

Welkom bij de videosessie

**De palliatieve benadering in de
volle breedte: de casus van
Carla**

Sandrina Sangers



Introductie

Programma:

- Presentatie over Agora's visie: de palliatieve benadering
- Filmpje over Carla
- In breakoutrooms bespreking (groepjes van 5)
- Terugkoppeling plenair
- Samenwerken en kennisdelen
- Breakoutrooms
- Plenair nabespreken en afronding

Huishoudelijk:

- Microfoon op mute (plenair)
- Vragen in chat



De palliatieve benadering in de volle breedte

Leven tot het einde!

Agora wil dat mensen met een ongeneeslijke ziekte of kwetsbaarheid door ouderdom, en hun naasten hun leven kunnen inrichten, op een manier die past bij hun wensen en waarden.

We streven naar **integrale, proactieve** aandacht van professionals en vrijwilligers, in de **zorg** en het **sociaal** domein, voor de **vier dimensies**: fysiek, sociaal, psychisch en zingeving.

Dat noemen we de **palliatieve benadering**.

Het begint wanneer de ziekte is **gediagnosticeerd** en gaat door **tot het einde van het leven**. Voor de naaste is na het overlijden nog aandacht en ondersteuning bij verlies en rouw.



Vier dimensies in de palliatieve benadering





Altijd met de mens op het netvlies

Filmpje Carla op YouTube: Carla is meer dan een patiënt met COPD

- Hoe kijk jij naar Carla?
- Wat zie jij op de 4 dimensies: sociaal, psychisch, zingeving, fysiek?
- Wat helpt Carla en haar zoon te Léven tot het einde?

<https://www.youtube.com/watch?v=kO-YE7adGrY>



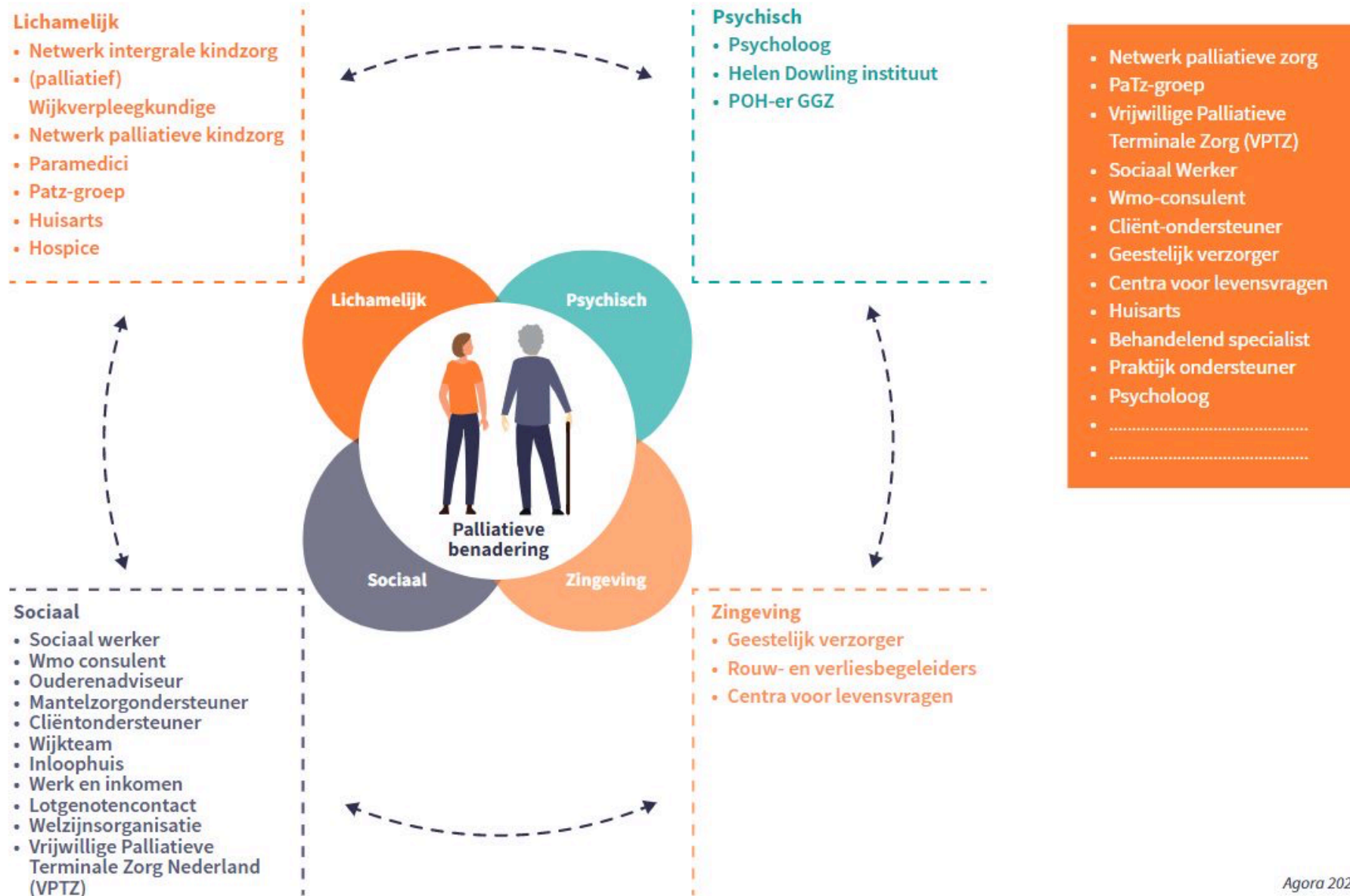
In gesprek met elkaar in breakout rooms

Carla is meer dan een patiënt met COPD.

