

Strategaeth Gofal Diwedd Oes Cartrefi'r Methodistiaid (MHA) 2021-2024





Ein nod

Ym mis Ebrill 2019 fe wnaeth MHA lansio strategaeth pum mlynedd newydd, yn amlinellu sut y byddem yn cynorthwyo pobl i gael henaint da. Er mwyn i ni allu cyflawni hyn, mae pedair rhan allweddol i'n strategaeth:

- MHA yn y Gymuned
- MHA Hyrwyddo Heneiddio Braf
- MHA Pobl
- MHA Parod at y Dyfodol

Mae'r Strategaeth Gofal Diwedd Oes yn adeiladu ar sail yr hyn a drafodwyd yn strategaeth MHA er mwyn sicrhau y byddwn yn gallu **hyrwyddo a chefnogi gofal diwedd oes o ansawdd da ar gyfer preswylwyr, aelodau, teuluoedd a staff.** Bwriad y Strategaeth Gofal Diwedd Oes yw rhoi canllawiau ar gyfer y tair blynedd nesaf er mwyn sicrhau ein bod yn cyflawni **ein cenhadaeth, ein gwerthoedd a'n gweledigaeth.**

Ein Cenhadaeth

Fel elusen, ein cenhadaeth yw galluogi pobl i gael henaint da.

Ein Gwerthoedd

Wedi ein hysbrydoli gan ein gwreiddiau Methodistaidd, rydym yn: **Parchu** pob unigolyn a thrin pawb ag urddas

Meithrin meddwl, corff ac enaid
Ysbrydoli ein gilydd i roi o'n gorau

Ein Gweledigaeth

Erbyn 2024, bydd ein gwasanaethau yn well o ran ansawdd, yn fwy effeithiol ac yn cyrraedd mwy o bobl oherwydd y byddwn yn cysylltu ein cymunedau â'i gilydd gan gyflawni ein potensial fel Un MHA.

Cyflwyniad

Trwy gydol ein hanes, sydd yn mynd yn ôl 78 o flynyddoedd, rydym wedi ymroi i gynnig gofal cyfannol, o'r foment y daw'r unigolyn i gysylltiad â'n gwasanaethau hyd y foment y bydd yn ymadael. Rydym yn hyfforddi pawb sy'n gweithio gyda ni ac yn eu hannog i fod yn hyderus wrth sôn am farw a marwolaeth. Yn 2017 cawsom Wobr Gofal Trydydd Sector am ein rhaglen hyfforddi 'Rhan Olaf y Daith'.

Gwyddom fod y rhan fwyaf o bobl yn dod at MHA i fyw ac nid i farw; ond fe wyddom hefyd, yn arbennig yn ein cartrefi gofal, y bydd llawer o'r preswylwyr yn treulio eu dyddiau olaf gyda ni. Byddwn yn parhau i adeiladu ar sail ein hanes a'n profiad wrth inni ddatblygu'r gwaith hwn er mwyn rhoi'r gefnogaeth a'r gofal diwedd oes gorau posibl i'r rhai rydym yn eu gwasanaethau, gan roi preswylwyr, aelodau a theuluoedd yn y canol ym mhopeth a wnawn.

Mae pawb yn wahanol ac mae hynny'n parhau i fod yn wir pan ddaw hi'n fater o siarad am farw a marwolaeth. Byddwn yn trin pawb fel unigolyn gan ystyried dewisiadau a dymuniadau'r unigolyn. Ni fydd dim byd yn digwydd heb i'r person sydd yn marw fod yn rhan ohono. Ar yr un pryd, cydnabyddwn fod pobl yn perthyn i sawl cymuned, a byddwn yn meddwl sut i gynnal y sgysiau hyn yng nghyd-destun y rhwydweithiau ehangach sydd gan bobl.

Petaech chi'n holi pobl hyn, a oes arnynt eisiau siarad am farwolaeth, mae llawer ohonynt yn dymuno gwneud hynny – ond mae'n anodd i lawer gael hyd i rywun sy'n fodlon cael sgwrs o'r fath (Owen, 2005). Yn MHA mae arnom ni eisiau i bobl fod yn ymwybodol ein bod ni'n fodlon cael sgwrs o'r fath pryd bynnag y mae'r unigolyn yn barod.



