen Eychmüller, Bern ; Claudia Gamondi, Lausanne	
	Communication skills: an area of specific competency in Palliative Care?	
	Sibylle Felber, Bern; Steffen Eychmüller, Bern	
	Smarter healthcare: Top 5 – recommendations for Palliative Care; an e-learning tool	
	Sandra Eckstein, Basel	
09:00-10:00	Young Researchers, die Stimmen von morgen/ Young Researchers, les voix de demain	Konzertsaal
	Chairperson: Lisa Hentsch, Genève/Caroline Hertler, Zürich	
FM29	Understanding Patient Altruism in Palliative Care: A Multimethod Study	 
	Mathieu Bernard, Lausanne	
FM30	Professional Perspective on the Importance of Advance Care Planning: A Single-Oncology Center Study	 
	Eva SL Pedersen, Bern	
FM31	Prepared for goodbye? End-of-life preparedness and emotional suffering among patients and caregivers	 
	Clément Meier, Lausanne	
FM32	Clinicians' use of emotions during palliative care consultations: a constructivist grounded theory.	 
	Katrien Moens, Bern	
FM33	Structuration de la visite médico-infirmière : un projet innovant en soins palliatifs	 
	Marion Broucke, Blonay	
FM34	Palliative Care für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung – «über das Thema reden»	 
	Sibylla Strolz, St. Gallen	
FM35	Deskriptive Analyse zur Nutzung eines Kinderhospizes in der Schweiz im ersten Betriebsjahr	 
	Cathrine Liechti, Bern	
10:00-10:30	Kaffeepause/Pause café	
10:30-10:45	Begrüssung/Bienvenue	
	Elisabeth Baume-Schneider	
	Mitglied des Bundesrates/Membre du Conseil fédéral	

 Verdolmetschung: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Traduction simultanée: d = allemand, f = français, e = anglais
 Sprache: d = deutsch, f = französisch, e = englisch/Langue: d = allemand, f = français, e = anglais

Tagungsprogramm

Donnerstag, 27. November 2025

Programme du congrès

Jeudi 27 novembre 2025

18 Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Thème principal:
diversité vécue

10:45-11:30	Hauptreferat/Conférence principale 4	Konzertsaal
	Andere Länder - andere Sitten/ Autres pays, autres mœurs Chairperson: Monica Fliedner, Bern	
	Palliative Care in Deutschland/Les soins palliatifs en Allemagne Heiner Melching, Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin	d f
	Palliative Care in Frankreich/Les soins palliatifs en France Claire Fourcade, Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs	f d
11:30-12:00	Verleihung Abstract Award/Remise des prix d'abstract palliative.ch Chairs: David Blum, Zürich; Manuela Weichelt, Präsidentin palliative.ch; Lisa Hentsch, Genève	
12:00-13:15	Stehlunch/Bufferet déjeuner & Poster Präsentation/Présentation des posters	
12:15-13:00	Versammlung Fachgruppe Pflege/ Réunion du groupe d'experts Soins infirmiers	Konzertssaal
12:15-13:00	Versammlung Fachgruppe Seelsorge/ Réunion du groupe d'experts Aumônerie	Workshopraum 5
12:15-13:00	Versammlung Fachgruppe Ärzte/ Réunion du groupe d'experts Médecins	Vereinssaal
13:15-14:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 8	Konzertssaal
	Spezifisch für Pflege/Spécifique aux soins Chairperson: Claudia Schröter, Illnau	
	Indikationskriterien für spezialisierte Palliative Care, ein Projekt der Deutschschweizer MPDs Michael Bruhin, Zürich; Daniela Foos, Aarau	d f
	Therapeutic Touch – die Kunst der heilsamen Berührung Josefine Hörburger, Wolfurt, Österreich	d f
13:15-14:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 9	Vereinssaal
	Spezifisch für Ärztinnen und Ärzte/Spécifique aux médecins Chairs: Sandra Eckstein, Basel ; Tanja Fusi-Schmidhauser, Lugano	d
13:15-14:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 10	Workshopraum 5
	Spezifisch für Therapien/Spécifique aux thérapies Chairperson: Martina Egloff, Bern	
	Lymphtherapien in komplexen palliativen Situationen René Heynen, Bern	d
	Hypnosetherapie in der Palliative Care Petra Vayne-Bossert, Genève	f

Tagungsprogramm

Donnerstag, 27. November 2025

Programme du congrès

Jeudi 27 novembre 2025

Schwerpunktthema:
gelebte Vielfalt

Thème principal:
diversité vécue

13:15-14:15	Parallelseminar/Séminaire parallèle 11	Workshopraum 1+2
	Spezifisch für Seelsorge/Spécifique à la pastorale Chairperson: Stefan Mayer, Aargau	
	Pflege – Spirituelle Begleitung: Interprofessionellen Zusammenarbeit im MPD-Team/ Soins infirmiers – soins spirituels : travail interprofessionnel dans une équipe mobile de soins palliatifs Anne-Sylvie Martin, Rennaz; Irene Stuby, Rennaz	d f
	Pädiatrische Palliativpflege mit oder ohne spirituelle Begleitung – ein Unterschied?/Les soins palliatifs pédiatriques avec ou sans accompagnante spirituelle – une différence ? Estelle Monnet, Lausanne	d f
14:15-14:45	Kaffeepause/Pause café	
14:45-15:45	Hauptreferat/Conférence principale 5	Konzertssaal
	Vom Lebensanfang zum Lebensende/Du début à la fin de la vie Chairperson: Ralf Jox, Lausanne	
	Intro Ralf Jox, Lausanne	f d
	Pädiatrische Aspekte/Aspects pédiatriques Eva Bergsträsser, Zürich	d f
	Geriatrische Aspekte/Aspects gériatriques Petra Vayne-Bossert, Genève	f d
	Spirituelle Aspekte/Aspects spirituels Traugott Roser, Münster	d f
15:45-15:50	Verabschiedung und Abschluss des Kongresses/ Mot de clôture et fin du congrès	Konzertssaal
	Rückblick und Ausblick/Rétrospective et perspectives Corina Wirth, palliative.ch	
15:50-16:20	Farewell-Aperitif/Apéritif d'adieu	

