



VINCENT BOON

ZORG OP MAAT

Shared decision making, gepaste zorg en zorg op maat zijn begrippen die je inmiddels zo vaak tegenkomt in tijdschriften, kranten en op symposia, dat ze bijna aan zeggenschap zouden gaan verliezen. Want er veel over praten is toch echt wat anders dan het doen. Dat doen hebben de meeste artsen wel in hun genen, maar dan op een manier waarbij bovenstaande begrippen nogal eens in de knel komen. Maar juist bij palliatieve zorg is goed luisteren naar wat de patiënt wil, van essentieel belang. Dat is niet makkelijk, want de patiënt die precies weet hij van palliatieve zorg verwacht, is een uitzondering. Het vereist van ons dus geduld en inlevingsvermogen om er achter te komen wat die patiënt aan het eind van zijn of haar leven met dat laatste stukje wil. Hier is zorg op maat zo ontzettend belangrijk. Zorg die vrijwel altijd multidisciplinaire zorg zal zijn. Onder andere over deze samenwerking leest u in deze themabijlage van Medisch Contact. Maar ook over de behoefte aan palliatieve zorg en niet te vergeten het indrukwekkende interview met Peter Steinz. Hij verwoordt prachtig wat palliatieve zorg voor hem betekent.

Hans van Santen

COVERFOTOGRAFIE: ISTOCK

INHOUD



04

Steeds meer palliatieve zorg in het ziekenhuis

In 2017 moet elk Nederlands ziekenhuis een **palliatief team** in huis hebben. Die vereiste komt in zicht, blijkt uit een enquête van IKNL en Palliatief.



08

Behoeft aan palliatieve zorg geïnventariseerd

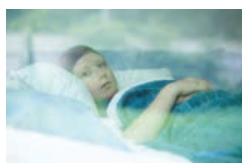
Het aantal patiënten dat palliatieve zorg behoeft is slecht bekend. Een **globale schatting** van de Nederlandse Kankerregistratie brengt daar verandering in.



12

Lezen als palliatieve zelfzorg

Publicist en literatuurkenner **Pieter Steinz** heeft ALS en ondervindt aan den lijve hoe het is om palliatieve zorg te ondergaan. 'Ik kan op een dag niet meer doen dan mijn fysieke conditie me toestaat.'



20

Samenwerken voor betere palliatieve thuiszorg

Op veel plaatsen in het land werken huisartsen en wijkverpleegkundigen samen in zogenaamde **Palliatieve Thuiszorg-groepen (PaTz)**. Daardoor wint de zorg voor palliatieve patiënten aan kwaliteit.

15

Column Sander de Hosson

16

Uit de praktijk

COLOFON

Hoofdredactie: Hans van Santen, hoofdredacteur, Evert Pronk en Robert Crommentuyn, adjunct-hoofdredactoren

Eindredactie: Cathri van de Haar, Kees Klaver, Chris Linssen

Vormgeving: Brenda Dillewaard, Tamar Smit

Beeldredactie: Wendy Westerhof, Pieke Moonen

Webredactie: Simone Paauw, Jan Stevens, Hanna van de Wetering, Reina Zijlstra

Journalisten: Sophie Broersen, Heleen Croonen, Henk Maassen, Joost Visser, Eva Nyst, Bas Knoop

Secretariaat: Mirjan van Beuge, Sandra van Kooten, Monique Tieleman, Anneke Wintraaken

Redactieadres Mercatorlaan 1200, Postbus 20052, 3502 LB Utrecht, telefoon: 030 2823 384, redactie@medischcontact.nl, www.medischcontact.nl

Advertenties Cross Media Nederland, www.cross-medianederland.com/

Vacatures kunnen direct online geplaatst op medischcontactbanen.nl, onderdeel van gezondheidszorgbanen.nl Advertenties kunnen zonder opgaaf van redenen worden geweigerd.

Druk Senefelder Misset.

Auteursrecht voorbehouden. Behoudens de door de wet gestelde uitzonderingen mag niets uit deze uitgave worden vervoelvoudigd en/of openbaar

gemaakt zonder schriftelijke toestemming van Medisch Contact. ISSN-nummer 0025-8245. Medisch Contact Thema wordt uitgegeven door de KNMG. De redactie is onafhankelijk en werkt op basis van een redactiestatuut. De redactie heeft alles gedaan om de rechthebbers van het beeldmateriaal te achterhalen. Als desondanks beeldmateriaal is geplaatst waarvan u (mede)rechthebbende bent, kunt u contact opnemen met: w.westerhof@medischcontact.nl. Aanwijzingen voor auteurs vindt u op medischcontact.artsennet.nl/Service Deze themabijlage kwam tot stand in samenwerking met het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL)