

Centraal in de modules staan de methodiek besluitvorming in de palliatieve fase en proactieve zorgplanning

Lesdag 1; dinsdag 19 januari

Introductie en kennismaking, besluitvorming in de palliatieve fase, palliatief landschap

Symptoom management: Pijn (deel 1) vormen van pijn, pijnanamnese, medicamenteuze pijnbehandeling.

Palliatieve zorg bij de oncologische patiënt: o.a. systemische behandelingen, radiotherapie.

Lesdag 2; dinsdag 2 februari

Symptoommanagement Pijn: (deel 2) complexe pijn en invasieve pijnbehandeling, met aandacht voor transmuraal aspect.

Psychisch domein: coping, angst, hoop, signalering en verwijzing.

Communicatie: spreken over slecht nieuws, overwegingen rondom levenseinde.

Palliatieve zorg bij hartfalen: handvatten voor markeren, opnemen en behandelen, wat zijn algemene adviezen, omgaan met ICD, pacemaker.

Lesdag 3; dinsdag 9 maart

Symptoommanagement: tractus digestivus (deel 1) misselijkheid, braken, anorexie-cachexie, oorzaken, probleemanalyse en behandelingsmogelijkheden en overwegingen.

Sociaal domein: zorg voor naasten hoe geef je dit vorm, omgaan met (anticipatoire) rouw, en praktische aspecten.

Existentieel domein: omgaan met langer leven dan verwacht, wat is het diamantmodel en hoe pas ik dit toe. De kwetsbare, oudere patiënt: delier, depressie, dementie, medicamenteuze behandeling en polyfarmacie.

Lesdag 4 ; dinsdag 13 april

Symptoommanagement tractus digestivus (deel 2): ileus, ascites, obstipatie oorzaken, probleemanalyse en behandelingsmogelijkheden en overwegingen.

Palliatieve zorg in de stervensfase: overwegingen, gesprek-, dossiervoeringen besluitvorming rondom palliatieve sedatie, euthanasie, zorgpad stervensfase.

Morele dilemma's: aspecten als vocht en voeding in de palliatieve fase, wilsbeschikking in de praktijk, hoe ga je hiermee om?

Farmacotherapie: veelvoorkomende middelen in de palliatieve zorg en alternatieven in stervensfase, medicatie saneren, praktische tips

Lesdag 5; dinsdag 1 juni

Symptoommanagement: dyspneu, oorzaken en behandeling, o.a. COPD en maligniteiten, medicatie, overwegingen en toepassing zuurstof.

Cultuursensitieve zorg: in beeld brengen van en omgaan met individuele (culturele en levensbeschouwelijke) wensen en grenzen. Omgaan met rituelen en taalbeperkingen.

Casuïstiek: eigen ingebrachte casuïstiek bespreken volgens methodiek besluitvorming in palliatieve fase.

Zorg voor jezelf: begrenzen werkzaamheden, eigen rouw, verdriet wat motiveert je/ geeft energie, wat frustriert/kost energie, de rol van persoonlijke en professionele grenzen.