Informatie over palliatieve zorg voor cliënten en naasten

***Hoe er gewerkt wordt zodat u de beste zorg ontvangt***

**SAMENWERKEN – de mens centraal**

Ook als u niet meer beter kunt worden wilt u natuurlijk goede zorg ontvangen. Ons doel is dat u zorg krijgt wanneer u dat nodig heeft en dat u verzorgd wordt door de voor u meest geschikte persoon en op een voor u passende wijze. De werkmethode Palliatief Redeneren helpt de verpleging en verzorging hierbij. Hieronder leggen wij uit wat dit voor u en uw naasten betekent en wat u kunt verwachten.

Wanneer kom ik met de Palliatief Redeneren werkmethode in aanraking?

Als u niet meer beter kunt worden of toenemend kwetsbaar bent krijgt u palliatieve zorg. Denk daarbij aan ziektes als ongeneeslijke kanker, dementie, COPD, hartfalen, MS of Parkinson. Soms kunnen mensen nog jaren met deze ziekte leven, soms veel korter.

Het doel van palliatieve zorg is u op een zo goed mogelijke manier te ondersteunen. De zorg richt zich in de palliatieve fase dan ook niet alleen op uw lichamelijke klachten. Er is ook aandacht voor psychische, sociale en zingevingsvraagstukken die bij u of uw naasten kunnen spelen.

Waarom wordt deze werkmethode gebruikt?

Uit onderzoek is gebleken dat in het laatste jaar van het leven klachten kunnen toenemen. Ook kan wat voor u van belang is veranderen. Het is belangrijk dat de zorg en behandeling zo goed mogelijk aansluit bij uw ervaringen, wensen en beleving. Daar willen we u goed bij kunnen helpen. Meestal zijn er veel verschillende zorgverleners betrokken bij uw zorg. Hierbij kunt u denken aan verzorgenden, verpleegkundigen, arts, geestelijk verzorger, maatschappelijke werkster, logopedist, ergotherapeut en/of de psycholoog. Duidelijke communicatie en goede samenwerking is dan belangrijk. Want iedereen moet hetzelfde doel voor ogen hebben. En de zorg moet goed aansluiten bij uw behoeften en wat u het belangrijkst vindt.

Palliatief Redeneren is een werkmethode die zorgverleners ondersteunt in hun werk. Door het werken via deze methode kunnen zij vragen en problemen sneller opmerken en met u bespreken. Of het nu gaat over vragen op lichamelijk, psychisch, sociaal of zingevingsgebied. Samen kunt u komen tot een verheldering van uw wensen en behoeften en zo mogelijk tot oplossingen of ondersteuning.

Wat betekent dit voor mij en mijn naasten?

De basis van Palliatief Redeneren bestaat uit het verkrijgen van een goed beeld van u als persoon en wat voor u belangrijk is. Daarom gaan wij graag met u in gesprek over wie u bent, uw klachten, wensen en behoeften. Afspraken en ingezette behandelingen zullen regelmatig met u en uw naasten besproken worden om te kijken of het doel, bereikt wordt.

De verschillende zorgverleners die betrokken zijn bij uw zorg komen regelmatig bij elkaar om praten over welke zorg u nodig heeft. Zo zorgen zij ervoor dat een compleet beeld gemaakt wordt van u en dat iedereen hetzelfde doel voor ogen heeft. Wat besproken en besloten wordt tijdens deze overleggen wordt doorgegeven aan de zorgverleners die niet aanwezig waren en aan u en uw naasten. Verder kan het zijn dat we u vragen om uw gegevens met zorgverleners die niet betrokken zijn te mogen delen. Dit kan van belang zijn als we denken dat zij kunnen helpen bij het bereiken van uw doelen

Als extra aanvulling op de communicatie in de zorg wordt u gevraagd om regelmatig klachten of problemen in een dagboek bij te houden. Uw ziekte en/of behandeling kan de manier waarop u naar het leven kijkt veranderen. Ook daarover zijn vragen opgenomen in het dagboek. Met behulp van dit dagboek kunnen we samen vaststellen wat de best passende zorg voor u is. Ook kunnen we terugkijken

hoe de zorg verlopen is of dat de zorg aangepast moet worden. U spreekt met uw zorgverlener af hoe, wanneer en hoe vaak u het dagboek invult.

Wat kan ik verwachten van de zorg?

* Uw wensen en behoeften staan centraal in de zorg. Afspraken worden in overleg met u en uw naasten gemaakt.
* De zorg is gericht op een zo comfortabel mogelijk leven en sterven.
* Er is aandacht voor uw lichamelijk, psychisch, sociaal en spiritueel welbevinden.
* De zorg is ook op de behoefte van uw naasten gericht.
* De zorg wordt verleend door een team. Hierbij kunt u denken aan verpleegkundigen, verzorgenden en de arts maar ook aan de ergotherapeut, diëtist, logopedist, geestelijk verzorger of psycholoog.
* Uw zorgverleners denken samen met u vooruit om goed in te kunnen spelen op problemen die mogelijk in de toekomst kunnen ontstaan.

Wat kan ik zelf doen?

Hieronder volgen een aantal voorbeeldvragen waar u over kunt nadenken en die u kunt bespreken met uw naasten en zorgverleners. Door erover te praten kan u dat helpen om uw gevoelens, gedachten en wensen te ordenen. U kunt vooraf bedenken wat voor u belangrijk is en wat u zou willen en willen vragen.

* Wat wil ik vertellen over mezelf en mijn leven?
* Wat is belangrijk voor mij, wat het allerbelangrijkste
* Wat is belangrijk voor mijn naasten
* Welke mensen zijn belangrijk voor mij?
* Wat houdt me het meest bezig
* Wat zou ik graag willen
* Wat wil ik niet
* Wat geeft mij kracht

Meer informatie

Natuurlijk kunt u altijd vragen blijven stellen. Als u vragen heeft kunt u terecht bij [*naam eerste contact persoon toevoegen*].

***UMC Utrecht, Expertise Centrum Palliatieve Zorg, KWASA project***

*Deze informatiebrief is een uitkomst van het KWASA (KWAliteit van zorg, SAmenwerken in signaleren en besluitvormen in de palliatieve fase) project. Deze informatiebrief werd in samenwerking met Karin Kalthoff (Zorgbelang Inclusief), Henk Vrehen (PNRaad Septet) en Jannie Oskam (PNRaad Septet) opgesteld.*