

Toolbox foldermateriaal

Advance care planning / proactieve zorgplanning



Voorlichting
materiaal patiënt

Algemene
voorlichting

Flyer in wachtkamer
Film in wachtkamer
Digitaal

Flyer wachtkamer (1)
Filmpje
Thuisarts.nl

Informatie ter
voorbereiding op ACP

Folder
KNMG/PF

3 Goede vragen (2)
Folder Tijdig praten over het levenseinde, patiëntversie (3) e-boek
Korte checklist met bespreekpunten (patiëntversie) (4)

Digitaal:
Thuisarts.nl

Vastleggen wensen
en afspraken

Voorbeeld schriftelijke
Digitaal:
www.patiëntenfederatie.nl/penning

Wilsverklaring (5)
Thuisarts.nl

Algemene voorlichting

Toolkit Laego (6)
<https://palliaweb.nl/zorgpraktijk/proactieve-zorgplanning>

Informatie ter
voorbereiding op ACP

KNMG/patiëntenfederatie folder Tijdig praten over het levenseinde, artsenversie (7)
Korte checklist met bespreekpunten, artsenversie) (8)
<https://palliaweb.nl/zorgpraktijk/proactieve-zorgplanning>, stap 2

Vastleggen wensen
en afspraken

Formulier uniform vastleggen van wilsverklaring (9)
Per instelling eigen lokaal dossier
Leidraad ACP

Algemene informatie

Palliaweb, agora



Voorlichting
materiaal
zorgverlener



Algemene vragen
palliatieve zorg

Transmurale gedragscode bespreken en overdragen van behandelbeperkingen/ACP

DOEL

Zorgverleners, patiënten en hun familie spreken samen tijdig over wensen en mogelijkheden ten aanzien van het levenseinde, waarbij gemaakte afspraken door zorgverleners aan elkaar worden overgedragen.

UITGANGSPUNTEN

- We spreken tijdig over het levenseinde, om te voorkomen dat dit in acute situaties niet goed mogelijk is, in een ongewenste setting plaatsvindt of ongewenste en/of zinloze interventies plaatsvinden
- We doen het samen
- We zorgen voor goede communicatie met laagdrempelig overleg, adequate overdracht en goede voorlichting

DOELGROEP

1. Hoge (biologische) leeftijd, frailty
2. Twee of meer chronische ziekten, zoals COPD, diabetes, hartfalen, gegeneraliseerd vaatlijden, nierfalen of maligniteit
3. Diagnose dementie
4. Permanent verblijf zorginstelling
5. Verwacht → >3 ziekenhuisopnames/jaar
6. De patiënten bij wie je de vraag: 'zou je verbaasd zijn als deze persoon binnen 12 maanden overlijdt?' met nee beantwoordt

UITVOERENDEN

- Huisartsen
- Praktijkondersteuners van huisartsen
- Medisch specialisten
- Specialisten ouderengeneeskunde
- AVG
- Verpleegkundig specialisten (palliatieve zorg)
- Wijkverpleegkundigen
- Casemanagers dementie

WIE DOET WAT

Signaleren:	allen
Voeren gesprek:	allen
Voeren gesprek, afspraken maken, vastleggen en overdragen:	huisarts, specialist ouderen, zaalartsen (ANIOS/AIOS), medisch specialist, AVG

AFSPRAKEN

- Het gesprek wordt tijdig gevoerd
- Bij behandelbeperkingen wordt genoteerd met wie, door wie en wanneer de afspraken gemaakt zijn. Gebruik hiervoor de PDF of het uniforme formulier.
- Altijd besproken met patiënt of wettelijk vertegenwoordiger, tenzij zwaarwegende bezwaren
- Behandelbeperkingen worden volledig overgedragen aan volgende zorgverlener bij iedere overdracht
- We gebruiken hetzelfde voorlichtingsmateriaal (voorkant)