Samenzorg Netwerk

Samenzorg Netwerk
voor Noord- en Midden-Drenthe

Transmurale werkafspraak: **Advance Care Planning**	
Deze werkafspraak is samengesteld door en namens vertegenwoordigers van huisartsen, specialisten ouderen geneeskunde, wijkverpleging en medisch specialisten regio Assen e.o. *Deelnemers werkgroep: Accolade Arendstate: A. Geerts, T. Sterken, M. Vedelaar, Dokter Drenthe: I. Hummelen, J. Wolthuis, Zorggroep Drenthe: M. Hulshof, Icare A. de Groot, S. Lauer, WZA: M. Pentinga, C. Smits*	
Vanwege het netwerk brede belang vindt de uitvoering van deze werkafspraak plaats via Samenzorg Netwerk	
Markering patiënten	• Kwetsbare patiënten die in de thuissituatie langdurig thuiszorg ontvangen en waarbij het antwoord op de oorspronkelijke surprise question* 'nee' is. • Patiënten die opgenomen worden in een woonzorgcentrum/verpleeghuis. • Kwetsbare ouderen of patiënten met een slechte prognose waarbij het antwoord op de oorspronkelijke surprise question* 'nee' is (als tool kan het VIPLive-inzichtsrapport gebruikt worden). • Chronische patiënten waarbij behandelgrenzen door de medisch specialist in beeld komen. • Patiënten met dementie die begeleid worden door een casemanager dementie.
Acties zorgverlener	• Wijkverpleegkundige, casemanager dementie of bij opname in woonzorgcentrum/verpleeghuis; informeer of het onderwerp al eens met de huisarts besproken is en geef informatie** aan de patiënt en mantelzorger. In het gesprek wordt de nadruk gelegd op de (behandel)wensen. De (behandel)grenzen kunnen benoemd worden maar het is aan de patiënt en huisarts/SO om hier besluiten over te nemen. • Huisarts/POH; geeft voorlichting en zo nodig informatie** • Medisch specialist; bespreekt grenzen van behandeling en geeft informatie** aan de patiënt. • ALLEN: gesprek richten op verschillende items. Zie vragenlijst uniform vastleggen ACP. • ALLEN: Vertel aan de patiënt dat de vastgelegde ACP- informatie gedeeld wordt met. zorgverleners in de keten om de zorg te leveren die zo goed mogelijk aansluit bij zijn/haar wensen.
Vastleggen wat besproken is	• Wijkverpleegkundige/Casemanager Dementie legt vast in eigen dossier dat ACP benoemd is en licht de huisarts in via VIPLive (PDF).

Samenzorg Netwerk

Samenzorg Netwerk voor Noord- en Midden-Drenthe

	• Intramuraal; leg in dossier vast wat besproken is, stuur deze informatie mee indien er verwezen wordt naar het ziekenhuis en licht de huisarts in via VIPLive (PDF). • Huisarts/POH legt besprokene vast in eigen dossier (HIS); 1. in het HIS onder A20, zodat de HAP hier inzage in heeft. In de probleemlijst met sterretje markeren 2. in het VIPLive-ACP plan, deze is altijd te zien onder Topicus HAP 3. in de terminale fase in de memo, voor spoedzorg overdracht naar HAP • De huisarts overweegt of het bij de verwijzing naar het ziekenhuis relevant is om het ACP plan mee te sturen. • Medisch specialist; 1. noteert in ontslagbrief of de polibrief dat ACP aangekaart is en de informatie aan de patiënt is meegegeven 2. zorgt daarnaast voor een warme overdracht (telefonisch) naar huisarts of specialist ouderengeneeskunde • ALLEN: print van ACP aan patiënt meegeven. Patiënt verantwoordelijk maken voor het doorgeven van andere wensen aan huisarts / specialist.
Toelichting	*De oorspronkelijke surprise question “Zou het mij verbazen als deze patiënt binnen 12 maanden komt te overlijden?” wordt veel gebruikt om palliatieve patiënten te identificeren. Wanneer een zorgverlener de oorspronkelijke vraag met ‘nee’ beantwoord, luidt de vervolgvraag “Zou ik verbaasd zijn als deze patiënt over een jaar nog leeft?” De combinatie van deze twee vragen heet de dubbele surprise question. Het ACP-gesprek dient ruim voor de palliatieve fase plaats te vinden omdat beschikbare informatie zowel ervoor als in de palliatieve fase al helpend kan zijn bij het maken van keuzes **Om patiënten te informeren wordt zoveel mogelijk gebruik gemaakt van dezelfde informatie
Beschikbare informatie	Voor patiënten**: • Informatiefolder “Bent ú voorbereid op uw laatste levensfase?” • Wensenboekje • Eenvoudige wilsbeschikking • Ik wil mijn wensen over zorg en behandeling opschrijven | Thuisarts.nl

Samenzorg Netwerk

	• Algemene informatie: www.voorbereidinglaatstelevensfase.nl • Informatiefolder vanuit het ziekenhuis • Informatiefilmpje in de wachtkamer Voor zorgverleners: • Download het stappenplan vanaf: De website ACP Drenthe • Eerste hulp bij palliatieve zorg: Praktisch overzicht op de website

Oktober 2023