Stel jij komt bij Carla thuis:

- Hoe kijk jij naar Carla?
- Wat zie jij op de verschillende dimensies?
- Wat helpt Carla en haar zoon te Léven tot het einde?
- Wat kan jij betekenen?

Palliatieve benadering: met wie kan ik samenwerken?





Samenwerken in de praktijk

Huisarts:

‘Dankzij dit project van Agora in onze gemeente, overleggen wij als huisartsen nu structureel met de Wmo-consulenten van de gemeente en met de thuiszorg. Andere partners zoals geestelijk verzorgers sluiten soms ad hoc aan.....

Ik zie duidelijk het positieve effect van betere samenwerking op de directe zorg voor de patiënten.’

Wijkverpleegkundige:

‘Mijn eyeopener: de meerwaarde van een sociaal werker. Ik dacht altijd dat ik wel redelijk zicht had op het sociaal domein en wat er zich ‘achter de voordeur’ afspeelt, maar je kunt zo veel meer voor iemand betekenen.’

Wmo-consulent:

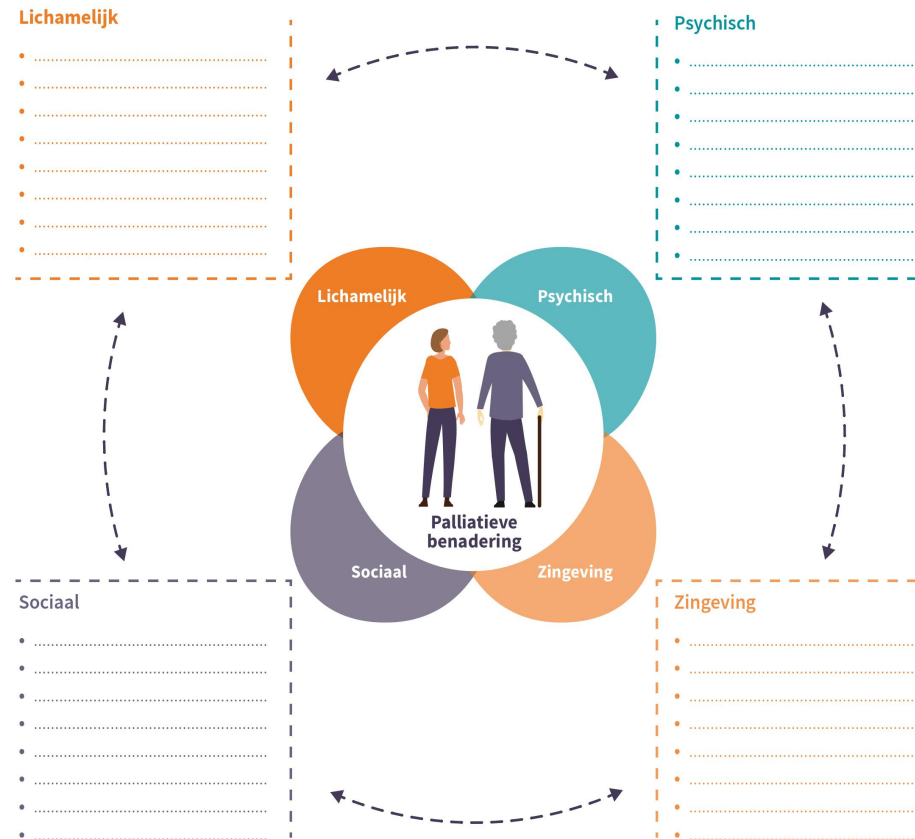
‘Ik ga vaker samen met de wijkverpleegkundige op huisbezoek. Ook zijn wij als Wmo-consulenten geïntroduceerd bij het Multidisciplinair Overleg bij huisartsen.... Door de korte lijnen zijn de juiste professional eerder in beeld.’



Samenwerken: 1 + 1 = 3



Palliatieve benadering: met wie kan ik samenwerken?



- Netwerk palliatieve zorg
- PaTz-groep
- Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ)
- Sociaal Werker
- Wmo-consulent
- Cliënt-ondersteuner
- Geestelijk verzorger
- Centra voor levensvragen
- Huisarts
- Behandelend specialist
- Praktijk ondersteuner
- Psycholoog
-
-



Breakout room: uitwisselen

- Welke kennis en deskundigheid heb jij die bijdraagt aan Carla's wensen en behoeften?
- Met welke professionals/vrijwilligers uit andere domeinen kun je samenwerken (en die nu niet in beeld waren) om Carla en haar zoon te ondersteunen (of ieder andere patiënt/cliënt/naaste)?



Uitkomst Poll

Wat doet

- een geestelijk verzorger,
- Wmo consulent
- Sociaal werker
- POH-er?



De volle breedte.....

Met wie ga jij morgen contact opnemen?





Kijk ook eens op:

www.agora.nl

<https://palliatievebenadering.1sociaaldomein.nl/>

Bedankt