



patyna

zorg • welzijn • wonen

Advance Care Planning

Welke begrippen hanteren de specialisten ouderengeneeskunde?

Medische beleidsafspraken in de keten: Babylonische spraakverwarring?

Symptomatisch beleid

Palliatief beleid

Behandelvebod

Geen kunstmatige
vocht- en voeding

Curatief beleid

NTBR

TLC-beleid

Abstinerend beleid

Niet-IC wel NIV

Code A

Terminaal beleid

Niet-insturenbeleid

Actief beleid



Begrippen beroepsgroep specialisten ouderengeneeskunde + verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland 2007

Reanimeerbeleid (Wel/niet)

Medisch beleid:

1. Curatief beleid
2. Palliatief beleid
3. Symptomatisch beleid



Patyna e.a.:

1. Code A
2. Code B
3. Code C

Lijst specifieke behandelingen (wel/niet)

Strategie

Samen met patiënt/vertegenwoordiger beslissingen maken

Peilen hoe iemand 'in het leven staat', hoeveel belang hij/zij hecht aan levensverlenging, vermijden lijdensweg en ondergaan belastende behandelingen (in het ziekenhuis)

Dan pas beslissen wel/niet reanimeren, beademen, IC, sondevoeding, insturen bij intercurrente aandoeningen, AB, etc

Drie hoofdkeuzes:

- **Curatief beleid**
 - Levensverlenging nastreven
- **Palliatief beleid**
 - Kwaliteit van leven nastreven
- **Symptomatisch beleid**
 - Alleen gericht op symptoombestrijding en comfort
- In principe wel-reanimatie alleen bij curatief beleid!

Drie hoofdkeuzes:

- **Curatief beleid**

- Hoogste doel: genezing of levensverlenging
- Kwaliteit van leven mag hieronder lijden bij invasieve behandelingen om genezing en/of levensverlenging na te streven.

- **Palliatief beleid**

- Hoogste doel : kwaliteit van leven
- Levensverlenging als neveneffect wenselijk geacht maar niet meer het voornaamste doel

- **Symptomatisch beleid**

- Hoogste doel: symptoombestrijding en comfort
- Levensverlenging onwenselijk
- Nalaten behandelingen die leven kunnen verlengen!

Vastlegging in NIEUW elektronisch patiëntendossier

Beleid

reanimatie

NIET reanimeren



datum

13-05-2019

VANDAAG

toelichting

NTBR, in overleg met dochter (1e CP) en patiente zelf; op eigen verzoek en op medische gronden besloten. Wil niet meer op IC worden behandeld.



beleid

palliatief



datum

13-05-2019

VANDAAG

toelichting

Patiente geeft aan een goed leven te hebben gehad, heeft vrede met naderend levenseinde en wil niet ten koste van belastende behandelingen puur alleen nog maar levensverlenging nastreven. Alle behandelingen gericht op kwaliteit van leven en comfort bieden.

Geen kunstmatige vocht en voeding meer, wel eventueel AB en insturen naar ziekenhuis iom dochter bij reele kans op herstel.

