

## Stap 1 Uw praktijk voorbereiden



- Update kennis en kunde in de praktijk door u in te lezen of bij te scholen.
- Maak afspraken binnen de huisartsenpraktijk (én waar passend met de lokale zorgverleners) over wie waar verantwoordelijk voor is.

### Tip

Gebruik de suggesties uit het stappenplan om ook uw patiënt voor te bereiden.

## Stap 2 Signaleren, aanmerken en voorbereiden van patiënten

### Tip

Maak gebruik van bestaande momenten en plan zo nodig een gesprek.

### Tip

Een hulpmiddel is de surprise question 'Zou ik verbaasd zijn als deze patiënt binnen twaalf maanden zou overlijden?'

### Tip

Gebruik de GFI en de Easycare trap 1 bij het inschatten van de kwetsbaarheid van een patiënt.

De volgende momenten vragen om het (bespreken van) behandelwensen:

- bij het toekennen van de ICPC code A05 (Algehele Achteruitgang) en/of P70 (Seniele dementie/Alzheimer)
- op verzoek van patiënt, naasten, zorgverleners of vrijwilligers
- bij progressie van ziekte of kwetsbaarheid
- bij negatief antwoord op de surprise question
- in een vroeg stadium van ziekten met cognitieve stoornissen tot gevolg, zoals dementie
- bij overgang van ziektegerichte naar symptoomgerichte behandeling
- bij meerdere ziekenhuisopnames in een relatief korte periode;
- als de voordelen van ziekte- en/of symptoomgerichte behandeling niet meer opwegen tegen de nadelen
- bij verwachte functionele of cognitieve achteruitgang door ziekte of kwetsbaarheid
- bij ernstig fysiek, psychisch en/of spiritueel lijden



## Stap 3 Voeren van een proactief zorgplanningsgesprek



- Na afstemming met de huisarts, kan (afhankelijk van de lokale afspraken) de (gespecialiseerde) (wijk)verpleegkundige, VS of POH een voorbereidend gesprek met de patiënt voeren. Dit kan de huisarts ook zelf doen.
- In het daaropvolgend proactieve zorgplanningsgesprek worden de opgestelde zorgdoelen (verder) doorgenomen, verder verhelderd en indien gewenst worden daarbij passende afspraken gemaakt en gedocumenteerd.

### Tip

Overweeg een vervolggesprek om terug te komen op de wensen van de patiënt.

## Stap 4 Verslaglegging en Registreren



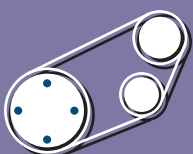
Het **behandelwensenformulier** is een praktisch hulpmiddel bij het vastleggen van de behandelwensen en zorgdoelen van de patiënt. Wanneer het behandelwensenformulier is ondertekend door de patiënt, wordt deze erkend als **wilsverklaring**. De resultaten van het voorbereidend gesprek worden door de POH vastgelegd in het HIS (**ICPC A20**). De huisarts legt de afspraken die zijn gemaakt tijdens het proactieve zorgplanningsgesprek vast in het HIS in een episode met attentiewaarde:

1. Door bij **ICPC A20** (gesprek levenseinde/behandelwensen) in één regel de belangrijkste informatie weer te geven. Voorbeeld: ZK+; NTBR; IC-. Geef in de titel ook aan of er een behandelwensenformulier aanwezig is. In het journaal kunt u extra informatie toevoegen. Indien mogelijk in uw HIS, geef dit probleem prioriteit 1.
2. Via het HIS gaat u naar Zorgportaal (Topicus) en daarin plakt u de informatie die opkomt als een memo complexe zorg selecteert. Geef aan dat het behandelwensenformulier tijdens visite bij de patiënt ingezien kan worden.
3. Laat het behandelwensenformulier en eventueel andere verklaringen (bijvoorbeeld euthanasieverklaring of levenswensverklaring) scannen door de assistente en koppel deze aan ICPC A20.

### Tip

Zorg ervoor dat er twee actuele kopieën van het behandelwensenformulier bij de patiënt aanwezig zijn.

## Stap 5 Overdracht binnen de keten



- De patiënt is eigenaar van het behandelwensenformulier.
- Attendeer de patiënt erop dat het formulier ook na toestemming in OZOverbindzorg kan worden gezet zodat alle betrokken professionals op de hoogte zijn van de afspraken. Bij toestemming voegt u het behandelwensenformulier aan OZOverbindzorg toe.
- Via OZOverbindzorg is het mogelijk om de besproken behandelwensen en afspraken (zoals opgesteld in het behandelwensenformulier) (veilig) digitaal te verspreiden met andere betrokken zorgverleners in de keten.

### Belangrijk!

Stuur een memo naar de HAP voor iedere patiënt waarmee het proactieve zorgplanningsgesprek heeft plaatsgevonden.