- P1 La souffrance en soins palliatifs oncologiques : vers une approche intégrative pharmaceutique-spirituelle**
E. Abou Chaar¹, E. Champagne², S. Lauzier³, M. Brunet⁴, J. Cherblanc⁵, P. Gagnon⁶, A. Hajj⁷, T. Collaud⁸
(¹Faculté de Théologie, Fribourg; ²Faculté de théologie et de sciences religieuses, Université Laval, Québec, CA; ³Faculté de pharmacie, Université Laval, Québec, CA; ⁴CSSanté, Québec, CA; ⁵Unité d'enseignement en études religieuses, éthique et philosophie, Université du Québec à Chicoutimi, Chicoutimi, CA; ⁶Faculté de médecine, Université Laval, Québec, CA; ⁷Université Laval - Faculté de pharmacie, Québec, CA; ⁸Département de théologie morale, Université de Fribourg, Fribourg)
- P2 Innovation pédagogique dans l'enseignement des soins palliatifs en formation prégraduée**
S. Aguet¹, R. D'orio², P. Larkin³ (Institut et Haute Ecole de Santé La Source, Lausanne; ²Rive Neuve, Blonay; ³Chaire Kristian Gerhard Jebsen of Palliative Care Nursing, Palliative and Supportive Care Service Lausanne University Hospital, Lausanne)
- P3 DigiPall: Translating Digital Healthcare Innovation into Clinical Practice for Palliative Care**
M. Amann¹, S. Wehrli², S. Hirsch³, T. Ott⁴, D. Kunz⁵, D. Blum¹ (USZ, Zürich; ²ZHAW, Wädenswil)
- P4 Identification and team consultation of patients with complex palliative care needs in internal medicine wards**
A. Avena¹, A. Palumbo-Pellini¹, C. Caimi¹, M. Mare¹, T. Banfi¹, P. Bommarito¹, S. Schmockler¹, M. Lopez¹, T. Fusi-Schmidhauser¹ (Clinica di Cure Palliative e di Supporto, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona)
- P5 Etat des lieux de la prise en charge palliative dans les services de réanimation en Algérie**
C. Baidi¹ (l'hôpital militaire regional universitaire BECHAR ALGERIE, BECHAR, DZ)
- P6 Gedanken zum Lebensende älterer Menschen durch Erzählkunst und Theater: eine qualitative Studie**
E. Baum¹, D. Bernhardsgrütter¹, M. Matzinger¹, A. Schnell², P. Cambrosio³, G. Michelak¹, U. Köhler³, A. Kobleder¹ (10tschweizer Fachhochschule, St.Gallen; ²Spitex Verband Thurgau, Weinfelden; ³Genossenschaft Alterszentrum Kreuzlingen, Kreuzlingen)
- P7 Palliative Care für Menschen mit kognitiver Beeinträchtigung in der Ostschweiz (Projekt PAL_LINK)**
D. Bernhardsgrütter¹, S. Strolz¹, E. Baum¹, M. Matzinger¹, G. Michelak¹, N. Stern¹, C. Wohlgensinger¹, S. Ott¹, A. Judith², B. Gino³, A. Hindermann⁴, A. Hirt⁵, A. Grossmann⁶, U. Latuski-Ramm⁷, S. Sieber⁸, E. Süess⁹, A. Kobleder¹ (1OST - Ostschweizer Fachhochschule, St.Gallen; ²Hochschule Luzern, Luzern; ³HPV Rorschach, Rorschach; ⁴GHG Sonnenhalde Tandem, St.Gallen; ⁵Stiftung Balm, Rapperswil; ⁶Age Plus Zürich, Zürich; ⁷Ökumenische Fachstelle BILL, St.Gallen; ⁸Palliative Plus, Münsterlingen; ⁹Universitäts-Kinderspital beider Basel, Basel)
- P8 Financial Distress in der geriatrischen Palliative Care – eine Multimethoden-Studie (FinStress_Pal)**
R. Brenner¹, E. Baum², D. Bernhardsgrütter², M. Matzinger², G. Michelak², M. Arn², E. Brühlmann Kranner², A. Scheidegger², S. Stiehler², J. Vetsch², A. Kobleder² (1OST - Ostschweizer Fachhochschule / Alterszentrum Lanzeln, St.Gallen / Stäfa; ²OST - Ostschweizer Fachhochschule, St.Gallen; ³Alterszentrum Lanzeln, Stäfa)
- P9 Early Integration of Palliative Care in the Treatment of Women with Advanced Breast or Gyn. Cancer**
E. Birindelli¹, E. Schmidt², F. Däster¹, D. Blum¹ (University Hospital Zurich, Zurich; ²University of Zurich, Zurich)
- P10 "Not at home": insights from case studies on setting preferences in assisted suicide**
S. Blanc¹, R. J. Jox¹, C. Gamondi¹ (Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne)

- P11 Implementierung des ESAS-r in der stationären Langzeitpflege: Herausforderungen und Lösungsansätze**
R. Brenner¹, E. Brühlmann Kranner¹ (Alterszentrum Lanzeln, Stäfa)
- P12 Introduction d'une typologie des pratiques sédatives à visée palliative en fin de vie (SEDAPALL) dans une USP**
M. Broucke¹, A. Fritsch², F. Sartorio¹ (Fondation Rive-Neuve, Blonay; ²Blonay)
- P13 Subkutane Verabreichung von Pantoprazol: eine prospektive Kohortenstudie auf einer Palliativstation**
C. Camartin¹, D. S. Kübitz¹, I. Bujard¹ (Kantonsspital Graubünden, Chur)
- P14 Keta-Care - Antidepressant and anxiolytic effects of intranasal ketamine in palliative care patients**
I. Clark¹, E. Schmidt², M. Schettler², A. Seiler¹, F. Bavato³, O. Bosch³, D. Blum⁴, C. Hertler¹ (Palliative Care Center, University Hospital Zurich and University of Zurich, Zürich; ²Palliative Care Center, University Hospital Zurich, Zürich; ³University of Zurich and Psychiatric University Clinic Zurich, Zürich; ⁴Palliative Care Center, University Hospital Zurich, Stadtspital Zurich and University of Zurich, Zürich)



Sterbefasten

Wo finde ich Informationen?

Besuchen Sie den Stand Nr. 7!

Website
www.sterbefasten.org

Buch «Sterbefasten»
Kohlhammer, 3. Aufl., 2025

Basiskurs Sterbefasten
Infos zum Kurs:



P15 Developing a support program for family caregivers during end of life at home

G. Behaghel¹, S. Savinelli², D. C. Massard³, D. Widmer⁴, J. B. Mercoli⁵, N. Canova⁶, F. Bosisio⁶, R. Fink⁷, S. Guerin⁸, K. Wurth⁹, M. Fliedner¹⁰, P. Larkin¹, M. Bernard² (Institut de formation et de recherche en soins (IUFRS), Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne (CHUV-UNIL), Lausanne; ²Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne (CHUV-UNIL), Lausanne; ³Proche aidante partenaire, Grandvaux; ⁴Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Université de Lausanne (UNIL), Lausanne; ⁵Gruppo Ospedaliero Moncucco, Lugano; ⁶Haute école d'ingénierie et de gestion du Canton de Vaud, Haute école spécialisée de Suisse occidentale (HEIG-VD, HES-SO), Yverdon-les-Bains; ⁷Senior-Lab, Institut et Haute Ecole de santé La Source (HES-SO), Lausanne; ⁸School of Psychology, University College Dublin, Dublin, IE; ⁹Institut des humanités en médecine, Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne (CHUV-UNIL), Lausanne; ¹⁰Inselspital, Hôpital Universitaire de Berne, Berne)

P16 Engagement in advance care planning: effect of the card game Anticip'ation in a community setting

C. Clavien¹, D. Molnar², V. Metoukam-Bauquis³ (ieh2, Genève; ²ieh2, Université de Genève, Genève; ³HEdS Genève, Genève)

P17 A conversation game to facilitate advance care planning in pediatrics

C. Clavien¹, F. Baptista², M. Bonvin³, C. Bollondi⁴, C. Delaloye⁴, T. Delieutraz-Petit⁵, P. Lefuel⁶, M. Müller⁴, S. Pautex³ (ieh2, Genève; ²Direction des soins, HUG, Genève; ³ieh2, Université de Genève, Genève; ⁴Pédiatrie, HUG, Genève; ⁵Soins palliatifs, HUG, Genève)

P18 Projet de soins anticipé en dialyse: perspectives des patient.es et des professionnel.les

G. Da Rocha Rodrigues¹, A. Dufey Toso², P. Lefuel³, C. Bollondi⁴, A. Anex⁵, J. Stanic⁶, S. Giacomini¹, C. Clavien³, M. Escher² (HESAV, Lausanne; ²HUG, Genève; ³Unige, Genève)

P19 Le case management dans les soins palliatifs de Rive-Neuve.