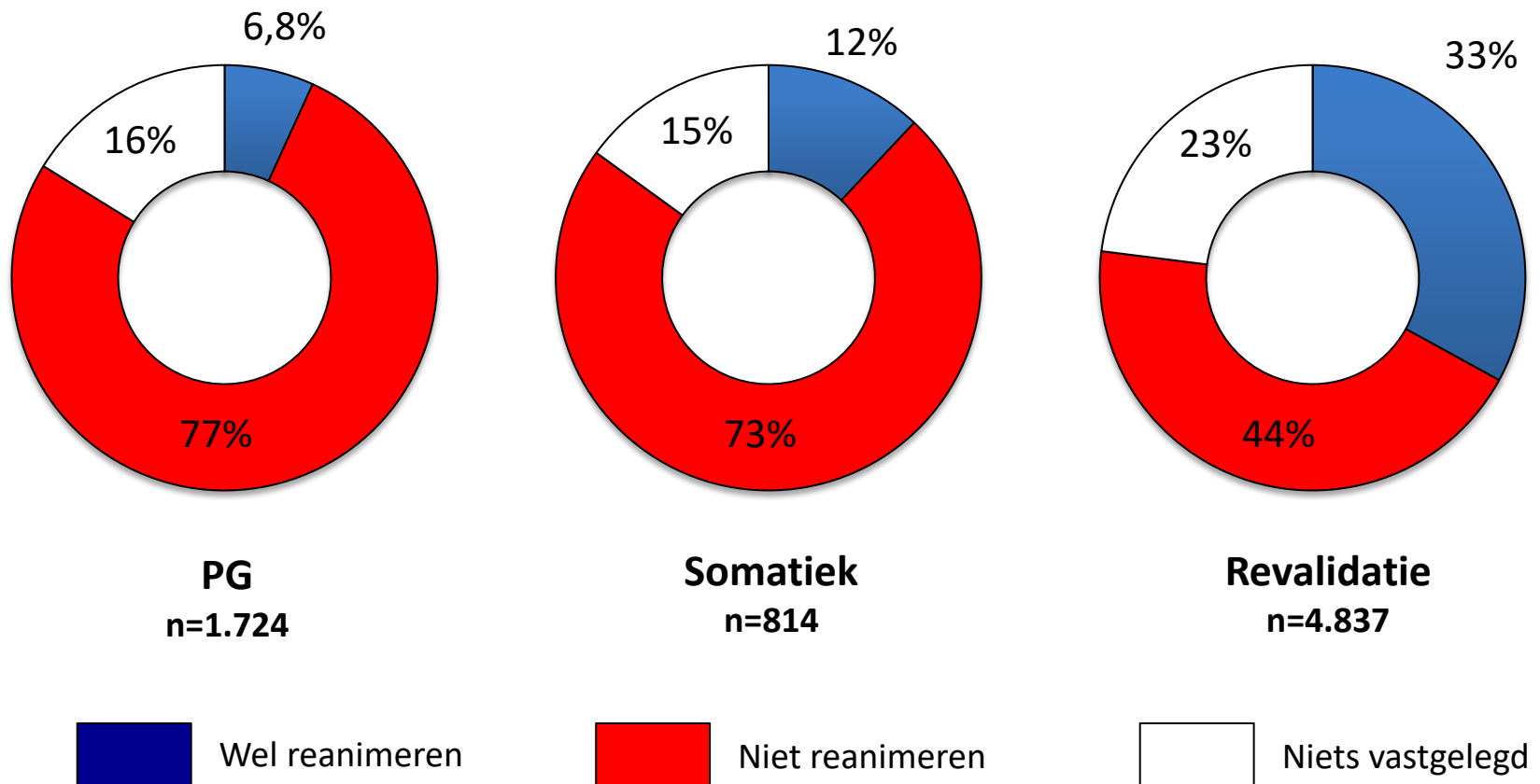


patyna

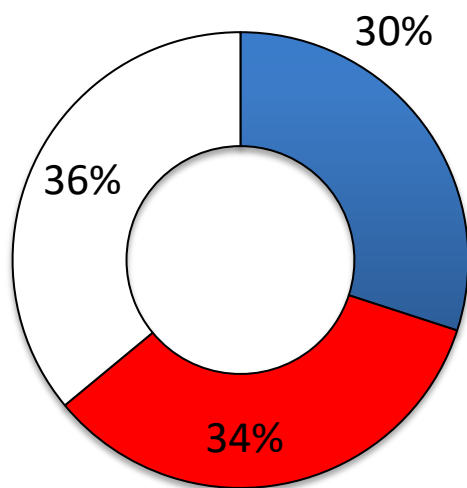
zorg • welzijn • wonen

mei
elkaar!

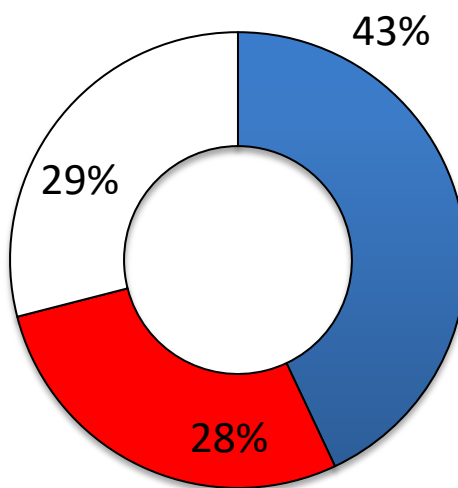
Reanimatiebeleid 2010-2013 per type afdeling



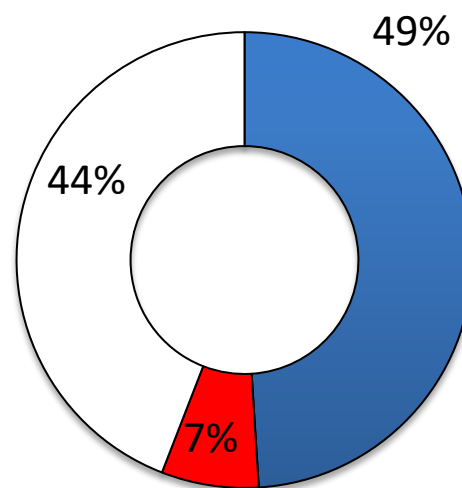
Type beleid 2010-2013 per afdeling



PG
n=1.724



Somatiek
n=814



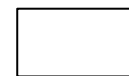
Revalidatie
n=4.837



Curatief



Palliatief



Niet vastgelegd



Er zijn vele wegen die naar Rome leiden...