

Overdrachtsdocument palliatieve zorg

Informatie voor patiënten

1. Wat is het Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg?

Het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* is een document dat belangrijke informatie over u bevat, die uw zorgverleners nodig hebben om u zo goed mogelijk te kunnen behandelen.

De informatie die in het document staat, is altijd eerst met u en/ of uw naasten besproken in één, maar vaak ook meerdere gesprekken. Mocht u niet willen dat bepaalde informatie in het overdrachtsdocument wordt genoemd, dan kunt u dat aangeven. Wel is het zo, dat als er belangrijke informatie ontbreekt in het overdrachtsdocument, het moeilijker kan zijn om u zo goed mogelijk te behandelen en zo goed mogelijk rekening te houden met uw wensen en ideeën.

2. Waar bevindt het Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg zich?

Om te zorgen dat de zorg die u ontvangt zo goed mogelijk is, en aansluit bij dat wat u wel of juist niet wilt, is het belangrijk dat het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* altijd bij u aanwezig is, waar u ook bent.

Thuis kan het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* bijvoorbeeld bewaard worden in de thuiszorgmap. U kunt het document natuurlijk ook op een andere plaats bewaren, zolang uw zorgverleners maar weten waar.

Als u wordt opgenomen in het ziekenhuis, of u gaat naar het ziekenhuis voor een (kortdurende) ingreep, is het belangrijk dat u het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* meeneemt, net zoals bijvoorbeeld uw medicijnen en/of medicijnoverzicht, voor de zorgverleners ter plaatse.

3. Van wie en voor wie is het Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg?

Het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* gaat over u. Het wordt ingevuld door uw zorgverleners in samenspraak met u. Het document is er voor u, maar is vooral bedoeld voor alle zorgverleners die betrokken zijn bij uw behandeling, zodat zij op ieder moment optimaal over uw situatie geïnformeerd zijn en u zo goed mogelijke zorg kunnen bieden. U beslist zelf wie het document mag inzien: dat mag alleen met uw toestemming. Dat geldt zowel voor zorgverleners als voor uw familie en kennissen.

Als er een verandering in uw situatie optreedt (bijvoorbeeld omdat u een nieuw symptoom krijgt), of als u anders over bepaalde besluiten bent gaan denken (bijvoorbeeld als u eerder heeft aangegeven bij achteruitgang nog naar het ziekenhuis te willen worden ingestuurd maar u besluit op een later moment dit niet meer te willen), dan kan een zorgverlener deze informatie aanpassen in het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg*.

4. Waarom een Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg ?

Het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* is bedoeld om ervoor te zorgen dat al uw zorgverleners, zowel thuis als in het ziekenhuis, zowel uw vaste huisarts of specialist als een invaller tijdens de dienst, beschikken over belangrijke informatie over u als persoon, uw ideeën en wensen, en over uw ziekte. Dit is belangrijk om op elk moment dat dat nodig is een zo goed mogelijk besluit te kunnen nemen over wat op dat moment voor u het beste is, rekening houdend met wat u wilt.

5. Wanneer krijg ik een Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg ?

Er is geen vast moment waarop u een *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* krijgt. Dit hangt van uw persoonlijke situatie af.

Dit heeft te maken met uw conditie: gaat u snel achteruit, dan kan het belangrijk zijn om sommige dingen te bespreken en te noteren in een *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg*, bijvoorbeeld of u in het geval van een hartstilstand gereanimeerd wilt worden en of u bijvoorbeeld nog naar het ziekenhuis wilt voor onderzoeken en behandelingen. Ook is dat een goed moment om met uw zorgverlener te spreken over wat u mogelijk te wachten kan staan in de toekomst.

Daarnaast is het belangrijk dat uw zorgverlener samen met u beoordeelt of u al toe bent aan zulke gesprekken. Sommige mensen die te horen hebben gekregen dat ze niet meer beter zullen worden en waarschijnlijk op (korte) termijn zullen overlijden, hebben direct behoefte aan gesprekken over wat hun te wachten staat en wat ze wel en niet meer willen. Andere mensen willen hier (nog) niet over spreken. Het is aan uw zorgverlener om samen met u in te schatten wat bij u past en welke informatie en gesprekken gewenst zijn.

Voorop staat dat het *Overdrachtsdocument Palliatieve Zorg* er is voor u, en dat het document bedoeld is als hulpmiddel om u zo goed mogelijk te behandelen, waarbij uw eigen ideeën en wensen een belangrijke rol spelen.