

Thuiszorg Groningen

FOLDER AIV ZORG IN DE LAATSTE LEVENSFASE

PALLIATIEVE ZORG

Wanneer u weet dat genezing niet (meer) mogelijk is worden u en uw naasten geconfronteerd met allerlei vragen en problemen. Vragen over het verloop van de ziekte en de zorg die daarbij nodig is, maar ook vragen over het omgaan met verdriet en het nemen van afscheid. Zorg die in deze levensfase wordt gegeven, op een manier waardoor u zo weinig mogelijk klachten heeft, wordt 'palliatieve zorg' genoemd. Of 'totale zorg' omdat er niet alleen zorg en ondersteuning is op het lichamelijke, maar ook op het psychosociale vlak.

ZORG DOOR EN VOOR DE NAASTE

Voorwaarde voor het goed verlopen van de laatste periode thuis is de aanwezigheid van iemand. Vaak is dat de partner, ondersteund door kinderen, familieleden en vrienden. Wanneer deze naasten gezondheidsklachten hebben, een eigen gezin of een drukke baan en de zorg moeilijk kunnen delen kan deze gemakkelijk overbelast raken. Daarom is niet alleen zorg dòòr, maar ook vòòr de naasten onontbeerlijk.

EEN OPEN GESPREK

Van belang in deze periode van ziek-zijn is om in gesprek met bijvoorbeeld een wijkverpleegkundige na te gaan waar uw zorgen liggen. Zorgen over uw eigen situatie, maar ook zorgen om uw naaste.

De wijkverpleegkundige komt regelmatig in aanraking met zorg voor mensen die ernstig ziek zijn en kan u zowel op het praktische vlak als in emotionele zin ondersteunen. Zij/hij kan delen in uw bezorgdheid over uw kwaliteit van leven en samen met u antwoorden zoeken op vragen en problemen.

Een voorbeeld uit de praktijk

Mevrouw Vos:

"Ik ben net weer opgenomen voor een 'pijnverzachtende' chemokuur van een week. Het gaat niet best met me. Mijn arts heeft mijn man en mij verteld, dat genezing niet meer mogelijk is. Ze kunnen alleen nog proberen de klachten te verlichten. Ik ben in een slechte conditie, heb veel pijn, die moeilijk te bestrijden is. Vrijdag mag ik weer naar huis. Ik zie daar erg tegen op. Mijn man vindt het heel moeilijk om mij thuis zorg en steun te geven, hij zegt me dat ook. Hij is heel erg verdrietig, eigenlijk verdrietiger dan ik. Onze dochter Anneke komt ons bijna elke dag helpen met allerlei dingen: boodschappen doen, de was, het huishouden.... Ze wil het liefst de hele dag bij ons zijn en alles doen. Ik voel dat de zorg voor mij haar gaat belemmeren in haar eigen bestaan. Anneke heeft het er heel moeilijk mee en heeft volgens mij het gevoel dat ze tekort schiet. Ik denk dat ze eigenlijk niet door heeft hoe slecht het met me gaat. Van mij en mijn man wil ze niks horen over mijn ziekte. Soms heb ik het gevoel dat ik de sterkste moet zijn van allemaal, maar ik voel me vaak zo beroerd...". Ik wil zelf graag de regie houden, maar begin de grip te verliezen. Wat staat me te wachten? Dat niet te weten maakt me angstig.

Een gesprek hierover met een wijkverpleegkundige, die vaker mensen die erg ziek zijn begeleidt, zou ik fijn vinden.

Onderwerpen van gesprek met u en uw naaste kunnen o.a. zijn:

- verwerking van het slechte nieuws
- wat zijn de te verwachten problemen bij de achteruitgang
- wat kunt u zelf en waar hebt u hulp bij nodig
- wat kunnen uw naasten voor u betekenen
- ondersteuning van uw naasten
- mogelijkheden van zorgverlening door anderen
- zorgaanbod Thuiszorg Groningen
- zingeving en kwaliteit van leven.

Kosten

Aan deze gesprekken, meestal 3 tot 5, zijn geen kosten verbonden.

Voor aanmelding en meer informatie

Wanneer u in aanmerking wilt komen voor deze dienst van Thuiszorg Groningen, meldt u zich aan bij het Klant Contact Centrum. Zij geven uw aanvraag door aan de wijkverpleegkundige die vervolgens contact met u zal opnemen voor het maken van een afspraak.

Voor meer informatie over deze of andere diensten van Thuiszorg Groningen, belt u 0900-8615 (lokaal tarief).

Advies, Instructie, Voorlichting

Individuele patiëntenvoorlichting door de wijkverpleegkundige van Thuiszorg Groningen voor:

1. Cliënten (en hun mantelzorgers) met bijvoorbeeld de (chronische) ziekte:
 - reuma
 - Parkinson
 - diabetes
 - multiple sclerose
 - kanker
 - astma/ COPD
 - chronisch hartfalen/CVA
 - dementie.
2. Cliënten (en hun mantelzorgers) met gezondheidsproblemen door:
 - het ouder worden
 - een ongeneeslijke ziekte (palliatieve zorg)
 - pijn
 - een ziekenhuisopname
 - het hebben van een stoma
 - verminderde mobiliteit.
3. Mantelzorgers die gezondheidsproblemen hebben voortkomend uit hun zorg voor de naaste. Dit kunnen problemen zijn zowel op het fysieke als het psychosociale vlak.