



Missie & Visie



Missie

Pallion vzw beoogt de beste palliatieve en levenseindezorg op maat van elke patiënt en familie in Limburg: zorg waarbij de kwaliteit van leven centraal staat met aandacht voor lichamelijke, psycho-emotionele, sociale en existentiële noden.

Vroegtijdige zorgplanning draagt in grote mate bij aan deze kwalitatieve zorg.

De organisatie staat aan het roer van de uitbouw van een palliatieve zorgcultuur en faciliteert hiertoe de samenwerking tussen de betrokken actoren in de regio.

Als pluralistische organisatie ambiëren wij:

- dat elke burger, goed geïnformeerd toegang heeft tot palliatieve zorg en zich bewust is van de mogelijkheden tot vroegtijdige zorgplanning met betrekking tot het levenseinde.
- Ook de minder zichtbare en kwetsbare doelgroepen zoals mensen met een migratie achtergrond, gezinnen die in kansarmoede leven, mensen met een lagere scholingsgraad, mensen die de taal niet spreken, zijn daarbij een belangrijke doelgroep
- dat elke patiënt met palliatieve zorgnoden de beste palliatieve zorg krijgt die aansluit bij zijn wensen en in overeenstemming is met zijn of haar noden en behoeften.
- dat de draagkracht van elke mantelzorger ondersteund wordt door professionelen en een lokaal netwerk van vrijwilligers, buurtwerking,... zodat palliatieve thuiszorg mogelijk is.
- dat elke zorg- en hulpverlener kwaliteitsvolle palliatieve en levenseindezorg kan bieden en hierin ondersteund wordt door deskundig palliatief advies en dit alles op de locatie waar de patiënt verblijft én in samenwerking met alle betrokken actoren in zijn regio.
- dat palliatieve zorg een onderdeel is van reguliere zorg: dit niet enkel voor oncologische patiënten, maar ook voor patiënten met andere levensbedreigende aandoeningen zoals o.a. orgaanfalen, neurologische aandoeningen, dementie,...
- dat palliatieve zorg deel uitmaakt van het lokale & regionale zorgaanbod en er een goede multidisciplinaire samenwerking is tussen huisartsen, thuisverpleegkundigen, paramedici, gezinszorg en aanvullende thuiszorg, lokale dienstencentra, lokale besturen, woonzorgcentra, ziekenhuizen, geestelijke gezondheidszorg, voorzieningen voor mensen met een beperking,...
- dat het taboe op lijden, de dood en vergankelijkheid bespreekbaar wordt in de samenleving zodat “het normale stervensproces” opnieuw een plaats krijgt in onze maatschappij.



Visie

Wij vertrekken daarbij vanuit de volgende kernprincipes:

- Palliatieve zorg is een basisrecht en moet toegankelijk zijn voor iedereen, ook voor de minder zichtbare en de meest kwetsbare doelgroepen.
- Palliatieve zorg is breed ondersteunende zorg die de **levenskwaliteit** verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening. Het is **multidisciplinaire totaalzorg** waarbij de kwaliteit van het resterende leven op de voorgrond staat, ook wanneer het levenseinde onafwendbaar wordt.
- **Centraal staat de patiënt** wiens wensen, noden en bezorgdheden de basis vormen van palliatieve zorg met daarbij **aandacht voor de familiale en psycho-emotionele context**. Op deze manier biedt palliatieve zorg telkens optimale zorg op maat.
- Palliatieve zorg **behandelt en verlicht pijn, andere lichamelijke symptomen en iedere vorm van lijden vanuit de andere palliatieve dimensies**. Het **integreert daarbij de psychologische, de sociale en de spirituele aspecten van de zorg** voor patiënt en familie.
- Goede palliatieve zorg start best van bij de diagnose van een levensbedreigende, ongeneeslijke ziekte, zeker wanneer men vermoedt dat de levensverwachting zich beperkt tot één jaar. Palliatieve zorg is immers méér dan enkel stervensbegeleiding.
- Vroegtijdige zorgplanning is een essentieel onderdeel van palliatieve zorg. Het maakt huidige en toekomstige zorg- en levenseinde wensen concreet. Vroegtijdige zorgplanning start best zo vroeg mogelijk in het ziekte-traject.
- Palliatieve zorg **eerbiedigt het leven** en heeft de intentie om de dood, noch te bespoedigen, noch uit te stellen. Als bij het verloop van het levenseinde, levensverlenging of verkorting beoogd wordt, respecteert palliatieve zorg **de wens van de patiënt binnen het medisch en wettelijk kader**.
- Er is aandacht voor **levenseindevragen bij psychiatrisch en niet-terminaal lijden**. Onze organisatie vormt een cruciale schakel in het beluisteren van, informeren rond en kanaliseren of doorverwijzen van vragen hierrond.
- Palliatieve zorg heeft **aandacht voor de rouwverwerking** van patiënt en familie tijdens het ziekteproces en van de nabestaanden na het overlijden. Op die manier kan een zorgzaam afscheid voorbereid en beleefd worden. Goede palliatieve zorg vergt **een goede samenwerking** tussen de verschillende zorg- en hulpverleners die betrokken zijn bij palliatieve en levenseindezorg.

