

**Rol van de Ergotherapeut bij Vroegtijdige/ Voorafgaande Zorgplanning en Levensinde/ aandacht voor Diversiteit.**

**Voorzitters: R. Haelewyn, UZ Gent en D. Watthy, WG Ergo.**

**Voormiddag:**

**9u30- 10u00                    Inleiding en Actualiteiten Ergotherapie Vlaanderen. P. Seeuws, VZ EV.**

**10-00- 10u45                    Mythes en waarheden over Euthanasie. Dr. L. Proot, LEIF W-VL.**

De euthanasiewet kan niet los gezien worden van de wet patiëntenrechten en de wet palliatieve zorg. Deze 3 wetten steunen op het autonomiebeginsel en het zelfbeschikkingsrecht van de patiënt. Om dit zelfbeschikkingsrecht te kunnen uitoefenen is het recht op gezondheidsinformatie zeer belangrijk. Dit alles heeft een grote impact op het medisch handelen en aldus ook op de wet betreffende euthanasie. De wet euthanasie is complex en onvoldoende gekend door heel wat zorgverleners wat heel wat misopvattingen over euthanasie in het leven heeft geroepen. Aan de hand van voorbeelden wordt de wet uitgelegd, onderbouwd met gegevens van de euthanasiecommissie en van eigen ervaringen. Hierbij zal zowel de problematiek van de oncologische patiënt, de patiënt met poly-pathologie, dementie of psychiatrisch lijden worden besproken.

**10u45-11u30                    Vroegtijdige Zorgplanning bij Personen met Dementie in de dagelijkse praktijk: do's and don'ts. Prof. Dr R. Piers, UZ Gent.**

Het onvoorspelbaar verloop van de ziekte en de toenemende cognitieve problemen waardoor mensen met dementie op een zeker moment hun wensen niet meer kunnen uiten benadrukt het belang van vroegtijdige zorgplanning. Goede en kwaliteitsvolle zorg voor mensen met dementie vraagt zorgverleners om mensen met dementie te betrekken bij keuzes en beslissingen over de wijze waarop zij verzorgd willen worden en de rest van hun leven willen doorbrengen. Er zijn echter heel wat valkuilen als wij vroegtijdige zorgplanning willen uitvoeren bij personen met dementie. De Pallialine richtlijn is opgebouwd vanuit wetenschappelijke literatuur en de kennis en ervaring van experts, zodoende om bruikbaar te zijn voor zorgverstrekkers van verschillende disciplines en werkzaam in verschillende settings.

In deze spreekbeurt wordt de Pallialine richtlijn als uitgangsbasis gebruikt en worden enkele klinisch relevante klemtonen gelegd zodat de deelnemers zich gesterkt voelen om zelf aan de slag te gaan in hun eigen praktijk.

**11u30- 12u15                    “ Help jij mij leven tot ik sterf!” De Rol van de Ergotherapeut. G. Janssens, HoGent.**

Aan de hand van de 4 pijnpijlers bekijken wij de totaalzorg van de palliatieve cliënt.

Practische handvaten en voorbeelden worden toegelicht.

**Namiddag:**

**14u00- 14u45            Plenum: Geïntegreerde zorg voor Ouderen. P. Boeckxstaans, UGent.**

**15u00- 16u40 4 Inspiratietafels ( 4 x 25')**

**1. Afscheid dat verbindt! I. Lelie en T. De Winter, WZC OPcura, Opwijk.**

Naast vroegtijdige zorgplanning via ons wensenblad maken we afscheid nemen en het leven ook bespreekbaar door het initiatief “ Afscheid dat verbindt”. Dat resulteert in een boekje en een geluidsopname van de bewoner. Na de dood helpen deze ons in verbinding te blijven met de overledene en gedachten van deze bewoner te koesteren.

We nemen je graag mee op pad over “ Afscheid dat verbindt” in het dagelijkse leven van het woonzorgcentrum.

**2. Aanraking (Haptonomie) in de Palliatieve Fase. L. Delbeke, WZC De Oever, Oostnieuwkerke.**

Via tactiele relaxatietechnieken angst en onrust reduceren bij personen in de Palliatieve Fase. Naast de functionele aanrakingen die een hulpbehoevend persoon krijgt tijdens de verzorging ( wassen, wisselhoudingen, hulp bij aankleden ...) zijn kwalitatieve aanrakingen in de vorm massage, dynamische hapto- relaxatie, zintuigelijke relaxatie en ... een meerwaarde om het lichaam te ervaren en tot rust te komen.

Jullie zullen kennis maken met een zintuigelijke relaxatie, nl. de technieken voor het hoofd.

**3. Afscheidsrutuelen: variaties op een universeel thema. J. Van Poucke en E. Vens, HoGent, Gent.**

Sterven en afscheid nemen is een universeel gegeven: overal betekent het sterven van een dierbare een ingrijpende levensgebeurtenis. Tegelijkertijd zien we dat de manier waarop mensen omgaan met de dood en afscheid nemen heel verschillende vormen kan aannemen. In onze hedendaagse samenleving ontmoeten we, en zeker in een zorg- en gezondheidscontext, deze verschillende vormen van afscheid nemen meer en meer. Hoe kunnen wij hiermee omgaan? Hoe kunnen we aan de universele nood aan het waardig omgaan met het sterven van een dierbare tegemoet komen? Welke grenzen zijn er en in hoeverre kunnen die verschuiven? Voor welke uitdagingen komen we als professional te staan?

**4. Van literatuur naar Praktijk: via discussie naar tips en tricks voor de ergotherapeut. K. Willems, Arteveldehogeschool, Gent.**

Vanuit de Arteveldehogeschool is een uitgebreide literatuurstudie gedaan naar “evidence-based” benaderingen binnen de levensinzorg. Nationale en internationale “good practices” zijn opgesteld, kansen en uitdagingen geïnteriseerd. In groep bekijken we aan de hand van deze bevindingen wat een goede levensinzorg inhoudt en welke kansen en uitdagingen er zijn voor ons ergotherapeuten in een Belgische context.

**16u40 Einde**