K. de Vargas¹ (fondation Rive neuve, blonay)

P20 Stratégies palliatives dans les insuffisances cardiaques terminales

C. Saïd¹, M. Delgado² (Réseau hospitalier neuchâtelois, La Chaux De Fonds; ²RHNe, La Chaux-de-Fonds)

P21 Usability test of a conversation game to facilitate advance care planning in pediatrics

M. Bonvin¹, T. Delieutraz-Petit², C. Clavien³ (ieh2, Université de Genève, Genève; ²ieh2, Genève)

P22 Die Lebensende-Doula – Eine innovative Ergänzung in der Palliative Care in der Schweiz

A. C. Dölling-Perroulaz¹ (Verein Lebensende-Doula Deutschschweiz, Düringen)

P23 Requests for assisted suicide in patients hospitalized in the Geneva University Hospitals, an update.

M. Escher¹, E. Fernandez², P. Lefuel³, G. Opprecht⁴, C. Thomas⁵, C. Bollondi Pauly¹ (Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève)

P24 Projekt 'Care for the Carers': Selbstfürsorge und Resilienz von Gesundheitsfachpersonen stärken

S. Felber¹, C. Kohli², S. Eychmüller¹ (Inselspital, Universitätsspital Bern, Bern; ²Universität Bern, Bern)

P25 Transsektorieller Personalaustausch für Anbieter der spezialisierten Palliative Care – ja, aber wie?

M. Fliedner¹, V. Prebil², S. Molls³, C. Bumbacher⁴, G. Jenelten⁵, J. Witmer⁶, S. Eychmüller⁷, I. Steeb³ (Inselspital Bern, Bern; ²Lindenhofspital - Engeriedspital, Bern; ³Inselspital, Bern; ⁴Spitex Bern, Bern; ⁵Spitex Bern, MPD, Bern; ⁶Diaconis, Bern; ⁷Inselspital Bern, Universitäres Zentrum für Palliative Care, Bern)

P26 Spiritual Needs in Palliative Care Inpatients: Five Years of Clinical Data of a Swiss Tertiary Care Center

V. Frei¹, S. Peng-Keller², C. Hertler³, S. Pelz⁴, D. Blum³, M. Schettl⁴ (Medizinische Fakultät, Universität Zürich, Zurich; ²Theologische und Religionswissenschaftliche Fakultät, Universität Zürich, Zurich; ³Universitätsspital und Universität Zürich, Zurich; ⁴Universität Zürich, Zurich)

P27 Dexmedetomidine facilitant la guérison d'un trouble de l'humeur chronique menant à une maturation

D. W. Freiherr von Hornstein¹ (Specialist Palliative Care Service Cavan & Monaghan, Cullies, Co. Cavan, IE)

P28 Improved Management of Seizures with Brivaracetam Continuous Subcutaneous infusion (CSCI)

D. W. Freiherr von Hornstein¹ (Specialist Palliative Care Service Cavan & Monaghan, Cullies, Co. Cavan, IE)

P29 Gesundheitliche Vorausplanung in Basel-Stadt - eine multizentrische Befragungsstudie

K. Froelich¹, S. Eckstein¹, R. Schweighoffer², M. Salathé³ (Universitätsspital Basel, Basel; ²Curaviva Basel, Basel; ³Medizin Ethik Recht (Consulting), Basel)

P30 PALLIATIVE CARE AND DISABILITY: WORKING IN PROGRESS

P. Fanti¹, A. Avena C. P.², T. D. Fusi² (Associazione Triangolo, Bellinzona; ²Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona)

P31 Caring for Palliative Carers: Exploring Virtual reality for Professional Well-being

AE. Brumana¹, E. Capelli¹, G. Nacuzzi¹, G. Presta¹, A. Pulatti¹, D. Sari¹, T. Fusi-Schmidhauser¹ (Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona)

P32 Posttraumatic growth in palliative care: Exploration of patients' experiences through life narrative

L. Galbiati¹, E. Baader¹, E. Bovet², E. Poncin¹, M. Bernard¹, G. D. Borasio¹ (Service de soins palliatifs et de support, Hôpital Nestlé du CHUV, Av. Pierre-Decker 5, 1011 Lausanne; ²Haute École de Santé Vaud (HESAV), Av. de Beaumont 21, 1011 Lausanne)

P33 How to Say Goodbye? Strategies for difficulties in interview closure with end-of-life patients

L. Galbiati¹, S. Ruedin¹, C. Acien¹, S. Blanc¹, S. Savinelli¹, L. Heistrüvers², A. C. Sterie¹ (Palliative and Supportive Care Service Lausanne University Hospital (CHUV), Lausanne; ²Institute of Biomedical Ethics and History of Medicine, Zürich)

P34 Tailoring Respectful & Understanding Support for LGBTQ+ people in Palliative & End-of-Life Contexts

M. J. Deml¹, C. Meier², T. Hässler³, L. Eisner³, F. Bosisio⁴, P. Larkin¹, C. Gamondi¹ (Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne; ²Université de Lausanne, Lausanne; ³Universität Zürich, Zürich; ⁴Haute Ecole d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG VD), Haute Ecole Spécialisée de Suisse Occidentale (HES-SO), Yverdon-les-Bains)

P35 Healthy dying: promoting health until death?

J. Girard¹, M. Duay¹ (Haute école de Santé Fribourg, Fribourg)

P36 Pädiatrische Palliative Care für Kinder mit komplexen oder fortgeschrittenen Herzerkrankungen

E. Diggelmann¹, N. Morscher², E. Valsangiacomo³, I. u. i. A. Kinder-Herzzentrum Und Kompetenz-zentrum Pädiatrische Palliative Care¹, E. Bergsträsser¹, D. Gubler¹ (Universitäts-Kinderspital Zürich, Zürich; ²Universitäts-Kinderspital, Zürich)

P37 Abendländische Spiritualität als Ressourcen für betreuende und pflegende Angehörige

L. Hasler¹ (Onkologie-Hämatologie Dr. Loretta Hasler AG, Maienfeld)

P38 Seizures in end-of-life care in primary and in secondary brain tumors

Z. Hepp¹, S. Pelz², M. Schettl³, D. Blum³, C. Hertler³ (Kantonsspital Winterthur, Winterthur; ²Spital Männedorf, Männedorf; ³Universitätsspital Zürich, Zürich)

P39 Symptom burden, place of death, and implications for end-of-life care in glioma patients

S. M. Christ¹, C. J. Reynolds², A. L. Veuve³, P. Heesen², D. Gramatzki¹, E. Le Rhun¹, M. Guckenberger¹, D. Blum³, M. Weller⁴, C. Hertler⁵ (Universitäts Spital Zürich, Zürich; ²Universität Zürich, Zürich; ³Universitäts Spital und Universität Zürich, Zürich; ⁴Universität Spital und Universität Zürich, Zürich; ⁵UniversitätsSpital Zürich, Zürich)

- P40 Sterbende als Lehrende im Hospiz: „In meinen Augen danach riefen, dass man sie im öffentlichen Raum behandelt.“**
A. Herzog¹ (Brandenburgische Technische Universität Cottbus-Senftenberg, Berlin, DE)
- P41 Komplementäre Behandlungsmethoden in der Palliative Care: Eine qualitative Studie im Bachelor Pflege**
G. Hofstetter¹ (Fachhochschule, Fribourg)
- P42 Begleitung Kranker und Sterbender durch ein flächendeckendes Netzwerk von qualifizierten Freiwilligen**
K. Bonk¹, M. Holder-Franz², D. Koch¹ (Aargauer Landeskirchen, Aarau)
- P43 Das Paediatric Palliative Care Network Schweiz (PPCN CH) – ein wirkungsstarker Zusammenschluss**
C. Mackuth-Wicki¹, D. Gubler², M. Höss³, T. Mantsch⁴, M. Ogal⁵, J. Vincenzino⁶ (Paediatric Palliative Care Network CH, Trimbach; ²Universitäts-Kinderspital Zürich – Eleonorenstiftung, Zürich; ³Kinderspitex Ostschweiz, Horn; ⁴Kinderspitex Biel-Bienne Regio, Biel; ⁵Integrative Medizin Innerschweiz AG, Brunnen; ⁶Hospice Ticino, Lugano)
- P44 Terminalphase: Empowerment der Familie**
S. Karpf¹, N. Zinniker¹, S. Häusermann¹ (Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Winterthur)
- P45 Benefit of a Modular Intervention to Promote Dignity, Meaningfulness and Mindfulness in Acute Care**
K. Klatte¹, S. Walter², G. Meinschmidt³, R. Schaefer⁴, H. M. Chochinov⁵, G. Rodin⁶, S. Eckstein⁷ (Universitätsklinik Basel, Basel; ²Division of Palliative Care, Kantonsspital Baselland, Baselland; ³Department of Psychosomatic Medicine, University Hospital Basel, Switzerland, Basel; ⁴University of Manitoba, Toronto, CA; ⁵Department of Supportive care, The Princess Margaret Cancer Center, Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, CA; ⁶Division of Palliative Care, University Hospital, Basel)
- P46 Evaluation der evidenzbasierten Nachsorge für Angehörige in der spezialisierten Palliative Care**
M. Riguzzi¹, M. Kohler¹, T. Schwalbach¹, M. Buschor-Bichsel², D. Blum³, R. Naef¹ (Universität Zürich, Zürich; ²hoch Health Ostschweiz, St.Gallen; ³Stadtspital Zürich, Zürich)
- P47 Advance care plan: General Practitioner's advocacy as a must for patients in geriatric nursing homes**
J. C. Leners¹ (ALA and Hospice Omega, Ettelbruck, LU)
- P48 Bildungsangebot Lehrgang A2 Palliative Care für Menschen mit Beeinträchtigung**
K. Linsi¹, S. Sieber², D. Bernhardsgrütter³ (Bildungszentrum für Gesundheit und Soziales, Weinfelden; ²Palliative Plus STGAG, Münsterlingen; ³OST Ostschweizer Fachhochschule, St. Gallen)
- P49 Palliative care integration for patients with end-stage renal disease: still work in progress?**
A. Palumbo Pellini¹, M. Lopez - Grossenbacher¹, T. Fusi - Schmidhauser¹, M. Aramini² (clinica di cure palliative e supporto EOC, Bellinzona; ²nefrologia EOC, Lugano)
- P50 Coordination of patients suffering from ALS followed by the multidisciplinary consultation**
J. Richter¹, F. Lurati¹ (CHUV, Lausanne)
- P51 iDecide: The Advance Directive App - Advance Care Planning in Pocket Format**
A. von Segesser¹, R. Rüegg¹, M. Maessen², P. Schneier³, S. Felber⁴, S. Eychmüller² (Faculty of Medicine, University of Bern, Bern; ²University Centre for Palliative Care, Inselspital, Bern University Hospital, Bern; ³Faculty of Law, University of Zurich, Zurich)
- P52 Palliative Care@home: providing a sense of security through video consultations?**
M. Maessen¹, J. Rehmann², M. Fliedner¹, S. Gröble¹, S. Eychmüller¹ (University Centre for Palliative Care, Inselspital, Bern University Hospital, Bern; ²aF&E Pflege, Berner Fachhochschule BFH, Bern)

