



Leven aan de dagen toevoegen!

Op de themadag voor ouders en verwanten van Zozijn hebben wij een workshop "Leven aan de dagen toevoegen" georganiseerd. We hebben met verwanten gesproken over palliatieve zorg binnen Zozijn. Het doel was om informatie te geven over wat palliatieve zorg inhoudt, welke fases er zijn, en hoe we samen de zorg kunnen afstemmen op de wensen en behoeften van cliënten.

Voor mensen die niet aanwezig konden zijn, en voor de mensen die het nog eens terug willen lezen, bieden we deze samenvatting aan. Zo kunt u toch meekrijgen waarover we gesproken hebben en welke onderwerpen belangrijk zijn in de laatste levensfase. De samenvatting geeft een overzicht van de visie van Zozijn, de verschillende fases van zorg, het medisch beleid, en de rol van zorgconsulenten palliatieve zorg.

We hopen dat deze informatie helpt om meer inzicht te krijgen in palliatieve zorg en het gesprek hierover met uw naaste en de zorgverleners te ondersteunen.

Leven aan de dagen toevoegen!

Palliatieve zorg

Palliatieve zorg helpt mensen met een ernstige ziekte of kwetsbaarheid om zo goed mogelijk te leven. De zorg voorkomt en vermindert lijden en kijkt naar lichamelijke, psychische, sociale en spirituele klachten. Er is aandacht voor eigen regie, goede informatie en keuzevrijheid.

Visie Zozijn

Zozijn wil dat mensen tot bloei komen in een positief klimaat met liefdevolle en professionele zorg. Palliatieve zorg betekent dat cliënten hun leven waardig kunnen afronden, bij voorkeur in hun vertrouwde omgeving. De zorg sluit aan bij de wensen van de cliënt en zijn of haar naasten.

Belang van vroegtijdig bespreken

Het is belangrijk om zo vroeg mogelijk te bespreken waar de zorg plaatsvindt, of de medewerkers bekwaam en beschikbaar zijn, welke dagbesteding en nachtzorg nodig is, in welk stadium van de ziekte de cliënt zit, welke disciplines betrokken zijn en hoe veiligheid en vertrouwdheid kunnen worden gewaarborgd. Deze onderwerpen worden bij veranderingen opnieuw besproken.

Het Wensenboek

In het wensenboek worden wensen en afspraken vastgelegd rondom de laatste levensfase en na het overlijden, zodat de zorg zo goed mogelijk kan aansluiten bij wat de cliënt belangrijk vindt.

Fases van zorg

In het ziekteproces kan de zorg curatief zijn, gericht op genezing of het verlengen van leven. Palliatieve zorg is gericht op comfort en kwaliteit van leven, terwijl symptomatische zorg alleen klachten verlicht. De palliatieve fase kan maanden tot jaren duren en is gericht op kwaliteit van leven, vaak naast een medische behandeling. De terminale fase is de periode vlak voor overlijden, meestal binnen drie maanden, waarin de zorg minder op ziekte gericht is en meer op

comfort en ondersteuning. De stervensfase is de laatste dagen tot maximaal twee weken, waarin het overlijden onafwendbaar is en soms palliatieve sedatie wordt toegepast.

Kenmerken van de stervensfase

In deze fase slaapt de cliënt veel en blijft meestal in bed. Eten en drinken gaat nauwelijks of niet, slikken kan moeilijk zijn en praten is beperkt. Het bewustzijn neemt af en de cliënt kan afwezig of in zichzelf gekeerd zijn. Er kan huidverkleuring optreden, de ademhaling verandert, de pols wordt zwak en de bloeddruk kan dalen. Onrust, spiertrekkingen of kreunen kunnen voorkomen.

Medisch beleid

Medische afspraken, zoals wel of niet reanimeren, beademen, opname op de IC of ziekenhuis en het inbrengen van een neus- of maagsonde, worden altijd besproken en vastgelegd in overleg met een arts.

Zorgconsulenten palliatieve zorg

Zorgconsulenten ondersteunen en coachen teams, cliënten en verwanten. Ze geven scholing en presentaties, maken praktische en beleidsdocumenten en werken samen in een expertisegroep. Ze nemen deel aan regionale en landelijke netwerken voor palliatieve zorg.

Zijn er naar aanleiding van deze presentaties nog vragen:

Zorgconsulenten: Jolanda Mombarg (06 11526285) Nathalie Olde Hanhof (06 27145548)

Pagina op Zozijn.nl: Palliatieve Zorg. Mailadres: Palliatievezorg@zozijn.nl

