

### **Opnamemogelijkheden**

Als u niet (meer) thuis kunt of wilt blijven is elders verblijf mogelijk. Een *bijna-thuis-huis* of *hospice* – een huis waar mensen in de laatste levensfase kunnen verblijven – geeft zorg “zoals thuis” met 24-uurs aanwezigheid van (vrijwillige) hulpverleners. De *palliatieve unit* van een verpleeghuis biedt zo nodig ook meer intensieve of complexe zorg.

### **Toegang tot de zorg**

Om de zorgverlening te starten is een indicatie nodig van het **CIZ** (Centraal Indicatiestelling Zorg). Deze indicatie voor zorg wordt veelal uitgedrukt in een aantal uren zorg per week voor thuis of voor een opname in bijvoorbeeld een verpleeghuis of hospice.

### **Voorzieningen in de regio**

Deze folder geeft heel beknopt informatie over de mogelijkheden van zorg en ondersteuning in de laatste levensfase. Voor namen, contactpersonen en adressen van organisaties met betrekking tot palliatieve zorg in de regio Oss-Uden-Veghel kunt u terecht op de website van het Netwerk Palliatieve Zorg Oss-Uden-Veghel:

[www.netwerkpalliatievezorg.nl/ossudenveghe](http://www.netwerkpalliatievezorg.nl/ossudenveghe)

Eventueel kunt u ook telefonisch contact opnemen met het netwerk voor het opvragen van informatie:  
**073-61 38 600**



[www.netwerkpalliatievezorg.nl/ossudenveghe](http://www.netwerkpalliatievezorg.nl/ossudenveghe)  
Telefoonnummer: 073 - 61 38 600

*Wat als ik niet meer  
beter word?*

Als u te horen heeft gekregen dat u niet meer kunt genezen, is dat een harde boodschap. Deze boodschap roept veel vragen op, zoals:

- Hoe ziet mijn toekomst eruit?
- Welke lichamelijke klachten kan ik krijgen en wat kan hieraan gedaan worden?
- Welke emotionele veranderingen kunnen mijn naasten en ik gaan doormaken?
- Hoe kan ik mij zo goed mogelijk voorbereiden op de veranderingen in deze laatste fase van mijn leven?
- Waar kan ik hulp halen als ik deze nodig heb?

Deze folder vertelt kort en bondig over de specifieke zorg en ondersteuning die geboden kan worden in de laatste levensfase. Deze zorg wordt *palliatieve terminale zorg* genoemd.

Zorgverleners die palliatieve terminale zorg bieden, besteden aandacht aan lichamelijke klachten zoals bijvoorbeeld pijn of benauwdheid. Ook is er aandacht voor uw zorgen en verdriet. Voor vragen die bij u opkomen door het naderende afscheid. In de palliatieve terminale zorg staat het bereiken van een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven centraal.

### **Informatie over uw ziekte**

Een gesprek met uw huisarts of specialist kan u en uw naasten inzicht geven in de verwachtingen over het ziekteverloop.

Neem een naaste mee, zodat u elkaar kunt aanvullen en samen kunt luisteren. Bereid u voor en stel uw arts vragen als:

- Zijn er nog behandelingen mogelijk om de ziekte te remmen en wat gebeurt er als ik hier niet voor kies?
- Welke problemen zijn er te verwachten?
- Bij wie en wanneer kan ik terecht bij pijn of andere klachten?
- Welke rol kunt u als (huis)arts spelen in de zorg thuis?
- Hoe kan ik u bereiken?
- Welke ondersteuning is mogelijk voor mij en mijn familie/vrienden?

Uw wensen staan centraal. U krijgt na zorgvuldig geïnformeerd te zijn, de ruimte om zelf na te denken en besluiten te nemen over zorg en behandeling. Uw arts kan u hierin begeleiden.

### **Welke zorg kan worden verleend?**

Palliatieve terminale zorg is niet gebonden aan een bepaalde plaats. De meeste mensen die weten dat zij gaan sterven, geven aan dat zij dit het liefst in hun eigen vertrouwde omgeving willen doen. Om deze laatste periode van het leven thuis te kunnen doorbrengen is de steun van de *huisarts* van wezenlijk belang. De huisarts kan, in overleg met u, ook doorverwijzen naar andere hulpverleners, zoals een fysiotherapeut of maatschappelijk werker. Voor specifieke problemen in de terminale fase kan de huisarts de specialist van het ziekenhuis inschakelen.

*Aan huis* kan professionele zorg geboden worden door verschillende organisaties in de regio Oss-Uden-Veghel. Van hulp bij de huishouding, verzorging tot zeer gespecialiseerde verpleging. U kunt voor thuis ook hulpmiddelen lenen, zoals bijvoorbeeld een hoog/laag bed of een rolstoel.

De *vrijwilligers* van de terminale thuiszorg kunnen u en uw naasten met hun aanwezigheid steun bieden, als aanvulling op de zorg thuis. Het gaat om het “er zijn” zodat de familie even op krachten kan komen, of om het waken bij de stervende. De hulp wordt veelal ‘s nachts geboden.

De familie en vrienden die u helpen worden *mantelzorgers* genoemd. Zij kunnen met hun vragen terecht bij steunpunten mantelzorg.

Wanneer een ernstig ziek mens geen uitzicht meer heeft op genezing kan er behoefte zijn aan een gesprek waarin aandacht besteed wordt aan alles wat de zieke mens belangrijk vindt. *Geestelijke zorg* heeft betrekking op aandacht voor zingeving-, geloofs- en levensvragen.

*Deze folder is bedoeld voor mensen die ongeneeslijk ziek zijn en voor hen die betrokken zijn bij een ziek familielid of een andere zieke naaste, die naar verwachting niet lang meer zal leven.*