- P53 Who Cares? Characteristics of Neighbours willing to provide Informal End-of-Life Support**
S. L. Mäder¹, A. Fischer¹, J. Gijzels¹, S. Eychmüller¹, M. Maessen¹ (University Centre for Palliative Care, Inselspital, Bern University Hospital, Bern)
- P54 Les soins palliatifs précoces en EMS : une nouvelle dimension des soins de base?**
V. Marco¹, M. Beretta¹, M. Possa¹, E. Bonzani¹, Y. Boschetti¹, E. Pinaglia¹, I. Poli¹, J. Savary-Borioli¹ (Fondazione Centro Sociale Onsernonese, Russo)
- P55 Nichtmedikamentöses Management von Dyspnoe bei palliativen Krebspatient:innen mit dem Handventilator**
L. Märki¹, A. Meier¹, A. Muntwyler¹, D. Yanez Gimenez¹, S. Häusermann¹ (Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Winterthur)
- P56 Equipes mobiles de soins palliatifs : Développer la valorisation des compétences des accompagnants spirituels**
A. S. Martin¹, G. Spring², A. Stern³, M. Mingard⁴, E. Monnet⁵ (Hôpital Riviera-Chablais, Rennaz; ²Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne; ³Eglise catholique du Canton de Vaud, Lausanne; ⁴Eglise catholique du Canton de Vaud, Lausanne)
- P57 Interprofessionelles Team – auch in der ambulanten spezialisierten Palliative Care**
M. Matzinger¹, B. Jäger², A. Titze², E. Baum¹, D. Bernhardsgrütter³, I. Dürr², A. Kobleder¹ (OST - Ostschweizer Fachhochschule, St.Gallen; ²Krebsliga Ostschweiz, St.Gallen; ³OST - Ostschweizer Fachhochschule, St. Gallen)
- P58 Craniosacral Therapie in einem palliativen Setting – Erfahrungen, Potenziale, Herausforderungen**
S. Mey¹, R. Grathwohl Shaker¹, C. Hauswirth Siegenthaler¹ (Kantonsspital Winterthur, Winterthur)
- P59 Mitgefühl in Palliative Care Pflegeteams fördern – Möglichkeiten und Grenzen**
J. Müller¹, E. Steudter² (Stadtspital Zürich, Zürich; ²Careum Hochschule Gesundheit, Zürich)
- P60 Einsatz der Serial Trial Intervention (STI) bei herausfordernden Verhaltensweisen in der palliativen Geriatrie.**
V. Müller¹, M. Rogner², D. Morscher² (LAK Pflegeentwicklung, Mauren FL, LI; ²LAK Pflegeentwicklung, Eschen, LI)
- P61 Brücken bauen für sichere Übergänge: integrierte Palliative Care als regionales Versorgungsmodell**
M. Monteverde¹, B. Nägeli², B. Affolter¹ (Spital Emmental, Burgdorf; ²mobiler Palliativdienst Emmental/Oberaargau, Hasle-Rüegsau)
- P62 An outpatient neuropalliative care clinic for patients with amyotrophic lateral sclerosis**
L. Panicari¹, F. Picchi², G. Krüll³, P. Ripellino³, T. Fusi-Schmidhauser⁴ (Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona; ²Centro Myosuisse Ticino, Lugano; ³Ente Ospedaliero Cantonale, Lugano; ⁴Bellinzona)
- P63 Wir machen einen Unterschied: Soziale Arbeit in der ambulanten Palliative Care**
S. Pauli¹ (SORGEKULTUR, Zürich)
- P64 WIRKLICH WIRKSAMES WISSEN: One Minute Wonder – Schnelles Know-how für Palliative Care!**
M. Rogner¹, M. Wanger², T. Meier² (LAK, Eschen, LI; ²LAK Pflegeentwicklung, Eschen, LI)
- P65 Etude qualitative sur les effets de la musicothérapie sur le bien-être de patients hospitalisés en soins palliatifs**
P. Roh Failletaz¹, C. Rupp¹ (Hôpital de Lavaux, Cully)
- P66 Gesundheitliche Vorausplanung (GVP): Erfahrungen von Pflegenden der Onkologie im klinischen Alltag**
M. Fliedner¹, C. Rossier¹, S. Eychmüller², E. Segelov³, E. Pedersen³ (Inselspital Bern, Bern; ²Inselspital Bern, Universitäres Zentrum für Palliative Care, Bern; ³Department of Clinical Research, Bern)
- P67 Physicians' roles in advance care planning discussions with proxies in long-term care facilities**
E. Rubli Truchard¹, S. Ruedin¹, R. J. Jox¹, L. Jones¹ (CHUV, Lausanne)

P68 Advance Care Planning by proxy in nursing homes: roles of health professional facilitators

S. Ruedin¹, R. J. Jox², E. Rubli Truchard³, L. Jones¹ [¹Service de Soins Palliatifs et de Support, Chaire de Soins Palliatifs Gériatriques, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne; ²Service de Soins Palliatifs et de Support, Chaire de Soins Palliatifs Gériatriques, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV); ³Institut des Humanités en Médecine, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne; ⁴Service de Gériatrie et Réadaptation Gériatrique, Chaire de Soins Palliatifs Gériatriques, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne]

P69 Palliative Care and Heart Failure: Building National Collaboration Between Medical Societies

P. Sobanski¹, M. L. de Perna², S. Eckstein³, T. Fusi-Schmidhauser⁴, J. Gärtner⁵, V. Gonzalez-Jaramillo⁶, L. Hentsch⁷, C. Hertler⁸, R. Hullin⁹, L. Hunziker¹⁰, P. Larkin¹¹, P. Larkin¹², J. B. Mercoli¹³, P. Meyer¹⁴, G. Moschovitis¹⁵, M. Paul¹⁶, O. Pfister¹⁷ [¹Palliative Care Station and Competence Centre, Spital Schwyz, Department of Cardiology, Medical University of Gdansk, Schwyz, Gdansk (Poland); ²Ente Ospedaliero Cantonale (EOC), Servizio di Cardiologia, Sede Ospedale Regionale di Lugano, Istituto Cardiocentro, Lugano; ³Division of Palliative Care, Department Theragnostic, University Hospital Basel, Basel; ⁴Palliative and Supportive Care Clinic, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona, Palliative and Supportive Care Clinic, Ente Ospedaliero Cantonale, Lugano, Department of Rehabilitation and Geriatrics, University of Geneva, Bellinzona, Lugano and Geneva; ⁵Palliative Care Center, Bethesda Spital AG, University of Basel, Department of Clinical Research, University of Basel, Basel; ⁶University Center for Palliative Care, Inselspital, Bern University Hospital, Bern; ⁷Division of Palliative Care, Department of Rehabilitation and Geriatrics, Geneva University Hospital, Geneva; ⁸Klinik für Radioonkologie, Universitätsspital Zürich, Zürich; ⁹Service de Cardiologie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne; ¹⁰Department of Cardiology, Bern University Hospital, University of Bern, Bern; ¹¹Chaire Kristian Gerhard Jebsen de Soins Palliatifs Infirmiers, Université de Lausanne, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne; ¹²Kristian Gerhard Jebsen de Soins Palliatifs Infirmiers, Université de Lausanne, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne; ¹³Palliative Care, Service of Oncology, Gruppo Ospedaliero Moncucco, Lugano; ¹⁴Division of Cardiology, Geneva University Hospitals, Geneva; ¹⁵Ente Ospedaliero Cantonale (EOC), Servizio di Cardiologia, Sede Ospedale Regionale di Lugano, Istituto Cardiocentro Ticino, Lugano; ¹⁶Herzzentrum, Luzerner Kantonsspital, Luzern; ¹⁷Department of Cardiology, University Hospital Basel, University of Basel, Basel]

P70 Comparaison des réseaux de soins palliatifs suisse et kirghize dans la prise en charge d'une douleur

S. Singovski¹, M. Turdumatova², N. Karakchieva², E. Nicoucar³, Y. Beyeler⁴ [¹Hôpitaux Universitaires de Genève, Collonge-Bellerive; ²Bishkek, KG; ³Coopérative de Soins Infirmiers, Genève; ⁴Genève]

P71 Palliativament inclusif

C. Soloni¹, P. Fanti¹, S. Galli¹, M. Drygall¹, A. Romanens², A. Hlatki², I. Bernasconi² [¹Servizio Cure Palliative Domiciliari, Locarno; ²Provvida Madre, Balerna]

P72 Gesundheitslots:innen als ethisch koordinierende Vertrauenspersonen in komplexen Versorgungssituationen

J. C. Streuli¹ [¹Stiftung Gesundheitskompass, Zürich und St. Gallen]

P73 Vorausschauende Behandlungsplanung bei hochaltrigen Menschen mit Frailty – eine Einzelfallanalyse

S. Suter¹, L. Wyss¹, M. Gränicher¹, S. de Wolf-Linder¹ [¹Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Winterthur]

P75 Soins palliatifs et essais cliniques en oncologie : un (in)dissociable duo ? Scoping review

M. Tomczyk¹, C. Jacques², H. Auner³, R. J. Jox⁴ [¹Institut des humanités en médecine, Lausanne; ²Bibliothèque universitaire de médecine, Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne, Lausanne; ³Service d'hématologie, Département d'oncologie, Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne, Lausanne; ⁴Service de soins de support et de soins palliatifs, Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne, Lausanne]

P76 Psychothérapie assistée par la Kétamine(PAK): une approche de la détresse en soins palliatifs ?

