

Gesprekskaart Proactieve Zorgplanning IN DE LANGDURIGE ZORG

• • •

Algemeen

Deze kaart is een hulpmiddel bij het voeren van gesprekken over proactieve zorgplanning in de langdurige zorg. Deze gesprekken gaan over het plannen van zorg en behandeling en de wensen van de cliënt daarin.

De kaart is voor zorgverleners die betrokken zijn bij proactieve zorgplanning, zoals artsen, verpleegkundigen, verzorgenden, gedragsdeskundigen en geestelijk verzorgers.

- V** Voorbereiden
- I** Introduceren
- S** Starten
- I** Inventariseren
- E** Einde

Uitgave van
Stichting Kwaliteitsimpuls
Langdurige Zorg

juni 2023

Vormgeving door
Studio Gryphire

Gesprekskaart

Proactieve Zorgplanning

IN DE LANGDURIGE ZORG

Proactieve zorgplanning is een proces waarin meerdere gesprekken gehouden worden over het plannen van zorg en behandeling. In deze gesprekskaart vind je per fase van de proactieve zorgplanning relevante informatie en voorbeeldvragen.

V

VOORBEREIDEN

- Zorg voor voldoende tijd en een geschikte, rustige plek voor het gesprek.
- Adviseer de cliënt een naaste mee te nemen en zich voor te bereiden (bijv. via thuisarts.nl).
- Denk na over het te verwachten verloop van de gezondheidssituatie en (on)realistische behandelingen. Gebruik informatie uit eerdere gesprekken over behandelwensen.
- Bepaal of (visuele) hulpmiddelen nodig zijn.
- Zorg ervoor dat je in elke fase eenvoudig praat, in makkelijke zinnen en over één onderwerp tegelijk.
- Betrek naasten zo snel als mogelijk bij proactieve zorgplanning.
- Denk na welke andere zorgverleners je buiten je eigen discipline nodig hebt.

INTRODUCEREN

Stel een introductievraag die bij de situatie past:

- Wij willen u graag goede zorg bieden. En daarom is het nodig dat we weten wat u als goede zorg ziet en welke zorg bij u past. Kunnen we het daarover hebben?

- We bespreken wat nu en in de toekomst belangrijk voor u is en welke zorg daarbij past. Kunnen we praten over hoe u de toekomst ziet?
- Sommige mensen vragen zich af 'wat als mijn gezondheid verslechtert?' Kunnen we daarover praten?
- Sommige mensen hebben ideeën over welke zorg en behandelingen ze in de toekomst wel of niet willen. Denkt u daar weleens over na?

Vraag naar eerdere ervaringen:

- Heeft u eerder nagedacht of gesproken over behandelwensen en -grenzen? Heeft u een wilsverklaring?

Als de cliënt niet open staat voor een gesprek:

- Mag ik er later op terugkomen?

S

STARTEN

Situatie nu:

- Hoe kijkt u naar uw leven op dit moment?
- Hoe ervaart u uw leven op dit moment?

Situatie later:

- Hoe kijkt u naar de komende tijd?

- Heeft u wensen of doelen voor de komende tijd?
- Wat wilt u graag?
- Waar hoopt u op?
- Bent u ergens bang voor als u aan uw toekomst denkt?
- Wat wilt u dat er niet met u gebeurt wat gezondheid en zorg betreft?

Spreek namens de cliënt:

- Wie mag er namens u spreken en beslissen?

I

INVENTARISEREN VAN WENSEN EN GRENZEN

Zorgverleners zetten zich samen in voor wat de cliënt wil. Bespreek, in de context van wat belangrijk voor de cliënt en wat medisch haalbaar is, wat het doel van medisch beleid is.

Maak (indien gewenst) afspraken die passen bij de voorkeuren en situatie van de cliënt:

- In uw situatie is het mogelijk dat (vul scenario in dat van toepassing is op cliënt) optreedt. Hoe wilt u dat wij in deze situatie handelen?

- Hoe te handelen in crisissituaties: wat moeten wij als uw zorgverleners doen bij bijvoorbeeld botbreuken, een CVA of acute gezondheidsproblemen?
- Wat zijn uw mogelijke behandelgrenzen, bijvoorbeeld; wilt u wel of geen reanimatie, IC- of ziekenhuisopname?
- Zijn er situaties waarin u geen levensverlengende behandeling wenst, zoals vocht- of medicatietoediening via infuus, sondevoeding of antibiotica?

EINDE

- Bespreek wat er wordt vastgelegd en waar.
- Vertel ook aan wie dit wordt overgedragen.
- Vertel dat afspraken altijd aangepast kunnen worden.
- Vraag de cliënt in eigen woorden te vertellen wat er besproken is. Betrek hier ook de naasten bij.
- Stimuleer de cliënt, waar mogelijk, om naasten te informeren als wensen veranderd zijn.

E