Diffinio Gofal Diwedd Oes:

Gofal lliniarol yw'r gofal a gynigir i bobl sydd â salwch angheuol nad oes modd gwella ohono, neu ofal ar gyfer pobl sydd â salwch cymhleth lle mae angen rheoli'r symptomau. Mae gofal lliniarol yn trin neu'n rheoli poen a symptomau corfforol eraill, gan helpu hefyd gydag unrhyw anghenion seicolegol, cymdeithasol neu ysbrydol. Mae gofal lliniarol yn helpu pobl sydd â salwch difrifol neu farwol i gael bywyd o'r ansawdd gorau posibl, ac mae hyn hefyd yn cynnwys cefnogi eu teuluoedd.

Fel rheol bydd gofal lliniarol arbenigol yn cael ei roi gan dîm o arbenigwyr o wahanol ddisgyblaethau sy'n arbenigo mewn gofalu am bobl â salwch sy'n gwaethygu ac yn byrhau bywyd.

Mae **gofal diwedd oes** yn rhan bwysig o ofal lliniarol ar gyfer pobl sydd yn agosáu at ddiwedd eu hoes. Caiff ei roi i bobl pan ystyrir eu bod ym mlwyddyn olaf eu bywyd, er y gall fod yn anodd rhagweld faint o amser sydd gan rywun. Mae gofal effeithiol ar ddiwedd oes yn ofal cyfannol ac mae'n helpu pobl i fyw mor llawn ag sy'n bosibl a marw ag urddas. Mae'n parhau mor hir ag y bydd angen.

Datblygu'r strategaeth

Mae ein holl ymrwymadau yn seiliedig ar beth y mae ein preswylwyr, aelodau, teuluoedd a chydweithwyr wedi dweud wrthym sy'n bwysig iddynt hwy. Cawsom yr wybodaeth hon drwy gyfweiliadau, arolygon ac arsylwi. Mae ein hymrwymadau yn unol hefyd ag ymchwil ddiweddar a'r hyn a amlinellir yn y dogfennau isod:

- One Chance to Get it Right (Mehefin 2014, Leadership Alliance of the Care of Dying People)
- Priorities of Care for the Dying Person (Mehefin 2014, Leadership Alliance of the Care of Dying People)
- Ambitions for Palliative and End of Life Care (2015, National Palliative and End of Life Care Partnership)
- Canllaw NICE [NG142] (Hydref 2019) Gofal diwedd oes i oedolion: darparu gwasanaethau



Ein hymrwymiad i gynnig y gofal a'r gefnogaeth gorau posibl ar ddiwedd oes

Ymrwymiad un

Byddwn yn eich rhoi chi yn y canol wrth gynnig cefnogaeth a gofal i chi, gan eich galluogi i wneud penderfyniadau tra byddwch yn gallu, a sicrhau eich bod yn cael cysur a heddwch ar ddiwedd eich oes.

Ymrwymiad dau

Byddwn yn sicrhau y gall pobl siarad yn agored ac mewn modd sensitif am farw a marwolaeth, yn ein holl wasanaethau a phan fyddwn yn cyfathrebu.

Ymrwymiad tri

Byddwn yn cefnogi eich teulu a'ch ffrindiau am ba hyd bynnag y bydd angen, gan eu helpu i ddweud ffarwel ac i ddathlu eich bywyd.

Ymrwymiad pedwar

Byddwn yn sicrhau bod gan ein cydweithwyr a'n gwirfoddolwyr yr agweddau, yr wybodaeth, y sgiliau a'r gefnogaeth angenrheidiol er mwyn gofalu amdanoch.



Ymrwymiad un

Byddwn yn eich rhoi chi yn y canol wrth gynnig cefnogaeth a gofal i chi, gan eich galluogi i wneud penderfyniadau tra byddwch yn gallu, a sicrhau eich bod yn cael cysur a heddwch ar ddiwedd eich oes.

