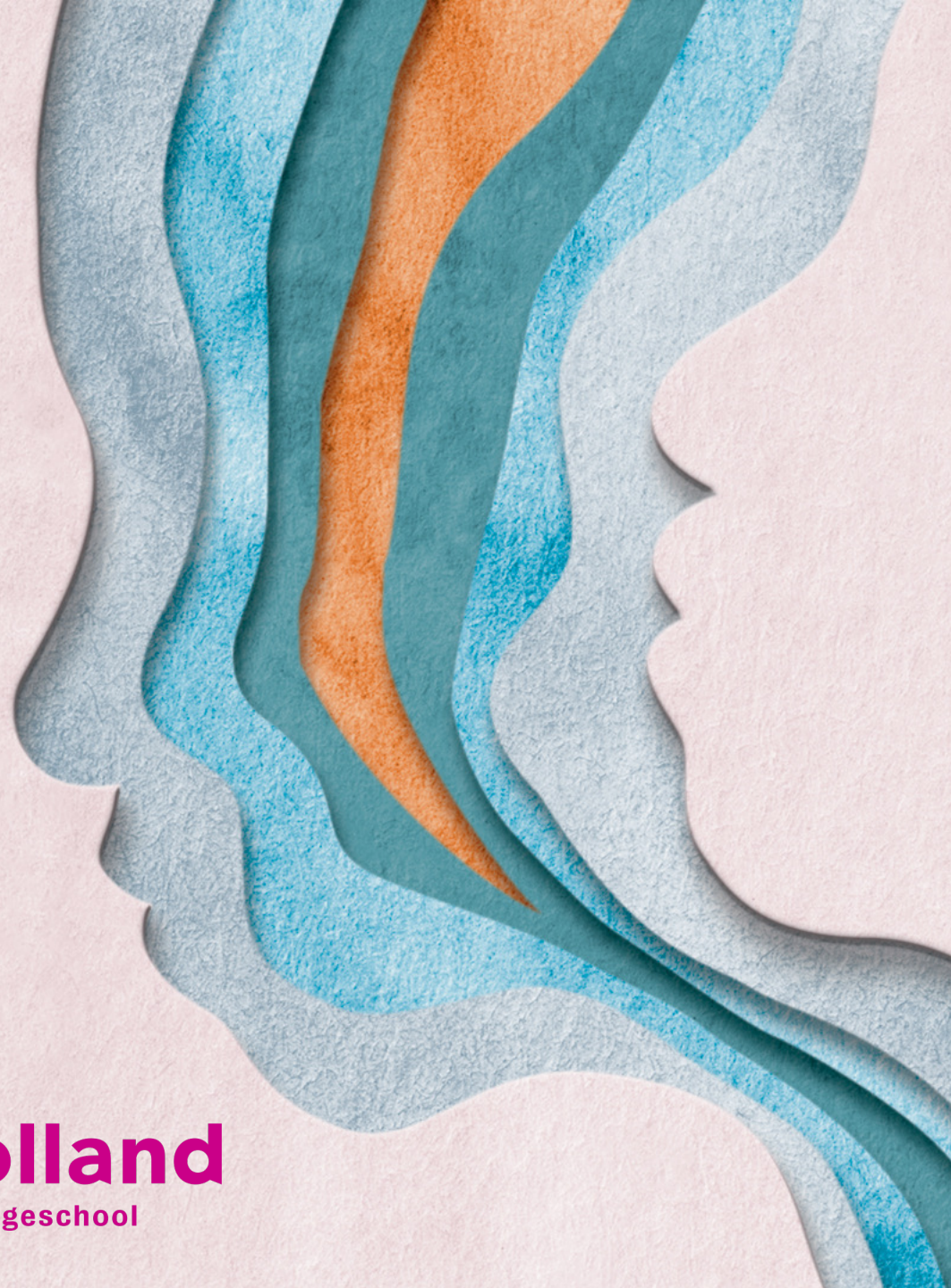


PROACTIEVE PALLIATIEVE ZORG IN DE GGZ

Workshop SEPTET



Dit project is mogelijk gemaakt door ZonMw en maakt onderdeel uit van het programma Palliantie. Meer dan zorg



ZonMw

Programma

- EPA
- Palliatieve zorg bij EPA
- Het interventieprogramma en de Toolkit
- In de praktijk...
- Interview met verpleegkundig specialist GGZ/AGZ Liesbeth
- Vragen



Ernstige psychiatrische aandoening (EPA)

- > 2 jaar
- Op meerdere functiegebieden beperkingen (o.a. sociaal, werk, huisvesting)

Vaak voorkomende psychiatrische aandoeningen zijn: schizofrenie, bipolaire stoornissen, angst- en stemmingsstoornissen, verslaving

Palliatieve zorg bij EPA

Patiënt

- Levensverwachting 10-25 jaar korter
- Atypische klachtenpresentatie
- Pijnbeleving verstoord
- Problemen in de communicatie
- 40-67% heeft een IQ < 85
- Zorgmijding
- Beperkt sociaal netwerk
- Psychiatrische medicatie
- Verslaving aan alcohol, opiaten of benzodiazepines
- Patiënten willen graag sterven op de plek waar ze al jaren wonen



Hulpverlener en organisatie

- Beperkt aandacht voor somatiek
- Beperkte kennis over palliatieve zorg
- Beperkte middelen voor palliatieve zorg
- Patiënten kunnen vaak niet verwezen worden naar gespecialiseerde palliatieve zorgaanbieders
- Financiële belemmeringen



Advance Care Planning

- Mensen met EPA hebben veel minder vaak afspraken en beslissingen vast laten leggen
- Hulpverleners zijn vaak bang dat patiënten psychiatrisch ontregelen door ACP-gesprekken
- Hulpverleners voelen zich zelf ongemakkelijk om over doodgaan te praten



Ontwikkeling interventieprogramma

1. Systematische literatuurstudie
2. Panel van 25 vertegenwoordigers van patiënten, naasten en experts
3. Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland



De praktijkproducten

- Toolkit 'Proactieve palliatieve zorg in de ggz'
- Trainingsmodule en bijbehorende handleiding
- Implementatiehandleiding

De Toolkit voor proactieve palliatieve zorg in de ggz

Stap 1 Signaleren van een behoefte aan palliatieve zorg.

Stap 2 In kaart brengen van symptomen, problemen en behoeften.

Stap 3 Proactieve zorgplanning en uitvoering.

Stap 4 Zorg in de stervensfase.

Stap 5 Nazorg voor naasten.

Invoering interventieprogramma

- Tactus Verslavingszorg
- Parnassia Groep, Parnassia DH, Brijder verslavingszorg, Bavo Europoort en Antes
- Jellinek Utrecht
- Bijna 70 hulpverleners (artsen, verpleegkundigen, ggz-agogen etc.) getraind in de werkwijze van de Toolkit
- Vragenlijstonderzoek



In de praktijk...











Interview met Liesbeth



Samenwerking



De resultaten zijn beschikbaar via:

<https://www.inholland.nl/onderzoek/onderzoeksprojecten/palliatieve-zorg-in-de-ggz/>



PROACTIEVE PALLIATIEVE ZORG IN DE GGZ

Karin den Boer

Onderzoeker | Verpleegkundig specialist ggz

E-mail: k.denboer@amsterdamumc.nl

Tel: 06-30916397

