

Aspecten van palliatieve zorg

Onderstaand overzicht geeft welke aspecten er een rol spelen bij palliatieve zorg. De lijst is niet-limitatief en wil gewoon een algemeen beeld schetsen. Sommige topics kun je ook bij meerdere kopjes plaatsen.

Medische aspecten

- Richtlijnen
- Kwaliteitsindicatoren medisch
- Expertise en kwaliteit geboden zorg
- Multidisciplinaire aanpak
- Toediening voeding, vocht
- Bijkomende therapievormen (ergotherapie, fysiotherapie, alternatieve pijnbestrijding, ...)
- Symptoommanagement
- Triage
- Keuze medicatie
- Therapeutische interventies tijdens PZ (radiologisch, endoscopisch, ...)
- Medische aspecten bij specifieke aandoeningen/doelgroepen

Educatieve aspecten

- Kennis en vaardigheden
- Prognostische onzekerheid
- Herkennen terminale fase
- Symptoomherkenning
- Ethische en juridische aspecten
- Pro-activiteit (weten wanneer PZ in te schakelen)
- Psychische belasting (en psychiatrische co-morbiditeiten tijdens PZ)
- Proactieve zelfzorg zorgverleners (preventie van mentale problemen)

Organisatorische aspecten

- Tijdsallocatie (hoe beperkt of uitgebreid in de tijd?)
- Toegang tot PZ (terugbetaling)
- Administratieve last
- Voorafgaande zorgplanning
- Kwaliteitsindicatoren organisatorisch
- Continuïteit van zorg (zorgpad)
- Integratie zorgverlening
- Multidisciplinaire samenwerking

Psychosociale aspecten

- Communicatievaardigheden (met patiënt, familie en collega's)
- Waarheidsmededeling
- Attitudes, overtuigingen en waarden zorgverleners
- Burnout en depressie bij familieleden (en zorgverleners)
- Levensbeschouwelijke, spirituele en existentiële noden
- Begeleiding m.b.t. complexe keuzes
- Denkbeelden over een "goede" dood
- Afscheid nemen en rouwverwerking

Maatschappelijke aspecten

- Setting: woonzorgcentrum, ziekenhuis, thuis
- Perspectief van artsen, verpleegkundigen, patiënt en familieleden
- Sociaal werk en palliatieve zorg
- Gezondheidszorgsysteem
- Culturele diversiteit





Medische aspecten

- richtlijnen
- Kwaliteitsindicatoren
- Expertise
- Multidisciplinair
- Toediening voedsel en vocht
- Therapeutische interventies (radiologisch, oncologisch, ...)
- Bijkomende therapie vormen (ergo, fysio, alternatieve pijn bestrijding)
- Symptoom management
- Triage
- Keuze medicatie
- Specifieke aandoeningen



Educatieve aspecten

- Kennis en vaardigheden
- Prognostische onzekerheid
- Herkennen terminale fase
- Symptoomherkenning
- Ethische en juridische aspecten
- Pro-activiteit (weten wanneer PZ in te schakelen)
- Psychische belasting (en psychiatrische comorbiditeiten tijdens PZ)
- Proactieve zelfzorg zorgverleners (preventie van mentale problemen)



Organisatorische aspecten

- Tijdsallocatie (hoe beperkt of uitgebreid in de tijd?)
- Toegang tot PZ (terugbetaling)
- Administratieve last
- Voorafgaande zorgplanning
- Kwaliteitsindicatoren organisatorisch
- Continuïteit van zorg (zorgpad)
- Integratie zorgverlening
- Multidisciplinaire samenwerking



Psychosociale aspecten

- Communicatievaardigheden (met patiënt, familie en collega's)
- Waarheidsmededeling
- Attitudes, overtuigingen en waarden zorgverleners
- Burnout en depressie bij familieleden (en zorgverleners)
- Levensbeschouwelijke, spirituele en existentiële noden
- Begeleiding m.b.t. complexe keuzes
- Denkbeelden over een "goede" dood
- Afscheid nemen en rouwverwerking



Maatschappelijke aspecten

- Setting: woonzorgcentrum, ziekenhuis, thuis
- Perspectief van artsen, verpleegkundigen, patiënt en familieleden
- Sociaal werk en palliatieve zorg
- Gezondheidszorg-systeem
- Culturele diversiteit