Palliatieve zorg – Ga er maar naast staan . . .

symposium donderdag 18 oktober 2018

KEUZEWORKSHOPS

1. Praten over de kwaliteit van leven "Ik wil niet meer"…

'Als het zo moet, dan hoeft het van mij niet meer'…. Een veelgehoorde uitspraak bij mensen die weten dat ze niet lang meer te leven hebben. Het is bijna het prototype van een levensvraag. Hoe ga je hier op in? Wat zeg je, wat doe je, bij deze patiënt specifiek? In deze workshop gaan we aan de hand van eigen casuïstiek concreet aan de slag. Gesprekstechnieken, zeker, maar ook je eigen belemmeringen en obstakels in het kunnen bieden van aandacht en begeleiding.

Door: Marjo van Bergen.

2. In gesprek over leven en dood; dilemma's in migrantenfamilies.

De laatste levensfase zorgt (ook) in migrantengezinnen voor dilemma's. Aan de hand van korte filmfragmenten bespreken we er een aantal en laten we zien dat die voortkomen uit botsende waarden en normen: zorgeloos leven vs het recht om te weten, pijnbestrijding vs een helder hoofd houden, autonomie (individuele beslissingen) vs familiebeslissingen (wij-cultuur) en zo lang mogelijk leven vs kwaliteit van leven. Daarnaast geeft de workshop praktische handvatten hoe hiermee om te gaan. De films alvast bekijken, kan via : www.pharos.nl/ingesprek

Door: Gudule Boland (projectleider Pharos 'In gesprek over leven en dood. Passende zorg en ondersteuning in de laatste levensfase voor niet-westerse migranten).

3. Technische vaardigheden in de laatste levensfase

3.1 Waar vind je de richtlijnen palliatieve zorg Palliarts app

3.2 Ascitespunctie: huisartsen hebben hier over het algemeen weinig of geen ervaring mee. In deze workshop wordt uitgelegd hoe een ascitespunctie wordt gedaan. Contra-indicaties/aandachtspunten worden kort besproken. Indicatie voor een ascitespunctie, hoe(welke materialen), hoe vaak? Wanneer een rocketdrain?

3.3 CADD pomp + ins en outs van sedatie: hoe te bedienen, omrekentabellen van oraal/pleister naar subcutaan, hoeveel bolus t.o.v. continue dosis. Kan je ook in de ANW uren een pomp bestellen en laten aansluiten door Technisch Team?

3.4 Laxeren in de thuissituatie: Hoogopgaand clysma met rectumcanule: hoe doe je dat en bij welke indicatie? Wat te doen bij stoma? Waar bestel je ze en wordt dat vergoed? Obstipatie met gasvorming komt veel voor in de palliatieve fase.

3.5 ICD en pacemaker: baat het niet schaadt het niet? In de stervensfase kan een ICD schokken en een pacemaker geluiden geven Hoe schakel je die uit thuis als de patiënt niet meer naar het ziekenhuis vervoerd kan worden?

3.6 Kosten en consequenties van de marktwerking bij de keuze van de thuiszorg en de consequenties voor de inzet van het technisch team

3.7 Wat kun je verder nog tegenkomen: maaghevel, PICClijn, portacath, Pleurix

*Door: Yvonne G. van Ingen (*onafhankelijk specialist ouderengeneeskunde, kaderarts palliatieve zorg*) en Annemieke Brouwer (gespecialiseerd verpleegkundige oncologie en palliatieve zorg, TT-team, consulent palliatieve zorg IKNL).*

4. Proactieve Zorgplanning

Wanneer zorgverleners op de hoogte zijn van voorkeuren voor zorg rond het levenseinde van oudere patiënten, kunnen ze naar deze kennis handelen. Met proactieve (vroegtijdige) zorgplanning Advance Care Planning (ACP) bespreekt u tijdig de wensen voor zorg met de patiënt en hun naasten.
Het doel van ACP is dat zorg zo goed mogelijk aansluit bij de wensen en behoeften van de patiënt en zijn of haar naasten. In deze workshop krijgt u informatie over wat vroegtijdige zorgplanning is en hoe u het gesprek met de patiënt en zijn of haar naasten kunt aangaan.

Door: Monique de Wit (projectmanager ZONH) en Jolien Glaudemans (huisarts i.o. en onderzoeker Advance Care Planning).

5. Toedieningsvormen van medicatie

Aan de hand van een ingewikkelde casus nemen wij u mee in de verschillende aspecten van medicatie management. Van het managen van de symptoomlast, de variatie in toedieningsmogelijkheden tot het stoppen van potentieel overbodige medicatie. Dat laatste kan ook nog knap lastig zijn in de laatste fase. Want hoe bespreek je dat met de patiënt en de naasten?

Door: Philip Vos (apotheker), Marijke van Daelen (huisarts en kaderarts palliatieve zorg) en Anne Bot (verpleegkundig consulent palliatieve zorg Waterland Ziekenhuis).