A. Vacanti-Robert¹, S. Silva² [¹Fondation Rive-Neuve, Blonay; ²Fondation Rive-Neuve, 1087 Blonay]

P77 Implementierung von patientenzentrierten Messinstrumenten in der häuslichen Palliativversorgung

A. van Es¹, L. de Toffel¹, O. Schulz¹, I. Schmidt¹, C. Ramsenthaler², S. de Wolf-Linder² [¹Palliaviva, Zürich; ²Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Winterthur]

P78 Soins palliatifs au domicile des patients atteints de SLA : retour d'expérience

P. Vayne-Bossert¹, S. Pautex², A. Lascano³ [¹University Hospital of Geneva, Grand-Lancy; ²University Hospital of Geneva, Collonge-Bellerive; ³University Hospital of Geneva, Geneva]

P79 "Nichts über uns ohne uns!" - Auch nicht in der Palliative Care

C. Wohlgensinger¹ [¹OST - Ostschweizer Fachhochschule, St. Gallen]

P80 Parents' expectations regarding case management for rare diseases in Switzerland

U. von Mengershausen¹, J. C. Streuli² [¹Ostschweizer Kinderspital, St. Gallen; ²Ostschweizer Kinderspital, Pädiatrisches Advanced Care Team, St. Gallen]

P81 "Enjeux palliatifs" : un serious game pour explorer les soins palliatifs de façon immersive

J. Zuber¹, I. Amorim¹, F. Figari Aguilar¹ [¹Réseau Hospitalier Neuchâtelois, La Chaux-de-Fonds]

P82 Caring Community e cure palliative: il modello di Lodi per una rete di cura narrativa e territoriale

D. Zuffetti¹ [¹Mosaico Servizi - Comune di Lodi, LODI, IT]

P83 NaMPaC Model®: medicina narrativa per la presa in carico in ambiti palliativi e cronici

D. Zuffetti¹ [¹Mosaico Servizi - Comune di Lodi, LODI, IT]

UNIVERSITÄT LUZERN

luzerner kantonsspital
LUZERN SURSEE WOLHUSEN

CAS PALLIATIVE CARE

Der CAS Palliative Care der Universität Luzern – in Zusammenarbeit mit dem Luzerner Kantonsspital und weiteren Praxispartnern aus verschiedenen Bereichen der spezialisierten Palliative Care – bietet eine ganzheitliche und praxisnahe Weiterbildung.

Nächster Start: 27. August 2026

 www.unilu.ch/palliative-care

Gesamtverantwortung/Responsabilité globale



Tagungskomitee/Comité d'organisation

Wirth Corina, Dr. phil. nat. et sci. med.

Geschäftsführerin palliative.ch/
Secrétaire générale palliative.ch

Aebi Renata

Projektmitarbeiterin Spezialseelsorge / Palliative
Care - Reformierte Kirchen Bern-Jura-Solothurn
Collaboratrice de projet Aumônerie spécialisée/Soins
palliatifs - Églises réformées Berne-Jura-Soleure

Blum David, Prof. Dr. med.

Ärztlicher Leiter Kompetenzzentrum Palliative
Care/Directeur médical, centre de compétences en
soins palliatifs

Egloff Martina

Physiotherapeutin Universitäres Zentrum für
Palliative Care, Inselspital Bern/Physiothérapeute,
Centre universitaire pour les soins palliatifs, Hôpital
de l'île, Berne

Müller Beat, Dr. med.

Leitender Arzt Palliative Care, Luzerner Kantons-
spital/Chef de service des Soins Palliatifs, Hôpital
cantonal de Lucerne

Rakic Milenko / Näf Flurina

Projektleitung Palliative Care, Bundesamt für
Gesundheit/Direction de projet Soins palliatifs, Office
fédéral de la santé publique

Offermann Catherine

Wissenschaftliche Mitarbeiterin palliative.ch/
Collaboratrice scientifique palliative.ch

Pautex Sophie, Prof. Dr. med.

Leiterin der Abteilung für Palliativmedizin,
Hôpitaux Universitaires Genève (HUG)/Médecin-
chefe du Service de médecine palliative, Hôpitaux
Universitaires Genève (HUG)

Spiri Graziella

Leiterin Marketing & Kommunikation
palliative.ch/Responsable Marketing &
Communication palliative.ch

Steudter Elke, Dr. phil.

Leiterin Studiengänge MAS FH in Geriatric Care,
MAS FH in Palliative Care und DAS FH in Neuro/
Stroke, Careum Hochschule/Responsable des étu-
des MAS FH en soins gériatriques, MAS FH en soins
palliatifs et DAS FH en Neuro/AVC, Careum Hoch-
schule

SAVE THE DATE

Nationaler Palliative Care Kongress
Congrès National des Soins Palliatifs
Congresso Nazionale delle Cure Palliative

2027

01.-02.12.2027

Kongresshaus Biel/Palais des Congrès de Bienne

Bergsträsser Eva, PD Dr. med.

Abteilungsleiterin, Co-Leiterin Interprofessionelle
Schmerzprechstunde, Palliative Care

Bernard Mathieu

Professeur assistant en préritualisation
conditionnelle

Bruhin Michael

Experte Palliative Care Pflege bei Spitex Zürich

Clavien Christine, Prof.

Ethicienne, Université de Genève

Da Rocha Rodrigues Gora

Professeure et doyenne de la filière Soins
Infirmiers à Hesav

Eckstein Sandra, Dr. med.

Leiterin Palliative Care, Universitätsspital Basel

Eychmüller Steffen, Prof. Dr. med.

Chefarzt Palliative Care, Universitäres Zentrum
für Palliative Care, Inselspital Bern

Felber Sibylle, MSC

Wissenschaftliche Mitarbeiterin/Kommunikations-
wissenschaftlerin, Inselspital Bern

Fetz Anita

Vorstand Kommunikation EXIT

Fliedner Monica, Dr.

Fachführende Pflegeexpertin MSN, APN Palliative

Foos Daniela

Leiterin Fachstelle Ambulante Spezialisierte
Palliative Care Aargau

Fourcade Claire, Dr.

Responsable du pôle plaidoyer de la SFAP/
médecin responsable du pôle de soins palliatifs
de l'hôpital privé du Grand Narbonne

Fusi-Schmidhauser Tanja, PD Dr. ssa med.

Primario Clinica Cure Palliative e di Supporto

Gamondi Claudia, Prof. Dr. med.

Head Service des soins palliatifs et de support,
CHUV

Hentsch Lisa, Dr. med.

Médecin adjointe, responsable de la consultation
ambulatoire de soins palliatifs, Hôpitaux Universi-
taires de Genève

Hertler Caroline, PD Dr.