- Byddwn yn gofyn i chi pa fath o ofal a chefnogaeth yr hoffech chi eu cael ar ddiwedd eich oes. Os nad ydych yn gallu dweud wrthym mwyach, a'ch bod heb atwrneiaeth, byddwn yn gofyn i'r bobl agosaf atoch, gan gymryd i ystyriaeth eich dewis a'ch dymuniadau chi.
- Byddwn yn eich cefnogi chi fel unigolyn, gan sicrhau eich bod yn gallu cael y gofal corfforol, ysbrydol, crefyddol a diwylliannol gorau, yn unol â'ch anghenion a'ch dymuniadau. Lle bo gwasanaeth caplan ar gael, bydd yn cael ei gynnig i bawb yn ddi-dâl, waeth beth fo eich cred.
- Bydd pob cartref a chynllun yn gallu cael gwybodaeth am yr hyn sy'n arferol o ran anghenion diwedd oes pobl sy'n arfer y gwahanol fathau mwyaf cyffredin o ffydd yn y DU. Byddwn yn ceisio cysylltu ag arweinwyr ffydd eraill yn unol â phob cais.
- Byddwn yn eich cefnogi i fod yn chi eich hun, heb wneud unrhyw ragdybiaethau amdanoch chi na'ch teulu. Byddwn yn cydnabod mai eich teulu yw pwy bynnag rydych chi'n eu dewis sef y rhai sydd yn agos atoch ac yn eich cefnogi.
- Byddwn yn rhoi sylw i'r holl ffyrdd y byddwch yn cyfleu eich dewisiadau, eich dymuniadau a'ch galar, a bydd yr un peth yn digwydd os ydych yn byw gyda dementia. Byddwn yn eich cefnogi i fynegi eich teimladau.
- Byddwn yn adolygu eich anghenion gofal cyfannol yn rheolaidd ac yn rhoi blaenoriaeth i sicrhau eich bod yn gysurus ar ddiwedd eich oes, gan ddefnyddio pob ffordd bosibl ac arbenigedd o'r tu allan er mwyn eich cadw mor gyfforddus â phosibl gyda chyn lleied ag y bo modd o boen a thrallod.
- Byddwn yn sicrhau bod cerddoriaeth yn cael ei defnyddio i'ch helpu mewn ffordd sensitif a phriodol, yn unol â'ch dewis a'ch dymuniad chi.
- Byddwn yn cydweithio â gwasanaethau lleol gan gynnwys meddygon teulu, nyrsys ardal, nyrsys Macmillan a Thimau Gofal Lliniarol Arbenigol Lleol.
- Byddwn yn eich cynorthwyo i lunio Cynllun Gofal Ymlaen Llaw a/neu Gyfarwydddeb Ymlaen Llaw i Wrthod Triniaeth. Byddwn yn eich helpu i gael cyngor cyfreithiol annibynnol os byddwch yn dymuno gwneud ewyllys neu benodi atwrneiod.
- Yng Nghymunedau MHA byddwn yn cydweithio ag aelodau a chydweithwyr er mwyn datblygu cefnogaeth addas ar gyfer pob gwasanaeth.

“(Rhaid i ni ddangos i bobl) urddas bob amser a’u trin fel petaent yn aelodau o’n teulu.”

Cydweithiwr yn MHA

“Os na fyddwn yn rhan o rywbeth ac os byddai pethau’n digwydd heb i mi wybod, byddai’n fy mhoeni’n arw... achos Mam yw hi.”

Aelod o deulu

“Mae’r staff yn gwybod yn union beth mae’n ei hoffi a beth nad yw’n ei hoffi.”

Aelod o deulu

“Os yw rhywun wedi llenwi ffurflenni gofal diwedd oes, dylid eu rhoi iddynt eto...bob hyn a hyn...tra bydd yr unigolyn yno...mae’n bosib bod angen ailedrych ar rywbeth.”

Aelod o deulu

“Roedden nhw i gyd yn hollol bendant y dylai diwedd oes fod mor ddi-boen â phosibl.”

Caplan Tai Ymddeol

“Mae’n bwysig sicrhau bod yr un urddas gan breswylwyr pan fyddant yn ein gadael â phan ddaethant atom.”

Cydweithiwr yn MHA

“Mae gofal lliniarol da yn seiliedig ar berthynas dda. O gael eu trin yn dyner, mae pobl sydd â dementia yn parhau i ymateb mewn llawer o ffyrdd – gwasgu llaw, wincio, gwenu, cusanu boch. Hyd yn oed pan fydd y salwch wedi gwaethygu, mae pobl sydd â dementia yn dal yn gwbl bresennol ac yn gallu cysylltu â ni – pan fyddwn yn ddigon dewr i fod yn bresennol – y tu hwnt i eiriau.”

Dr Julie Watson, Prifysgol Caeredin

Beth mae’r ymchwil yn ei ddweud?

