

Q&A: Lunchwebinar #3 Perinatale palliatieve zorg

Spreker: Monique Haak

Host: Marguerite Gorter-Stam

9 januari 2025

Zie bijlage: hand-out PowerPointpresentatie

Dank je wel voor je aanwezigheid tijdens het derde lunchwebinar, georganiseerd door het Kenniscentrum Kinderpalliatieve Zorg. Tijdens dit webinar, dat plaatsvond op donderdag 9 januari, is met veel enthousiasme kennis gedeeld over perinatale palliatieve zorg.

In dit document zijn de gestelde vragen beantwoord. Hopelijk bieden deze antwoorden verdere verdieping en inspiratie om in de dagelijkse praktijk aan de slag te gaan met perinatale palliatieve zorg. Dit document vormt een aanvulling op de PowerPointpresentatie.

Vragen uit de chat beantwoord

Q: Hoe ga je om met ouders die de druk voelen vanwege de grens van 24 weken voor het afbreken van de zwangerschap? Wijs je wel eens op regelingen voor actieve levensbeëindiging? Hoe ga je daar als professional mee om?

A: Met actieve levensbeëindiging in het eerste levensjaar ben ik voorzichtig. Dat is iets dat een andere arts zou moeten doen. Het uitdragen van de zwangerschap is een onderwerp dat standaard tijdens onze counseling aan bod komt.

Q: Hoe is de begeleiding vanuit het team na het overlijden en welke discipline doet wat?

A: Dit kan per regio verschillen, en juist daarom is het belangrijk om de huisarts en de verloskundige in een vroeg stadium te betrekken. In de eerste gesprekken, waarin de besluitvorming plaatsvindt, is de gynaecoloog het vaste aanspreekpunt voor de ouders. Vervolgens worden andere professionals – als in een spinnenweb – verbonden. Direct na de geboorte neemt de neonatoloog de zorg op zich. Als gynaecoloog blijf je beschikbaar voor emotionele begeleiding, maar de aangewezen personen zijn dan de huisarts, de verpleegkundigen thuis en de neonatoloog.

Q: Wat is de belangrijkste boodschap?

A: Perinatale palliatieve zorg is teamsport. Een goed samenspel tussen huisarts, gynaecoloog, neonatoloog, thuiszorgverpleegkundigen en psychologen en andere disciplines is essentieel. Zorg dat je als team stevig staat. Combineer mensen die hier affiniteit mee hebben en het aandurven. Laat degenen die het moeilijk vinden ook hun grenzen aangeven. Probeer niet de levensduur te voorspellen. Dit is geen "kookboekgeneeskunde". Wees zorgvuldig in je woordkeuze; ontwikkel een eigen, zacht en passend vocabulaire. Spreek vooral over het kind, want dat is waar ouders waarde aan hechten.

Toekomstige lunchwebinars



Kinderpalliatieve zorg thuis

🕒 13 februari 12.30 – 13.00 uur

Spreker: Maria de Jong



Familiedynamiek en rouw
& verlies binnen het gezin

🕒 13 maart 12.30 – 13.00 uur

Spreker: Tanja van Roosmalen