Leitende Oberärztin; ärztliche Co-Leitung
des Kompetenzzentrum Palliative Care; Leiterin
der Forschungsgruppe medical Palliative Care,
Universitätsspital Zürich

Heynen René

Medizinischer Masseur EFA/Lymphtherapeut,
Inselspital Bern

Hörburger Josefine

Therapeutic Touch Teacher Austria, DGKP
(Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflege)

Jotterand Sébastien, Dr. med.

Médecin de famille, Co-président MFE,
Centre Médical d'Aubonne (EHC)

Jox Ralf J., Prof. Dr. med.

Professeur ordinaire à l'UNIL, directeur de
l'Institut des humanités en médecine, CHUV

Larkin Philip, Prof.

Chaire Kristian Gerhard Jebsen de soins palliatifs
infirmiers, CHUV UNIL

Martin Anne-Sylvie, MA Kulturpublizistik

Accompagnante spirituelle de l'équipe mobile de
soins palliatifs région de santé du Haut-Léman

Mayer Stefan

Bereichsleiter Seelsorge und Kantonale Dienste
der Reformierten Kirche Aargau, Leiter Fachgruppe
Seelsorge von palliative.ch, Freiberuflich tätiger
Coach und Supervisor

Melching Heiner

Geschäftsführer Deutsche Gesellschaft für
Palliativmedizin e. V.

Diaconis Palliative Care

Wir begleiten Menschen

Unsere spezialisierte Palliative Care richtet sich an Menschen mit weit fortgeschrittener, unheilbarer und lebensbedrohender Erkrankung, die sich in einer instabilen und komplexen Situation befinden und Bedarf nach Spitalbehandlung haben.

Das interprofessionelle Team aus Ärzteschaft, Pflegefachpersonen und Fachleuten aus Physiotherapie, Musiktherapie, Psychologie, Seelsorge und Sozialberatung verfolgt ein gemeinsames Ziel: Die Lebensqualität von Patientinnen und Patienten sichern – individuell, empathisch und professionell.

Was uns auszeichnet

- Über 30 Jahre Erfahrung in spezialisierter Palliative Care
- Qualitätszertifiziert durch qualitépalliative und ISO 9001:2015
- Durch palliative.ch anerkannte Weiterbildungsstätte
- Grösste spezialisierte Palliativstation im Kanton Bern mit 15 Betten
- Hohe Behandlungskapazität und Erfahrungskurve in komplexen Situationen
- Grosszügige Einzelzimmer, auch ohne Zusatzversicherung

Gestalten Sie mit uns die Palliative Care von morgen

Wir verstehen uns als verlässliche Partnerin in der Gesundheitsversorgung – auch über die Kantons-
grenzen hinweg (Freiburg, Solothurn, Neuchâtel) – sowie als attraktive Arbeitgeberin für Fachpersonen,
die Engagement, Erfahrung und Herz mitbringen.

**Besuchen Sie uns am Stand Nr. 16 –
wir freuen uns auf den Austausch mit Ihnen!**

Chairpersonen und Referierende

Monnet Estelle

Néonatalogie, soins intensifs adultes et unité
mobile d'accompagnement pédiatrique spécifique,
CHUV

Monteverde Settimio, Prof. Dr. med.

Dozent, Klinischer Ethiker, Berner Fachhochschule

Ntirimira Christian, Dr.

Founder and executive director ACREOL Global
(African Center for Research on End of Life)

Roser Traugott, Prof. Dr.

Professur für Praktische Theologie, Universität
Münster

Schröter Claudia

Atem- und Körpertherapeutin, atem-mobil

Chairpersons et conférenciers/ conférencières

Streuli Jürg Caspar, PD Dr. med.

Co-Leitung / Geschäftsführer, Leitender Arzt,
Leitung PACT, Facharzt für Kinder- und Jugend-
medizin, Ostschweizer Kinderspital / Geschäfts-
führung, Stiftung Gesundheitskompass

Stuby Irene

Infirmière; Responsable de la filière soins
palliatifs, Réseau Santé Haut Léman (RSHL)

Toews Mirjam

Geschäftsleiterin MusikSpitex

Wayne-Bossert Petra, Dr. med.

Médecin adjointe dans le service de médecine
palliative des HUG

Weichelt Manuela

Sponsoren

32 Das Organisationskomitee dankt den folgenden Sponsoren herzlich für die aktive Teilnahme und Unterstützung.

Goldspensoren/Sponsors or

[Stand Oktober 2025/Mise à jour octobre 2025]

19

INNOVAL
Vollservice Apotheke
Kliniken Spitaler Spitex Home Care Dialyse Center

18

REFORMIERTE
KATHOLISCHE
CHRISTKATHOLISCHE
KIRCHEN

Förderung/Promotion

[Stand Oktober 2025/Mise à jour octobre 2025]

Age—
Stiftung

Aussteller/ Exposants	Stand Nr./ N° de stand
AxelCare SA, Bevaix	1
Bahnhof Apotheke Langnau AG, Langnau	22
Careum, Zürich und Aarau	13
Cranio Suisse® Schweizerische Gesellschaft für Craniosacral Therapie, Zürich	9
Dovida Seniorendienste Schweiz AG, Attiswil	24
Farfalla Essentials AG, Uster	8
Fondation Rive-Neuve, Blonay	28
Helixor Heilmittel GmbH, Rosenfeld	23
Hogrefe Verlag, Bern	4
Isador AG, Arlesheim	20
Krebsliga Schweiz, Bern	6
Laboratoire Dr. G. Bichsel AG, Interlaken	21
MCM MEDSYS AG Solothurn	5
MusikSpitex, Basel	
OncoMedical AG, Zofingen	12
Palliativstation Klinik Arlesheim, Arlesheim	2
SGCM - SSCM, Bern	30
Snoezelen CH sàrl, Grandson	29
Stiftung Kinderhospiz Schweiz / Kinderhospiz Flamingo AG, Zürich	27
Stiftung palliatura, Pontresina	7
Teva Pharma AG, Basel	10
XUND Bildungszentrum Gesundheit Zentralschweiz, Luzern	3

Sponsors

Le comité d'organisation remercie cordialement les sponsors suivants de leur participation et soutien actif.

Silbersponsoren/Sponsors argent

[Stand Oktober 2025/Mise à jour octobre 2025]

15

CEDERBERG

14

ewimed

17

Nestlé
HealthScience

16

diaconis

Regionale Sektionen/ Sections régionales de palliative.ch	Stand Nr./ N° de stand
palliative Genève, Genève	A
palliative.so, Trimbach	B
palliative-vs, Sion	C
palliative ostschweiz, St. Gallen	D
palliative zh+sh, Zürich	E
Palliative Zentralschweiz, Kriens	F
palliative gr, Chur	G
EAPC working group	H
palliative aargau, Aarau	I
palliative Bern, Bern	J
Deutsche Gesellschaft für Palliativmedizin e.V. (DGP), Berlin	K
Palliative bejune La Neuveville	L

Weitere Sponsoren/Sponsoring additionnel

Algordanza AG, Domat/Ems	
ARTISET Bildung, Luzern	
Bahnhof Apotheke Langnau AG, Langnau	
Cranio Suisse® Schweizerische Gesellschaft für Craniosacral Therapie, Zürich	
Physioswiss, Bern	
Stiftung palliatura, Pontresina	

