



Toolkit Advance Care Planning:

Basisbegrippen:

Advance Care Planning: Advance care planning heeft tot doel om u in staat te stellen om uw doelen en voorkeuren te formuleren voor eventuele toekomstige medische behandelingen én zorg, deze doelen en voorkeuren te bespreken met familie en zorgverleners, en om eventuele voorkeuren vast te leggen en indien nodig te herzien.

Reanimatiebesluit: een individueel anticiperend besluit van de eindverantwoordelijk arts (hoofdbehandelaar) waaruit blijkt of de patiënt wel of niet gereanimeerd moet worden in geval van acuut falen van circulatie en/of ademhaling.

Niet-reanimeren verklaring: een schriftelijke wilsverklaring waarin iemand zelf heeft vastgelegd dat hij – in geval van acuut falen van circulatie en/of ademhaling – niet gereanimeerd wil worden.

Niet-reanimeren penning: met deze penning, gedragen aan een kettinkje om de hals, geeft iemand aan dat hij niet gereanimeerd wil worden. Schriftelijke wilsverklaring: document waarin iemand zelf instructies geeft over de behandeling die hij in de toekomst wel of niet wenst te ondergaan onder gespecificeerde omstandigheden.

(<https://metjenaam.nl/products/detail/33/niet-reanimeren-penning-incl-ketting>) goedkoopste die ik gevonden heb €12,95

Shared decision-making: gezamenlijke besluitvorming tussen patiënt en arts om samen tot een beleid te komen dat het beste bij de patiënt past. De ervaringen, behoeften, normen, waarden en voorkeuren van de patiënt vormen daarbij het uitgangspunt. Gezamenlijke besluitvorming is een adviserende stijl van communiceren die vooral wordt gebruikt bij belangrijke, preferentiegevoelige beslissingen.

Medisch zinloos handelen: handelen dat niet meer bijdraagt aan de oplossing voor het medische probleem van de patiënt en/of waarbij de beoogde behandeling qua effecten en belasting niet in redelijke verhouding staat tot het te bereiken doel, volgens de professionele standaard.

Wilsonbekwaam: iemand is wilsonbekwaam als hij niet in staat kan worden geacht tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake.

WILSVERKLARING TOT NIET-REANIMEREN:

Achtergrondinformatie welke u kunnen helpen om een weloverwogen besluit te nemen kunt u vinden via: www.thuisarts.nl/levenseinde/ik-wil-nadenken-over-reanimatie

Hierbij verklaar ik, dat ik niet gereanimeerd wil worden in geval van een hartstilstand.

Achternaam:	
Voornamen:	
Geboortedatum:	
Burger Service Nummer:	
Adres:	
Postcode en Woonplaats:	

Met de ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn (huis)arts om de huisartsenpost en eventuele andere zorgverleners* te informeren over mijn keuze om niet gereanimeerd te willen worden.

Datum:

Handtekening:

*Informatie over een wilsverklaring tot niet-reanimeren wordt doorgegeven als iemand wordt vervoerd per ambulance of opgenomen wordt in een ziekenhuis of in een verzorgingshuis of verpleeghuis gaat wonen.

Wij zullen als u aangeeft niet gereanimeerd te willen worden de huisartsenpost en de meldkamer ambulancezorg hierover informeren.

Bespreekdocument wilsverklaring:

Wij adviseren u om de inhoud van dit document met uw naasten te bespreken en vervolgens een afspraak met een van onze huisartsen te maken om medisch inhoudelijke vragen te bespreken zodat u een weloverwogen keuze kan maken . De huisarts wil graag een kopie van uw schriftelijke verklaring voor zijn dossier. Daarnaast adviseren we om dit document jaarlijks te heroverwegen en zullen de huisartsenpost op de hoogte stellen zodat uw wil ook gerespecteerd word buiten de openingstijden van de praktijk.

Voor u de wilsverklaring gaat behandelen vragen we u over de volgende vragen na te denken:

Hoe ziet u uw gezondheidssituatie en wilt u dit met een huisarts bespreken?

Hoe ervaart u uw levenskwaliteit?

Waarbij heeft u hulp nodig of wilt u hulp?

Wat zijn uw wensen/doelen?

Hierbij verklaar ik aan mijn naasten en behandelend artsen het volgende:

- Ik wens wel/niet zo langdurig mogelijk in leven te worden gehouden.
- Ik wil wel/niet dat in acute situaties 112 wordt gebeld. Eerst zal de huisarts of zijn/haar vervanger (huisartsenpost) mijn toestand moeten kunnen beoordelen.
- Ik wil wel/geen opname op de intensive care of de coronary care met eventuele beademing.
- Ik wil wel/niet worden gereanimeerd, dus altijd eerst de huisarts/huisartsenpost bellen.
- Ik wil wel/geen onnodig levensverlengende (be)handelingen als die ten koste gaan van de kwaliteit van mijn leven (zoals levensreddende medicatie).
- Ik wil wel/geen onderzoeken bij het vermoeden van een ernstige ziekte of aandoening.
- Ik wil wel/niet worden beademd.
- Ik wil wel/niet op kunstmatige wijze worden gevoed middels een maagsonde of katheter via de buik.
- Ik wil wel/niet dat ik tijdelijk in slaap wordt gehouden, ingeval van uitputting, om op krachten te komen (permanent kan uitsluitend door een besluit van een arts).
- In geval van (toekomstig) uitzichtloos en ondraaglijk lijden wil ik mijn wens voor een actieve levensbeëindiging (euthanasie) wel/niet ter sprake brengen.
- Ik wens wel/geen terminale sedatie
(Palliatieve sedatie is het verlagen van het bewustzijn in de laatste levensfase. Dit gebeurt door een arts. Door medicijnen wordt u 'soezerig' of valt in een diepe slaap. Het doel van palliatieve sedatie is dat de klachten verlicht worden en dat u zo min mogelijk lijdt).
- Ik wens wel/geen oncologische behandeling (= behandeling van kanker).
- Ik wens wel/geen opname in een verzorgings- of verpleeghuis in de toekomst.
- Er zijn behandelbeperkingen vanuit mijn religieuze of principiële grondslag, namelijk.

- Mijn standpunt over wanneer voor mij, mijn leven voltooid is:

- Ik stel mijn organen wel/niet ter beschikking voor orgaandonatie.
- Ik stel mijn lichaam wel/niet ter beschikking van de wetenschap.
- Ik begrijp dat ik in een situatie kan komen waarin ik anders ben gaan denken over mijn behandelwensen, maar waarop ik niet meer in staat ben om die wensen aan te passen. Ik aanvaard het risico dat dan uitgevoerd zal worden wat op schrift staat.

- Als mijn belangenvertegenwoordiger/wettelijk vertegenwoordiger benoem ik (hier onder de gegevens van uw wettelijke vertegenwoordiger invullen):

naam:

adres:

Geboortedatum:-.....-.....

telefoon:

- Datum van invullen:-.....-.....

Uw achternaam en voorletters:

Uw geboortedatum:-.....-..... Uw handtekening in onderstaand vak: