

Praten over behandelwensen-en grenzen

1. Bespreken en vastleggen

Met wie bespreken?

- Naasten (bijvoorbeeld met behulp van wensenboekje; Palliaweb.nl)
- Huisarts
- Wanneer?
 - Naasten: altijd
 - Huisarts: bij toenemende kwetsbaarheid/ongeneeslijk ziek >> behandelwensengesprek
- Moet je wensen vastleggen op papier?
 - Nee, meestal mondeling voldoende.
 - Alleen voor wilsonbekwaamheid.
- Wat kun je vastleggen?
 1. Vastleggen van Zorgvertegenwoordiger
Een zorgvertegenwoordiger kan uw wensen en voorkeuren namens u vertellen wanneer u dat zelf niet meer kunt, bijvoorbeeld uw partner, familielid of vriend.
Kies iemand van 18 jaar of ouder
Volgens de wet-> Partner, als er geen partner meer is dan de kinderen
Bij geen partner, geen kinderen of bij verstoorde relaties of als u het anders wil: Leg het vast!
 2. Wilsverklaringen
In een Wilsverklaring kun je vastleggen wat je wel of niet aan behandelingen wilt en wie je zorgvertegenwoordiger is.
 - Dit hoeft niet via een notaris of via NVVE
 - Zie voorbeeld op [thuisarts.nl/wensen voor zorg en behandeling](http://thuisarts.nl/wensen-voor-zorg-en-behandeling)
 - Thuisarts wensen voor zorg en behandeling: Keuzenhulp; helpt om na te denken over uw wensen voor zorg en behandelingen. En het bespreken en vastleggen hiervan.

2. Keuzes en mogelijkheden

- Niet behandelen
 - Operatie, antibiotica, chemo etc.
- Opname ziekenhuis
- Opname intensive care
- Reanimeren
- Euthanasie

Echter behandelgrens aangeven betekent nog steeds volledige Palliatieve zorg.

Zorgverleners starten reanimatie tenzij;

Wilsverklaring met Niet reanimeren beleid in zorgdossier staat, niet reanimeren penning met foto of tattoo. Niet reanimeren op medische gronden

Euthanasie

- Dodelijke injectie/dodelijk drankje
- Valt onder wetboek van strafrecht
- Weloverwogen verzoek van patiënt
- Ondraaglijk, uitzichtloos lijden
- Met elke dokter gesprek over mogelijk, niet elke dokter voert dit uit

Euthanasie bij dementie is complex!

3. Palliatieve zorg

Dit is Zorg gericht op verbetering van kwaliteit bij levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid

Betrokkenen:

1. Huisarts
2. Wijkverpleging
3. Vrijwilligers in de palliatieve zorg
4. Geestelijk verzorger / Centrum voor Levensvragen
5. Praktijkondersteuner / Maatschappelijk werk / Psycholoog
6. Hospice Steenwijk/Emmeloord/Nieuw Clarenberg

Palliatieve terminale zorg

1. De laatste levensfase
2. Behandelingen gericht op comfort

Lukt niet altijd om pijn volledig weg te nemen!

Palliatieve sedatie: medische beslissing

3. Bewustzijn verlagen
4. Mag alleen als symptomen niet op andere manieren te bestrijden zijn.
5. Niet per se: diepe slaap.
6. Max. 1 of 2 weken verwachte levensduur en al minder eten/drinken
7. Niet overlijden aan de medicatie, maar aan de ziekte

Maak uw wensen en grenzen bespreekbaar

Wij proberen er zo goed mogelijk voor u te zijn