



Stap 1: Markering - met welke patiënt voert u dit gesprek?

Bij patiënten:

- Met vragen over de zorg rond het levenseinde.
- Die als kwetsbare oudere wordt geïdentificeerd, bijvoorbeeld door een screening.
- Waarbij te verwachten is dat de patiënt binnen een jaar zal overlijden.
- Die worden opgenomen in een zorginstelling, aanleunwoning of ziekenhuis.
- Met één of meer van onderstaande kenmerken:
 - een ongeneeslijke of progressieve ziekte
 - 70+ met co-morbiditeit én een sterk afnemende psychosomatische vitaliteit
 - een verhoogde kans op een hart- of ademstilstand
 - (beginnende) cognitieve beperkingen
 - risico op complicatie met verhoogde kans op ernstige / blijvende invaliditeit



[The Surprise question](#)



[Proces schema ACP](#)



Stap 2: Voorbereiding behandelwensgesprek

- **Hoe de patiënt voor te bereiden op een behandelwensgesprek?** door POH en/of huisarts
Met een voorgesprek door POH en/of huisarts om het gedachteproces van patiënt op gang te brengen.
Door b.v. een brief te versturen naar geselecteerde patiënten of door groepsbijeenkomsten te organiseren in de praktijk voor ouderen boven de 70 jaar.
- **Hoe voor te bereiden op het behandelwensgesprek?** door de huisarts
Met de checklist bestemd voor de huisarts als leidraad voor het ACP-gesprek.
De vragenset is een hulpmiddel voor gespreksvragen.



[Checklist gesprek huisarts](#)



[Hulpmiddel gespreksvragen huisarts](#)



[Checklist voorbereidend gesprek door POH](#)



[Hulpmiddel gespreksvragen door POH](#)



[Voorbeeldbrief huisartsenpraktijk](#)



[Informatiebrief voor de patiënt](#)

stap 1
markering



stap 2
voorbereiden



➤ **stap 3**
in kaart brengen



➤ **stap 4**
gegevens delen



stap 5
registratie



stap 6
overdracht



Stap 3: In kaart brengen behandelwensen

Hoe (en waar) de behandelwensen in kaart brengen:

- Zorg dat de patiënt en zijn wettelijke vertegenwoordiger zich adequaat kunnen voorbereiden op het gesprek d.m.v. informatie.
- Bespreek de wilsverklaring, NR-verklaring, euthanasieverklaring, behandelverbod etc.
- Zorg dat een proactief zorgplan tot stand komt (werk hierin eventueel samen met andere zorgaanbieders rondom de patiënt; b.v. de specialist of de wijkverpleegkundige).



[Voorbeeld NR- en wilsverklaring](#)



[Toelichting zorgplan](#)



Stap 4: Toestemming patiënt voor delen van gegevens

De wilsverklaring in 3-voud printen:

- Om zichtbaar in huis neer te leggen (of in portemonnee) voor de patiënt, zorgverleners en ambulancemedewerkers (zie stap 6) .
- Voor de huisarts (HIS registratie).
- Voor de wettelijke vertegenwoordiger en contactpersoon.

Patiënteninformatie | voorbereiden

Diverse wilsverklaringen en niet-reanimatieverklaringen:

- [Klik hier](#) voor wilsverklaring thuisarts.nl
- [Klik hier](#) voor Rijksoverheid.nl
- [Klik hier](#) voor KNMG informatie over de vier aandachtspunten van wilsverklaring
- [Klik hier](#) voor informatie en aanschaf over de niet-reanimatiepenning



[Voorbeeld wachtkamer poster](#)

stap 1
markering



stap 2
voorbereiden



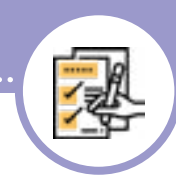
stap 3
in kaart brengen



stap 4
gegevens delen



➤ **stap 5**
registratie



➤ **stap 6**
overdracht



Stap 5: Vastleggen en registratie HIS

➤ **Vastleggen op e-regel:**

Leg het ACP gesprek en de behandelwensen vast onder de episode A20 (dit geldt ook voor een oriënterend gesprek) en maak er 'probleemepisode' van (die niet afgesloten wordt).

- Noem de E-regel "Gesprek levenseinde/behandelwensen". Vermeld indien van toepassing ook het behandelverbod en euthanasieverklaring.
- Wilsverklaring inscannen (pdf), koppelen aan episode A20 en registreren in het journaal (en eventueel in de memo).

➤ **Jaarlijks navragen bij patiënt:** het is belangrijk om de behandelwensen van de patiënt periodiek (jaarlijks) te updaten.



[Herinneringsbrief](#)



Stap 6: Overdracht

Let bij overdracht naar andere zorgverleners, HAP en zorginstellingen aan de onderstaande punten:

➤ **Huisartsenpost:** zorg per e-mail (of via Edifact) voor overdracht naar de huisartsenpost met de daarvoor bestemde overdrachtsformulier.

Overdracht naar HAP Zaandam : regieartszaandam@zorgring.nl

Overdracht naar HAP Purmerend: regieartspurmerend@zorgring.nl

➤ **Bij verwijzing of opname:** vermeld episode A20 altijd in een verwijsbrief. Geef bij een transport naar het ziekenhuis per ambulance altijd de niet-reanimeerwens van de patiënt door aan het ambulance personeel.

! Belangrijk: bij bellen voor ambulance aangeven dat er een niet-reanimatie verklaring aanwezig is (instrueer ook de POH en/of doktersassistente).

➤ **Bij opname en/of wonen in zorginstelling:** zorg bij een opname in een zorginstelling, waarbij de specialist ouderengeneeskunde de zorg overneemt, altijd voor het meenemen van de episode A20. Hetzelfde geldt voor een consultatie door de SO.



[Overdrachtsformulier
HAP](#)