



Visie op palliatieve zorg

Palliatieve verzorging is het geheel van de zorgverlening aan terminale patiënten waarvan de levensbedreigende ziekte niet langer op curatieve therapieën reageert. Voor die patiënten is de bestrijding van de pijn en andere hinderlijke symptomen alsook de psychologische, sociale en spirituele ondersteuning van essentieel belang. Het belangrijkste doel van de palliatieve verzorging is de zieke en zijn familie een zo groot mogelijke levenskwaliteit en maximale autonomie te bieden. In die zin bevestigt de palliatieve verzorging het leven en beschouwt ze sterven als een normaal proces, waarbij het belangrijk is dat de patiënt in de best mogelijke omstandigheden kan sterven. Palliatieve verzorging is er derhalve op gericht de kwaliteit van het nog resterende leven te verhogen, het verlengen noch het verkorten van het leven is geen doel op zich van de palliatieve verzorging.

In de contacten met palliatieve patiënten, hun familie en omgeving en de betrokken verzorgingsverstrekkers en begeleiders, zal de équipe, in een geest van pluralisme, steeds uitgaan van het respect voor ieders overtuiging en ieders autonomie en nooit stappen zetten om veranderingen op dit vlak te bewerkstelligen.

Vertrekpunt is dan ook het actief luisteren naar hun wensen en verwachtingen, en rekening houden met de wegwijzers die blijken uit hun levensgeschiedenis. Er wordt samen gezocht wat tegen de achtergrond van dit persoonlijk levensverhaal kan worden aangeboden aan zorg, bespreekbaarheid, ondersteuning en zingeving.

De zorgverlening eindigt niet op het stervensmoment.

Zowel tijdens de laatste levensperiode als na het sterven is er aandacht voor de rouwverwerking van de naastbestaanden en ook van de hulpverleners.

Het stimuleren van zinvolle en ondersteunende contacten, om van hieruit de rouwverwerking te bevorderen.



Historiek

Palliatieve Thuiszorg arr. Dendermonde vzw

- Op 10/02/94 werd in de schoot van het arr. Platform thuiszorg een werkgroep palliatieve zorg opgericht. Deze werkgroep zag zich als opdracht de spontane ideeën en vragen inzake palliatieve zorg, uit de 5 lokale samenwerkingsinitiatieven thuiszorg te coördineren, te ondersteunen en op zoek te gaan naar mogelijke middelen hiervoor.
- In de daarop volgende periode werden vooral informatieve samenkomsten opgezet gericht naar zowel professionelen als naar de brede bevolking toe.
- Het besluit van de Vlaamse regering ter organisatie van netwerken palliatieve zorg d.d. 3/5/95 was een welgekomen stimulans voor de reeds opgezette initiatieven en bood een hoopvol perspectief voor de toekomst.
- Gezien het netwerk zich diende te richten tot een bevolkingsgroep van min. 300.000 inwoners kwam er, in gezamenlijk overleg, een samenwerkingsovereenkomst tussen het arr. Platform Thuiszorg en de vzw Palliatieve Zorg Aalst (een gesubsidieerd experiment Busquin, actief in het ASZ Aalst).
- Conform het besluit van de Vlaamse regering van 3/5/95 en ter organisatie van de palliatieve zorg in het arr. Dendermonde had op 7/11/96 de stichtingsvergadering van onze organisatie plaats.
- Onze palliatieve thuiszorg heeft in de voorbije jaren een hele weg afgelegd. De eerste 2 jaar was er A.M. D'heer, palliatief consulente, die door haar volledige inzet en deskundigheid baanbrekend werk verrichte.
- Door de toenemende vraag naar ondersteuning en de komst van meer overheidssteun kon het team verder groeien.
Vanaf 1/1/98 werd geopteerd om met een team van 4 palliatief consulenten de werking te verzekeren:
 - A.M. D'heer: palliatief consulente en verpleegkundige Wit-Gele Kruis
 - Chr. Prieels: palliatief consulente en verpleegkundige Solidariteit voor het Gezin
 - M. Wouters: palliatief consulente en zelfstandig verpleegkundige
 - M. Hoebeeck: palliatief consulente en verpleegkundige Bond MoysonHet team werd in haar dagelijkse werking ondersteund door een huisarts en artsen-specialisten.
- Van een pionierswerking gingen we vanaf 1/9/99 over naar een structurele uitbouw met een deeltijds coördinator M. Hoebeeck en kwam een verpleegkundige het team versterken als fulltime palliatief verpleegkundige.
- Door bijkomende financiering vanuit de overheid werd het ons mogelijk met ingang 1/10/00 Mimmie Wouters eveneens fulltime aan te werven en dr. Van Wassenhove, huisarts, aan de équipe toe te voegen. Op 1 maart 2007 werd ook dr. Laget aangesteld als equipe-arts.
- Deze groei was enkel mogelijk dankzij de leden van de Raad van Bestuur die op vrijwillige basis de groei van onze organisatie begeleid en gestuurd hebben.

Niet enkel met financiële middelen vanuit de overheid, maar ook met eigen middelen kunnen wij jullie op dit ogenblik een team van professionele medewerkers voorstellen (zie organogram).



Opdracht

Palliatieve Thuiszorg arr. Dendermonde vzw

*Genezen kan niet meer...
Dat zet je aan het denken...*

*Je bent al een hele tijd ziek.
Een familielid, vriend of iemand waarvoor
Je zorg draagt is zwaar ziek,
Je stelt alle hoop op genezing,
Maar de ziekte is hardnekkig en je vreest het ergste...
Genezen kan niet meer;
Voor de komende tijd
Is een aangepaste zorg aangewezen.*

Palliatieve zorg bij een terminale zieke is:

- Het onder controle houden van de pijn en andere lichamelijke ongemakken, door een goede medische en verpleegkundige zorg.
- Psychische, emotionele en sociale ondersteuning van de zieke en naastbestaanden bij het afscheid nemen van mekaar en het leven.
- Actief luisteren naar en respect hebben voor de zinragen van het leven, het lijden en de dood.

Palliatieve "thuiszorg" is kiezen voor:

- De eigen omgeving waarin men zich veilig en geborgen weet.
- De permanente nabijheid van mensen met wie lief, leed en verdriet wordt gedeeld.
- De intimiteit van de "thuis" en het "leven".
- De eigen vertrouwde huisarts en andere zorg/hulpverleners.

De Palliatieve Thuiszorg arr. Dendermonde treedt niet in de plaats van de reeds vertrouwde zorgverleners, maar wil een ondersteunende partner zijn.

De huisarts blijft de eindverantwoordelijke van de palliatieve thuiszorg, in overleg en in samenwerking met alle betrokkenen.

Een deskundige in de palliatieve zorg is telefonisch ter beschikking voor informatie en advies inzake:

- Pijn- en symptoomcontrole
- Hulpmiddelen bij palliatieve zorg
- Psychische en sociale noden
- Emotionele en spirituele ondersteuning
- Vrijwilligers

De palliatieve zorgverlening is gratis en 24h/24h bereikbaar.

Vrijblijvend advies en informatie van een deskundige verpleegkundige of arts: 0475/46 27 19.

Palliatieve Zorg houdt rekening met de keuzes die de zieke en diens naastbestaanden wensen te maken, zowel wat betreft de plaats waar men de laatste levensfase wenst door te brengen, als de noden in de zorgverlening.

- In **de thuissituatie** kunnen ongeneeslijk zieke mensen en hun naastbestaanden begeleid worden door de bestaande thuiszorg: familie, huisarts, thuisverpleging, gezins-bejaardenhulpers, maatschappelijk werker, kinesist, de anesthesist en/of oncoloog in samenwerking met de Palliatieve Thuiszorgéquipe.
- In **het rust- en verzorgingstehuis** kunnen de zieken en diens naastbestaanden of de vertrouwde hulpverleners een beroep doen op een referentiepersoon of een team voor advies en ondersteuning betreffende palliatieve zorg in samenwerking met de Palliatieve Thuiszorgéquipe.
- In **het ziekenhuis** biedt het Palliatief Supportteam begeleiding aan patiënten en hun familie. Zij bieden eveneens ondersteuning aan het personeel van het ziekenhuis bij hun dagelijkse zorgverlening.
- In **de Palliatieve Eenheid** kunnen in een huiselijke sfeer palliatieve patiënten met ingewikkelde pijn- en verzorgingsproblemen opgenomen worden. Ook de nood aan een tijdelijke adempauze voor de omgeving kan een aanleiding tot opname zijn.

De Palliatieve Thuiszorg arr. Dendermonde vzw maakt deel uit van het Netwerk Palliatieve Zorgen regio Aalst – arr. Dendermonde – regio Ninove vzw.

Voor meer inlichtingen omtrent Palliatieve Zorg, twijfel niet om contact op te nemen met het Netwerk.

- Het Netwerk wil aanspreekpunt zijn voor iedereen die vragen heeft i.v.m. palliatieve zorg.
- Het draagt ook bij tot het bekend maken van het palliatieve gedachtegoed en de zorgvormen.
- Ook de vorming van en de samenwerking tussen verschillende hulpverleners behoren tot haar opdracht.
- Tenslotte wil het Netwerk samen met de thuiszorg en de palliatieve thuiszorgéquipe patiëntenzorg verzekeren.

Netwerk Palliatieve Zorgen vzw
regio Aalst – arr. Dendermonde – regio Ninove

O.L.Vr.-Kerkplein 28

9200 Dendermonde

tel: 052/21.54.34

fax: 052/21.55.60

e-mail: info@npzadn.be



Organogram Palliatieve Thuiszorg arr. Dendermonde vzw

Er is een overkoepelend samenwerkingsverband tussen vertegenwoordigers van eerstelijns werkers, organisaties, instellingen en diensten, dat erkend wordt door de Vlaamse Overheid en gericht is op het ondersteunen van de palliatieve zorg.

