

Een geestelijk verzorger inschakelen?

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

Er is sprake van ...

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

Er is behoefte aan ...

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

Of wanneer de volgende "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 GV-er 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 oplossen). Hij/zij kan o.a. 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, taal en perspectief te bieden gericht op begrip, hoop, kracht en troost;
- **keuzes maken bij lastige ethische dilemma's** door ruimte te maken voor hoe uw patiënt/cliënt in het leven staat (levensbeschouwing) en te ontwarren welke waarden belangrijk en/of in het geding 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/of religieuze dialoog** door als bemiddelaar op te treden, vanuit kennis van verschillende levensbeschouwingen.

Praktische informatie

GV-ers zijn deskundigen in het domein van levensvragen, zingeving, spiritualiteit en existentiële vragen op masterniveau (HBO of WO). Hun kwaliteit wordt gegarandeerd door de SKGV, NVPA of NVPO. De VGVZ is hun beroepsvereniging waar u meer informatie kunt vinden (www.vgvz.nl).

In veel zorginstellingen zijn GV-ers aanwezig en kunt u een beroep op hen doen. In de eerstelijnszorg werken GV-ers 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 (zie ook www.vgvz.nl/werkvelden/eerste-lijn/)

