# Verwachtingen van de palliatieve patiënt naar de huisarts

**Haio:** DE VLEESCHAUWER Marie-Laure , U.A.
**Promotor:**
**Praktijkopleider:** BERGHMANS Luc

**Context:** Palliatieve zorg is een benadering die de kwaliteit van leven verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening, door het voorkomen en het verlichten van het lijden door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van de pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard. Hierbij wordt niet enkel rekening gehouden met het lichamelijke aspect, maar ook het psychologische en uiteraard het sociale aspect. De term ?een waardig levenseinde? wordt vaak gebruikt in de volksmond en ook in de media wordt hierover met regelmaat gepubliceerd. Maar wat betekent dit voor patiënten en wat zijn hun verwachtingen hierover?

**Onderzoeksvraag:** Dit onderzoek tracht te achterhalen wat terminale en/of palliatieve patiënten verwachten van hun huisarts in de laatste levensfase. Wat is er absoluut cruciaal in de begeleiding? Zijn de patiënten in hun perceptie voldoende ge?nformeerd over de verschillende palliatieve mogelijkheden?

**Methode:** Er werd gestart met een grondige literatuurstudie naar de rol van de huisarts in een palliatieve fase. Vervolgens werder er 8 diepte-interviews afgenomen bij wilsbekwame palliatieve patiënten tussen 18-88 jaar opgenomen in het Palliatief Dagcentrum van het St. Augustinusziekenhuis te Wilrijk. Aan de hand van deze interviews werd een boomstructuur opgesteld. Deze is gebaseerd op de interviews die werden uitgeschreven en de daaruit meest voorkomende kernwoorden. Patiënten bleven in heel het onderzoek anoniem en konden ten allen tijde de studie terug verlaten.

**Resultaten:** Er werden 8 diepte-interviews uitgevoerd met 7 vrouwen en 1 man. Uit de interviews bleek dat patiënten minder tot weinig zorgen hadden over het medische aspect van hun ziekte. Wat patiënten voornamelijk verwachtten van hun huisarts was een goede communicatie. Uit de afgenomen interviews bleek dat de drie belangrijkste eigenschappen van een huisarts eerlijkheid, menselijkheid en bereikbaarheid waren. Er was ook een gemis aan informatie omtrent de mogelijkheden in een laatste levensfase. Zo bleek ook dat drie van de acht patiënten nog steeds het verschil niet kenden tussen palliatieve sedatie en euthanasie.

**Conclusie:** Er is nood aan breder kwantitatief onderzoek hoe huisartsen beter op de wensen kunnen inspelen van de patiënt en vooral hoe de stroom van informatie beter tot bij de patiënten kan geraken.