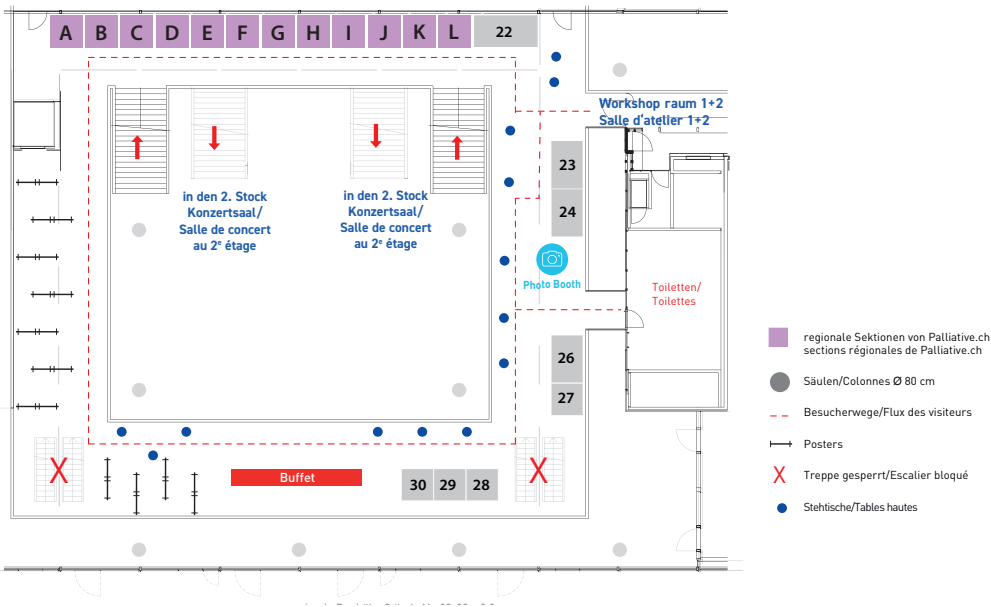
Ausstellungsplan

Plan de l'exposition

Foyer



Galerie 1. OG/1^{er} étage



Was/Quoi

Aperitif und Steh-Dîner
Apéritif et buffet-dîner

Wo/Où

Restaurant Rotonde
Bahnhofstrasse 11, 2502 Biel

Wann/Quand

Ab/Dès 19.30

Kosten/Coûts

CHF 80.00 pro Person/par personne

Anmeldung

Bitte melden Sie sich mit beiliegendem
Antwortformular oder unter
www.palliative-kongresse.ch an.
Die Teilnehmerzahl ist beschränkt.

Inscription

*Veuillez s.v.p. vous inscrire au moyen du
formulaire-réponse en annexe ou sur le
site web www.palliative-kongresse.ch.
Le nombre de participants est limité.*



Ort

Kongresshaus, Zentralstrasse 60, 2501 Biel

Sprachen

Deutsch, Französisch und Englisch; die Hauptreferate im Konzertsaal werden ins Deutsche und Französische verdolmetscht.

Teilnahmegebühren

	2 Tage		1 Tag	
	bis 17.10.25	ab 18.10.25	bis 17.10.25	ab 18.10.25
Mitglieder palliative.ch	CHF 370.00	CHF 440.00	CHF 240.00	CHF 310.00
Nicht-Mitglieder	CHF 470.00	CHF 560.00	CHF 300.00	CHF 360.00
Studierende (Nachweis erforderlich)	CHF 270.00	CHF 350.00	CHF 170.00	CHF 250.00
Gesellschaftsabend	CHF 80.00		CHF 80.00	

Anmeldung

Registrieren Sie sich online unter www.palliative-kongresse.ch.
Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung, welche zugleich als Bestätigung gilt.

Abmeldung

Für Abmeldungen bis und mit 17. Oktober 2025 werden CHF 50.– als Bearbeitungsgebühr verrechnet. Bei Abmeldungen ab dem 18. Oktober 2025 / Nichterscheinen wird die Teilnahmegebühr nicht zurückerstattet/bleibt geschuldet.

Anerkennung/Credits

Die Credits für den Kongress werden beantragt.

	Tag 1	Tag 2
SFGG	8 Credits	6 Credits

Hotelbuchung

Reservieren Sie Ihr Hotelzimmer online unter www.palliative-kongresse.ch oder kontaktieren Sie:
Tourismus Biel-Bienne Seeland, Zentralstrasse 60, Postfach 1261, 2501 Biel
Tel.: 032 329 84 86, E-Mail: info@biel-seeland.ch

Administrative Organisation

Medworld AG, Andrea Studer/Remo Gabathuler/Petra Wolbeek/Nejla Dzaferi
Sennweidstrasse 46, 6312 Steinhausen, Tel.: 041 748 23 00
registration@medworld.ch, www.palliative-kongresse.ch

Lieu

Palais des congrès, Zentralstrasse 60, 2501 Bienne

Langues

Allemand, français et anglais; les séances plénières dans la salle principale seront interprétées en allemand et en français.

Tarif du congrès

	2 jours		1 jour	
	jusqu'à 17.10.25	à partir de 18.10.25	jusqu'à 17.10.25	à partir de 18.10.25
Membre de palliative.ch	CHF 370.00	CHF 440.00	CHF 240.00	CHF 310.00
Non-membre	CHF 470.00	CHF 560.00	CHF 300.00	CHF 360.00
Étudiant-e (justificatif exigé)	CHF 270.00	CHF 350.00	CHF 170.00	CHF 250.00
Soirée sociale	CHF 80.00		CHF 80.00	

Inscription

Inscrivez-vous en ligne: www.palliative-kongresse.ch/2025/fr Vous recevrez ensuite une facture qui vous servira en même temps de confirmation.

Désinscription

En cas de désinscription jusqu'au 17 octobre 2025 inclus, des frais administratifs de CHF 50.– seront perçus. En cas de désinscription à partir du 17 octobre 2025 ou en cas de non-présentation au congrès, les frais d'inscription ne seront pas remboursés / resteront dus.

Reconnaissance/Crédits

Les crédits pour le congrès sont demandés.

	Jour 1	Jour 2
SPSG	8 crédits	6 crédits

Réservation d'hôtel

Réservez votre chambre d'hôtel en ligne sur www.palliative-kongresse.ch ou contactez:
Tourisme Biel-Bienne Seeland, Rue Central 60, case postal 1261, 2501 Bienne
Tél.: 032 329 84 86, E-mail: info@biel-seeland.ch

Organisation administrative

Medworld AG, Andrea Studer/Remo Gabathuler/Petra Wolbeek/Nejla Dzaferi
Sennweidstrasse 46, 6312 Steinhausen, Tél.: 041 748 23 00
registration@medworld.ch, www.palliative-kongresse.ch

Engagiert mit Herz für mehr
Lebensqualität von Patienten mit
Pleuraerguss oder Aszites.

Engagé de tout cœur pour une
meilleure **qualité de vie des patients**
souffrant d'épanchement
pleural ou d'ascite.

Palliative Care
Kongress Biel
Stand 14!