“Mae ymchwil wedi darganfod y gall gofal person-ganolog... wella’r profiad y mae pobl yn ei gael o ofal a’u helpu i deimlo’n fwy bodlon...annog pobl i chwarae mwy o ran yn y penderfyniadau a wneir ynghylch eu gofal fel eu bod yn cael gwasanaethau a chefnogaeth sydd yn gweddu i’w hanghenion.”

Rhwydwaith Arloesi Iechyd (2014).

“Mae agweddau ymarferwyr a staff tuag at hunaniaeth rywiol yn dylanwadu ar ansawdd y gofal a gynigir ac a dderbynnir.”

Neville a Henrickson (2006).

“Os nad yw pobl LHDTh yn hyderus ynglŷn â gwasanaethau neu staff, efallai na fyddant yn ceisio cymorth a/neu efallai na fyddant yn teimlo eu bod yn gallu bod yn agored amdanynt eu hunain a’r bobl sy’n bwysig iddynt – ffactorau hollbwysig o ran marw’n dda.”

Marie Curie (2017).



Ymrwymiad dau

Byddwn yn sicrhau y gall pobl siarad yn agored ac mewn modd sensitif am farw a marwolaeth, yn ein holl wasanaethau a phan fyddwn yn cyfathrebu.

- Byddwn yn eich cefnogi i fyw y bywyd gorau posibl wrth nesáu at ddiwedd oes a hynny hyd y diwedd.
- Byddwn yn barod i wrando pan fyddwch chi'n barod i siarad.
- Byddwn yn eich helpu i siarad â'ch teulu a'ch ffrindiau – os ydych yn dymuno.
- Byddwn yn sensitif o ran pryd i siarad am eich dymuniadau ar gyfer y diwedd ac o ran Peidiwch â Cheisio Adfywio (DNAR), gan siarad am hyn eto pryd bynnag y byddwch chi'n dymuno.
- Os nad oes arnoch chi eisiau siarad am farw a marwolaeth, mae hynny'n berffaith iawn hefyd.
- Os oes gennych gynllun gofal, byddwn yn cofnodi eich dymuniadau fel y gall yr holl staff gofal eu deall, a byddwn yn barod i ddiweddarau'r dymuniadau hynny unrhyw bryd y byddant yn newid.
- Byddwn yn eich helpu i baratoi, yn ymarferol, ysbrydol ac emosiynol, ar gyfer diwedd eich oes, waeth pa mor bell i ffwrdd y bo hynny.
- Byddwn yn eich cefnogi i wneud dewisiadau ynglŷn â'r man lle byddwch yn marw.
- Byddwn yn sicrhau eich bod yn cael gwybod mewn modd sensitif pan fydd preswylwyr eraill wedi marw yn eich cartref neu gynllun ymddeoliad.
- Yng Nghymunedau MHA byddwn yn cydweithio ag unigolion a'u teuluoedd er mwyn mynd ati mewn modd sensitif i benderfynu pa ffrindiau agos, aelodau a gwirfoddolwyr y bydd angen eu hysbysu pan fydd aelod wedi marw.

“Gadewch inni fyw bywyd i’r eithaf.”

Preswylydd yn un o gynlluniau ymddeoliad MHA

“Mae arna i eisiau chwarae rhan lawn wrth gynllunio fy ngofal diwedd oes.”

Preswylydd yn un o gartrefi gofal MHA

“Dydi hyn ddim yn rhywbeth yr hoffwn i feddwl amdano ar hyn o bryd”

Preswylydd yn un o gartrefi gofal MHA

“Hoffwn i’m merch ddelio â phopeth.”

Preswylydd yn un o gartrefi gofal MHA

“I mi, bod yn gwbl onest sy’n bwysig, nid bod yn neis ond heb ddod at y pwynt. Mae eisiau siarad yn gwbl blaen, fel ein bod yn hollol glir sut mae pethau.”

Perthynas

“Roedden nhw’n gwbl ddi-lol ond ar yr un pryd yn sensitif iawn, yn barod iawn i wrando arna i a gwneud beth fyddem ni’n dymuno.”

Perthynas

“Rydych chi’n bwysig am mai chi ydych chi, ac rydych chi’n bwysig hyd ddiwedd eich oes.”

Y Fonesig Cecily Saunders

“Mae bywyd yn werthfawr ac efallai mai’r ffordd orau o’i werthfawrogi yw trwy fyw gyda’r diwedd mewn golwg. Mae’n bryd i ni siarad ynglŷn â marw.”

Kathryn Mannix (2018)

“systemau i alluogi oedolion sy’n nesáu at ddiwedd eu hoes i drafod yn rheolaidd ag aelod o’u tîm gofal sut mae eu hanghenion...iechyd a gofal cymdeithasol yn newid ac i gael ailasesiad o’u hanghenion cyfannol ac ailadolygiad o’u cynllun gofal ymlaen llaw pan fo angen.”

NICE (2019)



Beth mae’r ymchwil yn ei ddweud?

Mewn arolwg a gomisiynwyd gan Macmillan ac a gynhaliwyd gan ICM Unlimited yn 2017, fe holwyd: “I ba raddau fydddech chi’n cytuno neu’n anghytuno â’r datganiad hwn ynglŷn â marwolaeth? Dydym ni ddim yn siarad digon am farw a marwolaeth yn y wlad hon”. Roedd 64% o bobl yn cytuno (18% yn gryf, 47% i raddau).

Macmillan ac ISM Unlimited (2017).

Ymrwymiad tri

Byddwn yn cefnogi eich teulu a'ch ffrindiau am ba hyd bynnag y bydd angen, gan eu helpu i ymweld, dweud ffarwel a dathlu eich bywyd.

- Byddwn yn parhau i'ch trin ag urddas a pharch tra byddwch dan ein gofal, gan gynnwys wedi i chi farw.
- Byddwn yn gofyn sut yr hoffech gael eich cofio, yn MHA ac yn eich gwasanaeth angladd; a byddwn yn rhannu'r wybodaeth hon â'ch teulu a'ch ffrindiau er mwyn eu helpu i gynllunio eich angladd.
- Byddwn yn gofyn pwy yr hoffech chi iddynt wybod gyntaf pan fyddwch wedi marw.
- Byddwn yn cymryd sylw o unrhyw dyndra rhwng eich teulu dewisiedig ac eraill, gan barhau i roi eich anghenion a'ch dymuniadau chi yn gyntaf tra'n parchu pawb.
- Byddwn yn sicrhau bod eich teulu a'ch ffrindiau yn clywed am eich marwolaeth mewn modd sensitif a pharchus.
- Byddwn yn parhau i barchu eich preifatrwydd a dilyn GDPR, gan sicrhau ar yr un pryd ein bod yn deall pan nad yw'n berthnasol.
- Byddwn yn parhau i gefnogi eich teulu a'ch ffrindiau fel y cânt ymweld â chi yn ystod eich gofal diwedd oes, os mai dyna eich dymuniad. Os nad ydynt yn gallu ymweld, byddwn yn hwyluso cyswllt trwy ddulliau eraill.
- Byddwn yn cynnig cefnogaeth barhaus ar gyfer eich teulu a'ch ffrindiau yn eu profedigaeth, trwy gyfrwng grwpiau neu ofal unigol.
- Byddwn yn cynnig cyfleoedd i'r bobl sydd agosaf atoch gymryd rhan mewn gwasanaethau coffa a chreu tudalennau teyrnged ar-lein.
- Byddwn yn annog y bobl sydd agosaf atoch i gadw mewn cysylltiad â'r cynllun os mai dyna eu dymuniad.



“Dydi Mam ddim yn fy adnabod i mwyach ond byddai'n bwysig i mi fod yn bresennol, er hynny.”

Perthynas

“Clywais fod yr ymadawedig yn mynd allan drwy'r drws blaen am mai dyna'r drws y daeth i mewn trwyddo, fel arwydd o barch. Mae hyn yn hyfryd yn fy marn i.”

Perthynas

Ymrwymiad pedwar

Byddwn yn sicrhau bod gan ein cydweithwyr a'n gwirfoddolwyr yr agweddau, yr wybodaeth, y sgiliau a'r gefnogaeth angenrheidiol er mwyn gofalu amdanoch.

