

Stap 1 Wanneer bespreekt u psychosociale onderwerpen/ problemen?

- Als de patiënt zich emotioneel uit of onderwerpen zelf ter sprake brengt zoals spanningen bij zichzelf of in zijn/haar relatie.
- Als u een niet-pluisgevoel heeft
- Als de naaste/partner/familie opmerkingen maakt over overbelasting, problemen bij de patiënt of hun relatie.

Stap 2 Hoe bespreekt u psychosociale onderwerpen/ problemen?

Als de patiënt zelf met vragen komt

- Vraag om verheldering “u geeft aan dat ... kunt u daar iets meer over vertellen?”
- Schat de ernst van de klachten in (zie achterkant)
- Vat het gesprek samen
- Attendeer op de folder ‘Psychosociale zorg bij parkinson’, deze vindt u op www.parkinson-vereniging.nl/brochures
- Vraag toestemming om terugkoppeling te geven aan huisarts
- Informeer later nog eens of er stappen zijn gezet

Als u een niet-pluisgevoel heeft

- Maak de start/open het gesprek “Ik merk op dat..”
“Het valt me op dat...”
“Ik heb het gevoel dat...”
- Schat de ernst van de klachten in (zie achterkant)
- Vat het gesprek samen
- Attendeer op de folder ‘Psychosociale zorg bij parkinson’, deze vindt u op www.parkinson-vereniging.nl/brochures
- Vraag toestemming om terugkoppeling te geven aan huisarts
- Informeer later nog eens of er stappen zijn gezet

Als de omgeving zorgen uit over de patiënt

- Vraag om verheldering “Herkent uw naast deze dingen ook?”
“Heeft u dit al besproken met uw naaste”
- Spoor aan om dit te bespreken met de patiënt
- Attendeer op de folder ‘Psychosociale zorg bij parkinson’, deze vindt u op www.parkinson-vereniging.nl/brochures
- Informeer later nog eens bij de naasten of er over gesproken/ iets mee gedaan is



Wees alert en schakel de huisarts in bij:

- Süicidale gedachten
- Psychotische verschijnselen (bijvoorbeeld: irreële gedachtengang zoals hallucinaties, delier en wanen)
- Ernstige gedragsveranderingen (bijvoorbeeld: (gok/koop)verslavingen, hyperseksualiteit en dwangmatige handelingen).

Voorbeeldvragen om aard en ernst van de klacht uit te vragen

Hoe lang heeft u al last van gevoelens of gedachten van bijvoorbeeld onmacht/stress/verdriet/boosheid/angst/overmatige blijdschap (euforie)?

Hoeveel last heeft u hiervan, op een schaal van 1-10?

Belemmeren deze gedachten/gevoelens u in het uitvoeren van uw dagelijkse activiteiten?

Krijgt u wel eens opmerkingen van anderen hierover?

Piekert u veel? Ligt u er wel eens wakker door?

Wenst u hulp om hiermee om te gaan?

De bovenstaande vragen dienen ter inspiratie en op basis van de antwoorden kunt u een inschatting maken van de ernst van de klachten en behoefte aan hulp.

Psychosociale knelpunten benoemd in de folder

In de folder voor patiënten, 'Psychosociale zorg bij parkinson' van de Parkinson Vereniging, zijn een aantal knelpunten benoemd die voortkomen uit de ziekte van Parkinson:

Ziektegerelateerde opgaven	Persoonlijke opgaven	Sociale opgaven
Vermoeidheidsklachten en het herkennen hiervan	Beperkingen	Onbegrip vanuit de omgeving
Veranderingen tussen rust en activiteit	Verlies van taken/activiteiten	Onderhouden van sociale contacten
Inpassen van nieuwe leefregels	Onzekerheid	Intieme relaties en seksualiteit
Zorgcontacten	Gevoelens van schaamte en schuld	Handhaving in de werksituatie
	Bijstellen van persoonlijke belangen	