

Gespreksleidraad ACP

Proactieve zorgplanning voor behandelwensen en behandelgrenzen

Deze gespreksleidraad is ontwikkeld als hulpmiddel om wensen met betrekking tot advance care planning te bespreken en afspraken voortkomend uit die gesprekken eenduidig vast te leggen.

Datum gesprek

Gegevens patiënt

Naam

Geboortedatum

BSN-nummer

Gesprek gevoerd met

 Patiënt Mantelzorger/naaste

Relatie mantelzorger/naaste tot patiënt

 Echtgenoot/partner Ouder Kind
 Broer/zus Mentor/curator Schriftelijk gemachtigde
 Anders, namelijk

Gesprek gevoerd door

Naam zorgprofessional(s)

Functie

Behandelwensen

1) Belangrijkste overeengekomen doel van behandeling

 Levensverlenging Symptoomverlichting Nog onbekend*Toelichting:*

2) Gewenste plek van overlijden

 Thuis Ziekenhuis Verpleeghuis
 Hospice Anders Nog onbekend*Toelichting:*

Behandelgrenzen

3) Reanimatie

Ja Nee Nog onbekend

Toelichting:

4) Kunstmatige invasieve beademing

Ja Ja, maar* Nee Nee, tenzij* Nog onbekend

Toelichting:

5) Opname op intensive care

Ja Ja, maar* Nee Nee, tenzij* Nog onbekend

Toelichting:

6) Opname in ziekenhuis

Ja Ja, maar* Nee Nee, tenzij* Nog onbekend

Toelichting:

7) Behandeling met antibiotica

Ja Ja, maar* Nee Nee, tenzij* Nog onbekend

Toelichting:

8) Toediening van een bloedproduct

Ja Ja, maar* Nee Nee, tenzij* Nog onbekend

Toelichting:

8) Overige behandelgrenzen?

Ja Nee Nog onbekend

Toelichting:

10) Heeft de patiënt een ICD?

- Ja Nee (naar Wilsverklaringen) Nog onbekend (naar Wilsverklaringen)

Toelichting:

11) Is er een afspraak over moment van uitzetten ICD?

- Ja Nee, nog geen besluit genomen Niet besproken

Toelichting:

**In welke omstandigheid geldt deze wens? Bijvoorbeeld bij reanimeren: indien kortdurende ritme stoornis: wel kortdurend reanimeren/ defibrilleren, ook rondom operatie, echter geen langdurige reanimatie*

Wilsverklaring

12) Niet Reanimeren verklaring

- Ja Nee

13) Euthanasie standpunt

- Heeft euthanasieverklaring Wenst geen euthanasie Nog onbekend
 Geen euthanasieverklaring, zou wel verzoek kunnen doen in bepaalde situaties

Toelichting:

14) Keuze orgaandonatie vastgelegd in donorregister?

- Ja Nee Onbekend

15) Is de patiënt op dit moment wilsbekwaam m.b.t. medische behandelbeslissingen?

- Ja (naar Tenslotte) Nee

Toelichting:

16) Wie is/wordt de wettelijk vertegenwoordiger?

Naam

17) Contactgegevens wettelijk vertegenwoordiger

Relatie tot patiënt

- | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Echtgenoot/partner | <input type="checkbox"/> Ouder | <input type="checkbox"/> Kind |
| <input type="checkbox"/> Broer/zus | <input type="checkbox"/> Mentor/curator | <input type="checkbox"/> Schriftelijk gemachtigde |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk | | |

Tenslotte

Heeft u de patiënt geïnformeerd over eigen verantwoordelijkheid om deze behandelafspraken met naasten te bespreken?

- Ja Nee

Heeft u de patiënt geïnformeerd dat uitvoering van de behandelwensen niet altijd vanzelfsprekend uitvoerbaar is?

- Ja Nee

Patiënt gaat akkoord met het delen van deze informatie met andere betrokken zorgverleners?

- Ja Nee