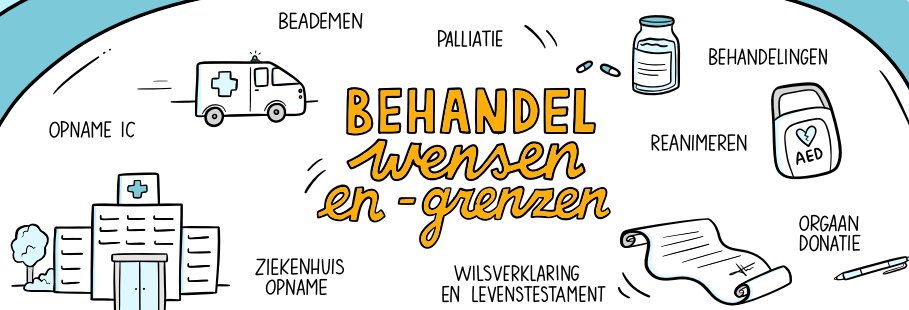
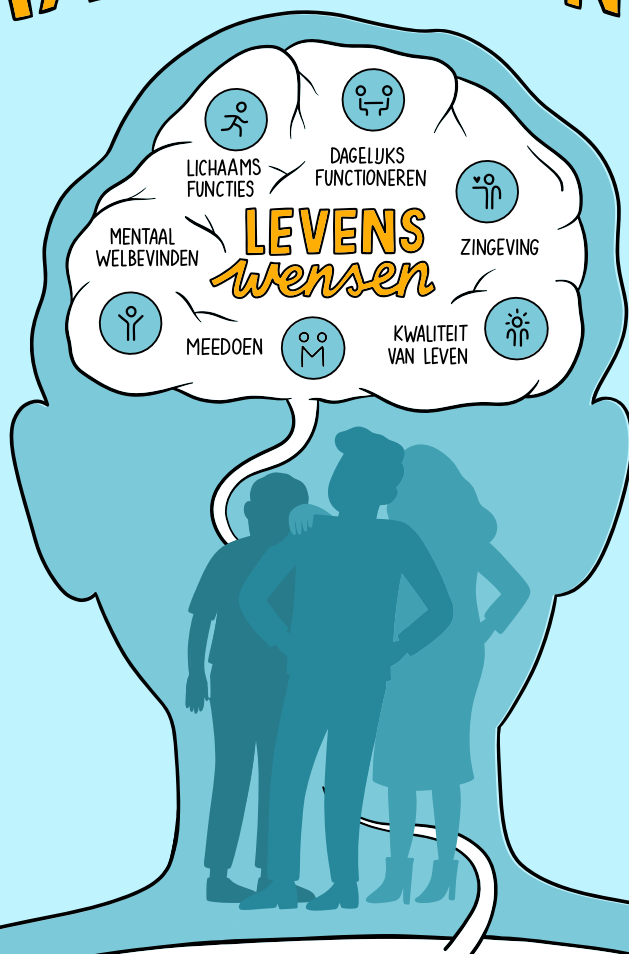


INFORMATIE VOOR HUISARTS

PROACTIEVE ZORGPLANNING

PRAAT OVER WENSEN



PROACTIEVE ZORGPLANNING

Proactieve zorgplanning of Advance Care Planning (ACP) is de mogelijkheid voor individuen 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.

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.

MARKEREN

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

WANNEER EN MET WIE?

- Bij vragen over de zorg rond het levenseinde
- 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

WAT BESPREEK JE?

Het gesprek gaat over niet-medische en medische onderwerpen, de **levenswensen** en de **behandelwensen- en grenzen**. Je hebt meerdere gesprekken nodig om een goed beeld te krijgen en houden. Herhaal het gesprek als de situatie daar aanleiding toe geeft. Gemaakte afspraken kunnen herzien en bijgesteld worden.

SPREEK AF WIE WAT DOET

Voor de inventarisatie van levenswensen kan de POH, wijkverpleegkundige, casemanager/zorgtrajectbegeleider dementie een signalerende en verkennende rol hebben.

LEG WENSEN EN BEHANDELGRENZEN VAST

- Noteer het gesprek onder ICPC code A.20 (met hoge prioriteit in episodelijst)
- Vul het digitale format "Uniform vastleggen proactieve zorgplanning" in (zie QR code achterzijde)
- Indien aanwezig, scan wilsverklaring/levenstestament in
- Vraag de patiënt om toestemming voor uitwisseling van medische gegevens via Landelijk Schakelpunt (LSP)

TIP

Adviseer de patiënt zelf de wensen en behandelgrenzen vast te leggen en te delen (met bijvoorbeeld een "behandelpaspoort")



HOUD ELKAAR OP DE HOOGTE

- Stimuleer de patiënt de wensen te bespreken met naasten
- Als de POH, wijkverpleegkundige, case-manager/zorgtrajectbegeleider dementie betrokken is, maak dan afspraken hoe je elkaar op de hoogte houdt
- Maak het mogelijk om informatie te delen met waarnemers, de huisartsenpost, medisch specialisten, specialisten ouderengeneeskunde en ambulance medewerkers

TIP

Geef de cliënt een levenswensen-kaart mee naar huis

CHECKMOMENTEN

- Bij veranderingen in de gezondheidssituatie
- Na (ongeplande) ziekenhuisopname
- Voor opname in een zorginstelling

wensen

VOORBEELD VRAGEN LEVENSWENSEN

- Zullen we het over uw toekomst hebben?
- Wat weet u van uw ziekte en de vooruitzichten?
- Hoe bent u tot nu toe met uw ziekte omgegaan?
- Denkt u ooit na over de dood?
- Als het zover is, waar wilt u dan overlijden?
- 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 kijkt 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 familiesfeer, testament, financiën)
- Wat moet ik nog van u weten om u goed te kunnen helpen?

ONDERWERPEN BEHANDELWENSEN EN -GRENZEN

- Gewenste plek van overlijden
- Keuze orgaandonatie
- Volmacht, wilsverklaring, levens-testament
- Standpunt euthanasie
- Reanimatie
- Kunstmatige invasieve beademing
- Opname ziekenhuis/IC/CCU
- (levensverlengende) Behandelingen als operatie, infuus, sondevoeding, antibiotica, toediening bloedproduct, dialyse, chemotherapie

MEER INFORMATIE



SPICT:
Meetinstrument voor markeren



KNMG:
Tijdig spreken over het levenseinde



Uniform digitaal format
vastleggen proactieve zorgplanning