

# De Patiënt Centraal

Opdracht: palliatieve zorg

## Doel:

Het (leren nadenken over het) optimaliseren van de (chronische) zorg en het management van een individuele patiënt die zich in een palliatief traject bevindt.

## Ondersteunende leerstof

1. [Kennisclip palliatieve zorg](#)
2. [Persoonlijke verhalen over palliatieve zorg](#)
3. [Pallialine](#)

## Opdracht

Selecteer een patiënt die zich in een palliatief traject bevindt. Dit kan een patiënt met een maligniteit zijn, maar ook een patiënt met (terminaal) hartfalen, ernstig COPD of een chronische neurologische aandoening, om een paar voorbeelden te geven. Belangrijk is dat er geen curatieve opties zijn, maar dat er gestreefd wordt naar een zo optimaal mogelijke gezondheidstoestand, gegeven de aanwezige pathologie. Inventariseer, bij voorkeur met de behandelaar, het ingestelde medisch beleid. Wat is de huidige situatie van de patiënt? Wanneer en hoe werd bij deze patiënt de palliatieve fase gemarkeerd? Vraag de patiënt om een gesprek van maximaal één uur, waarin je wilt spreken over hoe zij/hij de geleverde zorg ervaart. Dit kan zowel thuis als in een zorginstelling.

*In het gesprek komen de volgende onderwerpen aan de orde:*

**Interprofessionele samenwerking:** Hoe ervaart de patiënt de geleverde zorg? Welke zorgverleners zijn erbij betrokken? Wat is hun input? Hoe wordt een goede overdracht van zorg geborgd? Wie voert de regie over de zorg voor de patiënt? Hoe verloopt dit?

**Advanced care planning:** Is er met de patiënt gesproken over de prognose en de wensen t.a.v. zijn/haar toekomst? Wat wil de patiënt graag bereiken? Welke invloed heeft dit gehad op beleidskeuzes? Is het levenseinde (evt. euthanasie) besproken? Is er een euthanasieverklaring? Hoe staat de behandelend arts tegenover een eventuele euthanasiewens?

**Zorg voor de patiënt vanuit de vier dimensies:** Betrek hierbij zowel het perspectief van de arts(en) en verpleegkundigen, verzorgenden én de patiënt. Bekijk telkens welke zorgen, problemen er zijn op dat gebied. Hoe ervaart de patiënt dat? Wat wordt er aan gedaan?

- a. **Lichamelijk:** Voedingstoestand, decubitus risico, symptomatologie (pijn, misselijkheid, jeuk, benauwdheid etc.) Medicatie: Is het voorschrijfbeleid rationeel gegeven de behandeldoelen? Wat is de impact van lichamelijke klachten op het welzijn van de patiënt? Wat is het beleid op dit vlak? Zou je daar iets aan willen veranderen?
- b. **Psychisch**
- c. **Sociaal:** Hoe zijn de relaties met de omgeving en dierbaren? Welke zaken spelen hier? Zijn er financiële, of organisatorische repercussies? Hoe beïnvloedt dit het welzijn de patiënt? Wat is het beleid op dit vlak? Zou je daar iets aan willen veranderen?
- d. **Spiritueel:** Wat maakt het leven voor de patiënt waardevol? Wat geeft hoop? Wat geeft betekenis aan het leven van alledag? Waar vindt de patiënt steun: binnen zichzelf en daarbuiten? Zijn er vragen of problemen op dit gebied? Hoe beïnvloedt dit het welzijn de patiënt? Wat is het beleid op dit vlak. Zou je daar iets aan willen veranderen?

**Besprek de casus bij voorkeur (kort) na met de behandelend arts.**

## Producten

- 'Pitch' deze patiënt casus in de coachgroep. Gebruik hiervoor maximaal 2 slides. Leg uit waarom je deze patiënt gekozen hebt en wat voor jou de leerpunten van de casus waren. Formuleer indien mogelijk algemene leerpunten voor je medestudenten.
- Schrijf een kort verslag (maximaal 250 woorden) voor je portfolio, waarin je reflecteert op de belangrijkste persoonlijke leerpunten, en andere voor jou belangrijke leerpunten uit de bijeenkomst.