- Byddwn yn cymryd gwerthoedd MHA i ystyriaeth yn ystod ein proses recriwtio, er mwyn cefnogi cydweithwyr i gyflawni amcanion y strategaeth hon.
- Byddwn yn hyfforddi ein holl gydweithwyr er mwyn iddynt fod â'r sgiliau angenrheidiol i gynnal sgwrs am farw, marwolaeth a gofal diwedd oes.
- Byddwn yn hyfforddi ein timau gofal yn yr agweddau ymarferol, corfforol, emosiynol ac ysbrydol ar ofal diwedd oes, gan ddefnyddio mudiadau o'r tu allan lle bo angen.
- Byddwn yn hyfforddi ein holl gydweithwyr, ac unrhyw wirfoddolwyr sy'n dymuno, i ddeall colled, galar a phrofedigaeth, a'r ffordd orau o'u helpu nhw eu hunain ac eraill i ddelio â'r pethau hyn.
- Byddwn yn defnyddio ein Therapyddion Cerdd i roi cyngor ynghylch defnydd priodol o gerddoriaeth ar gyfer preswylwyr ar ddiwedd eu hoes.
- Byddwn yn sicrhau gofal cyson, person-ganolog ac ymatebol trwy drosglwyddo'n ofalus rhwng shiftiau.
- Byddwn yn cynnig cefnogaeth i gydweithwyr, gan gynnwys cefnogaeth gan gaplaniaid a chydweithwyr eraill, goruchwyliaeth glinigol a mentora ar gyfer cydweithwyr llai profiadol.
- Byddwn yn rhoi hyfforddiant a chyngor ynghylch y ffordd orau o flaenoriaethu anghenion gofal pan ofalir am rywun ar ddiwedd ei oes.
- Byddwn yn dilyn yr arferion gorau, ar sail ymchwil, er mwyn gwella yn barhaus y gofal y byddwn yn ei roi i bobl ar ddiwedd eu hoes.

"Mae'n bwysig iawn fod y staff yn gwybod â phwy yn union i gysylltu os bydd rhywun yn marw."

Preswlydd yn un o gartrefi gofal MHA

"Mae sut y bydd pobl yn marw yn cael ei gofio gan y rhai sy'n byw ar eu holau."

Y Fonesig Cicely Saunders

"Mae fel troelli platiau drwy'r amser... Dydi'r ffaith fy mod i'n gweithio ym maes gofal ddim yn gwneud pethau'n haws o angenrheidrwydd."

Adroddiad Scottish Care (2017)





Adeg pandemig

- Mae Covid-19 wedi dysgu llawer i ni ac fe fyddwn yn defnyddio'r profiad hwn os wynebir pandemigau eraill yn y dyfodol.
- Byddwn yn cynnig cyfleoedd i chi siarad â'ch teulu a'ch ffrindiau gan ddefnyddio technoleg, pan na fydd yn bosibl iddyn nhw ymweld, boed o ganlyniad i bandemig neu am resymau eraill fel pellter.
- Byddwn yn dal ati i lobio'r llywodraeth er mwyn iddynt ddarparu'r adnoddau angenrheidiol i alluogi eich perthnasau i ymweld yn ddiogel, gan gynnwys profion cyson a chyfarpar diogelu personol.
- Os bydd haint, byddwn yn gwneud popeth o fewn ein gallu i sicrhau eich bod yn derbyn gofal yn unol â'ch 'Dymuniadau Olaf' hyd y bo modd o fewn unrhyw gyfyngiadau.
- Byddwn yn darparu adnoddau ar gyfer digwyddiadau (rhai yn seiliedig ar ffydd a rhai seciwlar) yn eich cartref neu gynllun i nodi marwolaeth preswlydd, ar gyfer pobl nad oes modd iddynt ddod i'r angladd.
- Rydym yn deall bod lefelau ofn, colledion trwy farwolaeth a galar yn ystod pandemig yn gallu bod yn drawmatig i breswylwyr a chydweithwyr. Byddwn yn cynnig cefnogaeth ychwanegol i gartrefi a chynlluniau sy'n dioddef effeithiau o'r fath.

“Rydym yn defnyddio cyfarpar diogelu personol llawn i amddiffyn unigolion ac...yn annog teuluoedd i wneud hyn... fel y gallant dreulio amser gyda’u hanwyliaid sy’n dod at ddiwedd eu hoes.”

Cydweithiwr yn MHA

“Mae cymaint haws siarad wyneb yn wyneb pan fyddwch yn trafod rhywbeth mor sensitif a dyna beth sy’n anodd ar hyn o bryd.”

Perthynas



Rhoi'r Strategaeth Gofal Diwedd Oes Ar Waith

We acknowledge that the implementation and promotion of this strategy is the key to its success. This is why we will be introducing a number of new initiatives, including:

- Darparu adnoddau i helpu pawb sy'n wynebu colled yn sgil pandemig Covid-19; gan gynnwys **gwybodaeth am golled a galar** a rhoi gwybod i bobl lle mae cymorth pellach i'w gael.
- Datblygu'r rhwydwaith o **Eiriolwyr Gofal Diwedd Oes** sydd wedi derbyn hyfforddiant arbennig ac sydd â chysylltiadau da ar draws MHA: hyrwyddo'r arferion gorau, cynnig cefnogaeth i gydweithwyr, a sicrhau bod hyfforddiant yn cael ei ddarparu.
- Rhoi **hyfforddiant Rhan Olaf y Daith**, sydd wedi'i ddiweddarau, i bob cydweithiwr yn ei dro, ynghyd â hyfforddiant ychwanegol perthnasol i'w gwaith penodol i ofalwyr, nyrsys a chaplaniaid, gan geisio cymorth gan asiantaethau allanol fel timau gofal lliniarol arbenigol (nyrsys Macmillan, timau hosbis), meddygon teulu a nyrsys ardal.
- **Adolygu ein prosesau** mewn perthynas â rhagnodi, storio a rhoi meddyginiaethau i liniaru symptomau corfforol cyffredin pan fydd rhywun yn agosau at ddiwedd ei oes.
- Edrych i mewn i'r posibilrwydd o geisio achrediad gyda'r rhaglen **Fframwaith Safonau Aur** ar draws MHA, sef marc ansawdd sy'n cael ei gydnabod gan y Comisiwn Ansawdd Gofal.



Rhoi'r Strategaeth Gofal Diwedd Oes Ar Waith

- Parhau a datblygu **cydweithrediad** gyda mudiadau eraill gan gynnwys Marie Curie a Lippy People.
- Rhoi canllawiau i gydweithwyr ynghylch yr arferion gorau a gofynion y **Rheoliadau Cyffredinol Diogelu Data (GDPR)** pan roddir gwybod i breswylwyr ac aelodau fod rhywun mewn cynllun wedi marw.
- Ymgynghori'n ehangach ag **aelodau Cymunedau MHA** pan fydd cyfyngiadau Covid-19 yn caniatáu.
- Datblygu'r rhaglen **gwirfoddolwyr cyfeillgarwch** yng Nghymunedau MHA i gefnogi teuluoedd sy'n wynebu colled, galar a phrofedigaeth.
- Rhoi'r wybodaeth angenrheidiol i bob cartref a chynllun fel y gallant roi gofal diwedd oes gan ddefnyddio **adnoddau heb fod yn fferyllol** a chyflenwadau i reoli symptomau'n well e.e. bagiau neu flychau gofal diwedd oes.
- Hwyluso grwpiau ffocws gyda **therapyddion cerdd**, cydweithwyr a phreswylwyr er mwyn canfod ffordd fwy cyson o gynnwys cerddoriaeth o fewn gofal diwedd oes person-ganolog.





Cyfeirnodau

- Health Innovation Network, De Llundain (2014), What is person centred care and why is it important?
<https://healthinnovationnetwork.com>
- Macmillan (2017), No Regrets – How talking about death could help people die well.
https://www.macmillan.org.uk/_images/no-regrets-talking-about-death-report_tcm9-311059.pdf
- Mannix, K. (2019), With the End in Mind: How to Live and Die Well, Collins.
- Marie Curie (2017), Hiding who I am: The reality of end of life care for LGBT people.
<https://www.mariecurie.org.uk/blog/end-of-life-care-for-lgbt-people/163652>
- Neville S., & Henrickson M., (2006), Perceptions of lesbian, gay and bisexual people of primary healthcare services, Journal of Advanced Nursing, 55 (4), 407-415 Cafwyd mynediad yn The Route to Success National End of Life Care Programme (2012).
https://www.macmillan.org.uk/documents/aboutus/health_professionals/endoflifecare-lgbtroutetosuccess.pdf
- Canllaw NICE [NG142] (Hydref 2019), End of life care for adults: service delivery.
<https://www.goldstandardsframework.org.uk/care-homes-training-programme>
- Owen, T. (ed) (2005), Dying in older age: reflections and experiences from an older person's perspective. London: Help the Aged, 30-36.
- Scottish Care (2017), Trees that bend in the wind: exploring the experiences of front line support workers delivering palliative and end of life care, Gofal Cymdeithasol ar-lein.



Epworth House, Stuart Street, DE1 2EQ
01332 296200 | mha.org.uk

Strategaeth Gofal Diwedd Oes Cartrefi'r Methodistiaid (MHA)
2021-2024