

Een geestelijk verzorger inschakelen?

Herkent u bij uw patiënt/cliënt één of meer van het volgende?

Er is sprake van ...

- ... **een ingrijpende levensgebeurtenis**: verlies, trauma, conflict, (bijna) overlijden;
- ... **heftige emoties of het uitblijven ervan**: verdriet, angst, paniek, woede, machteloosheid, wanhoop, somberheid, frustratie;
- ... **een ernstig ziekteproces** met onmacht en ingrijpende gebeurtenissen;
- ... **een ziekenhuisopname** van langdurige aard of bij een crisis;
- ... **'waarom'vragen, onbegrip, verwarring**: 'Waarom overkomt mij dit?' of 'Waarom zou ik nog doorgaan?' of 'Ik kan en wil niet meer';
- ... **eenzaamheid**, (het gevoel) er alleen voor te staan;
- ... **somatisch onverklaarde klachten**;
- ... **uitingen van (niet) geloven, zoeken naar verklaringen**: 'levensles', 'betekenis van wat hem of haar overkomt', 'ik-overstijgende vragen naar verbondenheid met een groter geheel'.

Er is behoefte aan ...

- ... **het markeren van een bepalende levensgebeurtenis** met een bestand of persoonlijk op maat gemaakt ritueel;
- ... **het overzien van een moeilijke (morele) beslissing**: wel of niet behandelen, kiezen tussen twee belangrijke maar elkaar uitsluitende opties;
- ... **het vertellen van verhalen over ingrijpende gebeurtenissen**;
- ... **het vinden of versterken van inspiratie, kracht en hoop**;
- ... **het vrijuit spreken over een moeilijk thema**: schuld, levenseinde(wens), seksueel geweld, ongewenst kinderloos, schaamte.

Wanneer deze klachten niet minder worden:

- **angst-, wanhoop-, en/of somberheidsgevoelens**;
- **slaapproblemen of nachtmerries**;
- **onrust of gespannenheid**;
- **intense vermoeidheid**;
- **boosheid, woede, frustratie**.

... dan is de kans groot dat een geestelijk verzorger iets kan betekenen.

Werkwijze - Resultaat

Een geestelijk verzorger kan uw patiënt/cliënt bijstaan met een vertrouwelijk gesprek. Hij/zij biedt een open, niet-oordelende en oprechte betrokkenheid en is gericht op het begrijpen, niet op het oplossen. Hij/zij kan bijdragen aan:

- **zingeving en kwaliteit van leven** door ruimte te maken voor wat kwaliteit van leven voor uw patiënt/cliënt betekent in deze situatie, met zicht op het geleefde leven;
- **zelfmanagement en coping** door ruimte te maken voor wat uw patiënt/cliënt overkomt, door taal en perspectief te bieden gericht op begrip, hoop, kracht en troost;
- **keuzes maken bij lastige morele dilemma's** door ruimte te maken voor hoe uw patiënt/cliënt in het leven staat (levensbeschouwing) en te ontwarren welke waarden daarbij belangrijk zijn;
- **verbondenheid** herstellen of maken tussen uw patiënt/cliënt met zichzelf, met anderen, met het leven en met het (hogere) bestaan door ruimte te maken voor verlangens, verwachtingen, vereisten en verschillen;
- **interculturele en religieuze dialoog** door als bemiddelaar op te treden, vanuit kennis van verschillende levensbeschouwingen.

Praktische informatie

Geestelijk verzorgers zijn deskundigen op het gebied van levensvragen, zingeving, spiritualiteit en existentiële vragen. Zij hebben een opleiding op masterniveau (hbo of wo). Hun kwaliteit wordt gegarandeerd door de SKGV, NVPA of NVPO. Bij de beroepsvereniging VGVZ kunt u meer informatie verkrijgen (www.vgvz.nl).

In veel zorginstellingen zijn geestelijk verzorgers aanwezig en kunt u een beroep op hen doen. In de eerstelijnszorg werken geestelijk verzorgers vanuit een stichting of eigen bedrijf. Uw patiënt/cliënt zal soms zelf (een deel van) de kosten moeten betalen. U vindt hen via deze kaart (www.vgvz.nl/werkvelden/eerste-lijn/).

