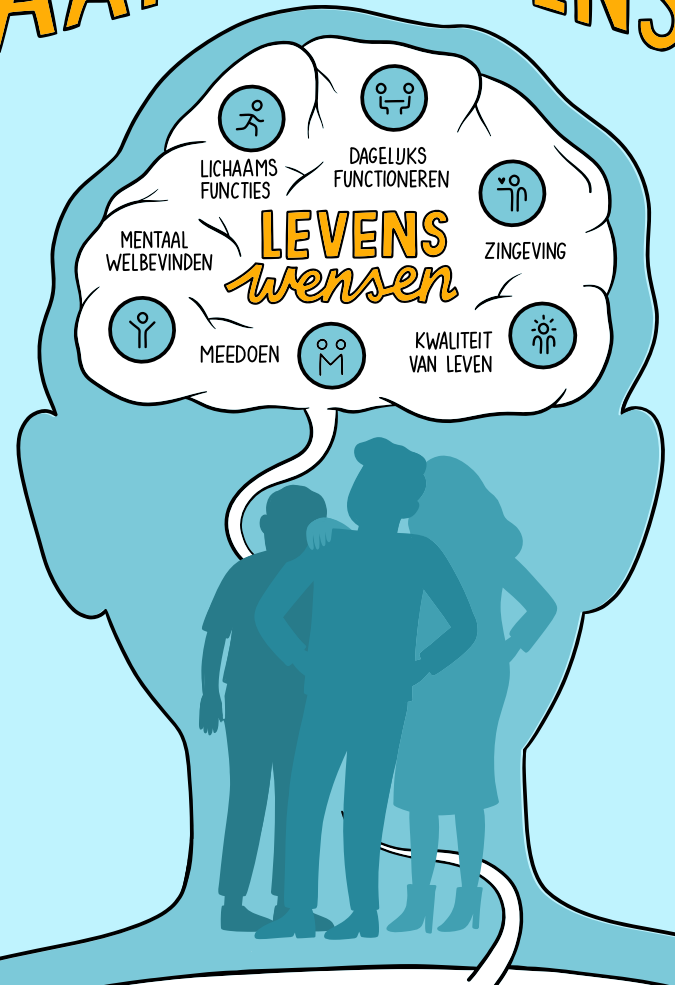


PROACTIEVE ZORGPLANNING PRAAT OVER WENSEN

INFORMATIE VOOR OVERIGE ZORGVERLENERS*



MEER INFORMATIE



SPICT:
Meetinstrument voor markeren



VVT PLATFORM ISM NETWERK PALLIATIEVE ZORG ZUIDOOST-BRABANT
EN NETWERK KWETSBARE OUDEREN EN DEMENTIE

PROACTIEVE ZORGPLANNING

Proactieve zorgplanning of Advance Care Planning (ACP) is de mogelijkheid voor mensen om persoonlijke doelen en voorkeuren voor toekomstige medische behandeling en zorg te bepalen, deze te bespreken met naasten en zorgverleners en deze vast te leggen en zo nodig te herzien. Als professional signaleer je de behoefte hierover te spreken, markeer je de palliatieve fase en ga je een gesprek aan met de patiënt en/of de naasten.

WAAROM?

Om patiënten realistische keuzes te laten maken over zorg en behandeling die past bij hun waarden, wensen, doelen en voorkeuren en ongewenste of niet noodzakelijke behandelingen te verminderen.

DOELGROEP

- Mensen bij wie het antwoord op de Surprise Question "nee" is: "Zou het mij verbazen als deze patiënt binnen een jaar overlijdt?"
- Mensen met een toename van cognitieve beperkingen in een vroeg stadium

GESPREK BEGINNEN

- Bij vragen over de zorg rond het levens-einde
- Bij een melding van een wils- of euthanasieverklaring
- Bij verhuizing naar een zorginstelling
- Bij een sterke verandering in de gezondheidssituatie

- Bij meerdere malen (ongeplande) opname in het ziekenhuis in een relatief korte periode
- Bij verhoogde kwetsbaarheid en dementie, ongeneeslijke kanker, progressieve neurologische aandoeningen, progressief orgaanfalen (long, lever, nieren, hart), verhoogd risico op ernstige en blijvende invaliditeit na behandeling (COVID-19) en ernstig psychisch of spiritueel lijden

TIP

Geef de patiënt de gesprekskaart voor burgers, zodat deze zich (met de naasten) voor kan bereiden op het gesprek.

WAT BESPREEK JE?

De medisch behandelaar spreekt over behandelwensen en -grenzen. De niet-medische onderwerpen, de levenswensen, die worden door jou en/of de medisch behandelaar besproken.

Levenswensen (op basis van de dimensies van Positieve Gezondheid):

- **Lichaamsfuncties:** je gezond voelen/klachten en pijn/slapen
- **Mentaal welbevinden:** onthouden/jezelf accepteren/vrolijk zijn
- **Zingeving:** idealen willen bereiken/levenslust/accepteren
- **Kwaliteit van leven:** lekker in je vel zitten/balans/gelukkig zijn
- **Meedoen:** sociale contacten/steun van anderen/zinnige dingen doen
- **Dagelijks functioneren:** zorgen voor jezelf/je grenzen aangeven/hulp kunnen vragen



SPREEK AF WIE WAT DOET

Ga na wat er al bekend en eerder besproken is. Als (wijk)verpleegkundige, casemanager, zorgtrajectbegeleider, praktijkondersteuner huisarts, geestelijk verzorger, verzorgende kan je:

- Starten met het bespreken van levenswensen
- Inventariseren welke vragen een patiënt en naasten hebben
- De behoefte aan een vervolgesprek signaleren, met de medisch behandelaar bespreken en samen bepalen wie dit verder oppakt

LEG WENSEN EN VERWACHTINGEN VAST

Registreer op basis van afspraken binnen de eigen organisatie. Stel de medisch behandelaar op de hoogte van de afspraken.

HOUD ELKAAR OP DE HOOGTE

- Stimuleer de patiënt de wensen te bespreken met naasten, vast te leggen en bij zich te dragen
- Spreek af met de medisch behandelaar hoe je elkaar op de hoogte houdt
- Als je signaleert dat wensen en behoeften van de patiënt en/of naasten wijzigen, geef dit dan aan bij de medisch behandelaar

CHECKMOMENTEN

- Bij veranderingen in de gezondheidssituatie
- Na (ongeplande) ziekenhuisopname
- Voor verhuizing naar een zorginstelling
- Tijdens een MDO

LEVENSWENSEN

- Hoe bent u tot nu toe met uw ziekte omgegaan?
- Wat is belangrijk voor u? Wat is kwaliteit van leven voor u?
- Wat wilt u nog kunnen?
- Door wie voelt u zich ondersteund?
- Waar hoopt u nog op? Waar bent u bang voor? Heeft u zorgen?
- Waar houdt u zich aan vast? Wat of wie geeft u kracht? Waar kijk u nog naar uit?
- Wie is voor u van betekenis?
- Wie mag er voor u spreken als u dat niet meer kunt?
- Zijn er dingen die geregeld moeten worden? (in de familie-sfeer, testament, financiën)
- Denkt u ooit na over de dood?
- Als het zover is, waar wilt u dan overlijden?
- Wat moet ik nog van u weten om u goed te kunnen helpen?

* onder overige zorgverleners wordt verstaan: (wijk)verpleegkundige, casemanager, zorgtrajectbegeleider, praktijkondersteuner huisarts, geestelijk verzorger, verzorgende

** waar patiënt staat kan ook cliënt worden gelezen