Pallion bestaat uit verschillende teams; ondersteuning, profilering, zorg en expertise & kwaliteitszorg. De afstand tussen deze teams is bijzonder klein. De teams maken gebruik van elkaars kracht en vullen elkaar aan. Om onze missie en visie binnen Limburg uit te bouwen en te realiseren is er intern een nauwe samenwerking tussen de verschillende teams.

Gespecialiseerde medewerkers die zich richten tot burgers, zorgverleners & vrijwilligers, organisaties en partners in palliatieve zorg om de palliatieve zorgcultuur verder uit te bouwen in Limburg:

- Vanuit **multidisciplinaire expertise** zet Pallion vzw zich in voor alle partners die betrokken zijn in palliatieve zorg (eerstelijnszorg, woonzorgcentra, ziekenhuizen, voorzieningen voor mensen met een beperking,....)
- Via allerlei initiatieven patiënten, naasten en hulpverleners **sensibiliseren** zodat zij goed geïnformeerd de weg vinden in het palliatieve zorglandschap
- Een belangrijk speerpunt is de **deskundigheidsbevordering** van hulpverleners en vrijwilligers in palliatieve zorg door een eigen aanbod van vorming, training en opleiding op te zetten en het mee bekendmaken van initiatieven hieromtrent van anderen.
- Om de **implementatie van een palliatieve zorgcultuur** te faciliteren worden consulten aangeboden in organisaties en voorzieningen.
- **Overleg** tussen alle organisaties en voorzieningen die betrokken zijn in palliatieve zorg bewerkstelligt de **samenwerking** om een zo goed mogelijke afstemming en continuïteit van zorg te bevorderen
- **Vrijwilligers** ondersteunen in palliatieve zorg en hun organisaties, zodat ze de patiënten en hun familie kunnen bijstaan.
- Het **aanbod van kwaliteitsvolle palliatieve zorg wordt geoptimaliseerd** door het ramen van behoeften, het analyseren van de mogelijkheden om aan deze behoeften te voldoen en het faciliteren van de registratie in de verschillende zorgsettings.

Een gespecialiseerde, multidisciplinaire begeleidingsequipe (MBE) die ondersteuning en advies biedt aan patiënten, hun naasten, artsen en zorgverleners in de eerstelijnszorg om de wens mogelijk te maken van patiënten die thuis (of in een thuisvervangende context) willen overlijden:

- De MBE is **referent en expert in palliatieve en levenseindezorg** en bestaat uit deskundigen palliatieve zorg (o.a. specifiek opgeleide verpleegkundigen, psychologe(n), equipearts(en)) De specialistische kennis situeert zich zowel rond optimale pijn- en symptoomcontrole (bijvoorbeeld de expertise in pijnmedicatie, palliatieve sedatie en het hanteren van een spuitaandrijver,...), alsook rond de psycho-emotionele, sociale en existentiële begeleiding van een palliatieve zorgsituatie.
- Zij **delen hun specifieke expertise** met betrokken zorg- en hulpverleners, patiënten en naasten.
- De dienstverlening bestaat in het ondersteunen van de basis palliatieve zorg in al haar dimensies, door het **aanbieden van deskundige palliatieve zorg**, die de expertise van de eerste lijn overstijgt. Om de meest gepaste zorg te kunnen bieden ligt de voorkeur bij een **traject van meerdere contacten** gedurende heel het palliatief verloop tot en met het overlijden. Zo nodig wordt de begeleiding afgerond met een **rouwbezoek**.
- Deze dienstverlening is **aanvullend op het eigen hulpverlenersteam** rond de patiënt, waarbij de eigen huisarts de spilfiguur blijft.