

SIPS-Tagung 2025

in

Reinach BL, Donnerstag 08.05.2025

Wohn- und Bürozentrum für Körperbehinderte (WBZ),
Aumattstrasse 71, 4153 Reinach BL

Thema:	Müdigkeit, Fatigue, Minderbelastbarkeit <i>Symptome erkennen und Strategien zur Bewältigung unter Berücksichtigung der Besonderheiten beim Post-Polio-Syndrom</i>
Referent:	Dr. med. Joachim W. Koch , Leitender Facharzt Neurologie/Neurorehabilitation, Privat-Klinik im Park, Bad Schinznach
Inhalt:	Teil 1 des Referates am Vormittag legt mit Definitionen und Abgrenzungen sowie der Schilderung der Symptome und bekannter Ursachen die Grundlagen für den Teil 2, in dem Strategien zur Bewältigung vorgestellt werden. Am Nachmittag tauschen die Teilnehmenden ihre Erfahrungen und praktisch erprobten Lösungen untereinander aus und vertiefen in der Schlussdiskussion weiter ihre Erkenntnisse.

Programm

10.00 – 10.30 Uhr	<i>Check-in und Empfang mit Kaffee/Tee und Gipfeli</i>
10.30 – 12.00 Uhr	Teil I: Müdigkeit, Fatigue, Minderbelastbarkeit Dr. med. Joachim W. Koch, Bad Schinznach Fragerunde Teil II: Strategien zur Bewältigung Dr. med. Joachim W. Koch, Bad Schinznach Fragerunde
12.15 – 13.45 Uhr	<i>gemeinsames Mittagessen und Austausch</i>
14.00 – 15.45 Uhr	Gruppen-Workshops zu den Themen Müdigkeit und Minderbelastbarkeit Erfahrungsaustausch und Diskussion
15.45 – 16.15 Uhr	Diskussion und Schlusswort
ab 16.30	<i>Austausch und Ausklang mit Kaffee/Tee und Kuchen</i>

Freiburg, 14. April 2025

Informationen zu Polio und Post-Polio-Syndrom: www.polio.ch

Information und Anmeldung

Zentralsekretariat – Secrétariat central ASPr-SVG | Polio.ch
Route du Grand-Pré 3, 1700 Fribourg
T 026 322 94 33, F 026 323 27 00
info@polio.ch, www.polio.ch

Member of European Polio Union (EPU)



Anmeldung SIPS-Tagung

im Wohn- und Bürozentrum für
Körperbehinderte (WBZ)
Aumattstrasse 71
4153 Reinach BL

Donnerstag, 08.05.2025

Müdigkeit, Fatigue, Minderbelastbarkeit
*Symptome erkennen und Strategien
zur Bewältigung*

- Tagungskosten: **CHF 55.-** inkl. MwSt. pro Person *für Mitglieder, Angehörige, Begleitung*
CHF 65.- inkl. MwSt. pro Person *für Nichtmitglieder, Weiterbildung*
CHF 40.- inkl. MwSt. pro Person bei Einschreibung für halben Tag
Inbegriffen sind Vorträge, Seminare, Workshops, Mittagessen, Mineralwasser sowie Getränke und Verpflegung laut Programm. Die Teilnehmenden werden nach Eingangsdatum der Anmeldung berücksichtigt; Mitglieder der ASPr-SVG werden prioritär behandelt.
- Für Unterstützung bei An- und Rückreise generell wenden Sie sich bitte an das Zentralsekretariat.
- Anreise: Mit öffentlichem Verkehr besteht die Wahl zwischen den Haltestellen Reinach BL, Aumatten (200 m Weg), Lochacker oder Landererstrasse (je über 600 m Weg).
Besucherparkplätze sind schräg gegenüber vor den Gebäuden Aumattstrasse 70-72.
- Die Rechnung pro Teilnehmenden wird vor dem Anlass versandt und ist vorher zu bezahlen.
- Im Verhinderungsfall informieren Sie bitte das Zentralsekretariat spätestens 24 Stunden vorher. Andernfalls und bei unentschuldigten Absenzen berechnen wir einen Unkostenbeitrag von CHF 20.-. Falls das Zentralsekretariat am Vortag bereits geschlossen sein sollte oder am Tag der Veranstaltung selbst, kontaktieren Sie bitte Christian Feldhausen ☎ 079 505 90 73.
- Allfällige Versicherungen sind Sache der Teilnehmenden.
- Es gelten die Allgemeinen Teilnahmebedingungen der ASPr-SVG 2025.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Talon umgehend an das Zentralsekretariat ASPr-SVG zurück.



Anmeldung zur SIPS-Tagung in **Reinach BL**, Donnerstag 08.05.2025

>>> Bitte Zutreffendes ankreuzen, **ein Talon pro Person**

Teilnehmer/in ☐ Mitglied ASPr-SVG ☐ Nichtmitglied ☐ Weiterbildung
☐ Angehörige, Bezugsperson, Begleitung von (Name / Vorname)

Name / Vorname: Geburtsdatum:

Strasse: PLZ/Ort:

E-Mail: Telefon: Handy:

Beeinträchtigung / Krankheit:

IV heute / in der Vergangenheit: ☐ IV-Rente ☐ IV-Hilfsmittel ☐ IV-Hilflosenentschädigung
☐ IV-Massnahme ☐ Sonstiges IV:

Ich bin anwesend ☐ 10.00 Uhr ☐ 12.00 Uhr, mit Mittagessen ☐ 13.45 Uhr

☐ Menü 1 Fleisch ☐ Menü 2 vegetarisch ☐ Menü 3 bei Schluckbeschwerden ☐ halbe Portion

Bemerkungen:

☐ elektrischer Rollstuhl ☐ manueller Rollstuhl ☐ Fussgänger/in ☐ Sonstiges:

☐ Ich bin **nicht** einverstanden, dass Fotos von mir von der ASPr-SVG verwendet werden.

☐ Ich bin **nicht** einverstanden, dass meine Angaben auf der Teilnehmerliste erscheinen.

Bemerkungen:

Fragen an die Referenten:

Ort und Datum: Unterschrift: