



Amstelland Zorg

De regionale zorgverbinder

Proactieve Zorgplanning

MULTIDISCIPLINAIR

de schouders eronder!



Amstelland **Zorg**

Historie

- De leden van de Alliantie hebben de gezamenlijke wens en ambitie om kwetsbare ouderen zo lang mogelijk (thuis) kwalitatieve zorg te verlenen en bij te dragen aan een zo goed mogelijke kwaliteit van leven.
- Het voeren van dergelijke gesprekken vereist vaardigheden en tijd. Daarbij is een goede multidisciplinaire samenwerking essentieel, omdat verschillende hulpverleners gesprekken over wensen t.a.v. de laatste levensfase met de ouderen kunnen voeren, en omdat het belangrijk is dat de verschillende betrokken hulpverleners van deze wensen op de hoogte zijn. ACP wensen gaan verder dan alleen de wens om wel of niet gereanimeerd te worden.
- De ontwikkelingen rondom de COVID-19 pandemie onderstrepen het belang van proactieve zorgplanning; het stimuleren van bewustwording ten aanzien van keuzemogelijkheden rondom eventuele behandelingen bij ouderen en/of patiënten, het delen van deze wensen met zorgprofessionals, naasten en/of mantelzorgers.
- Besluit Bestuurlijk Overleg Alliantie Ouderenzorg Amstelland tot opstart project ACP najaar 2020.

Samenstelling multidisciplinaire projectteam

Huisartsen

- Els Licht
- Yvonne van Dun

POH

- Wilma Alderden
- Mariella Stamato

Specialist + Internist Ouderengeneeskunde

- Nienke de Mos - Zonnehuis
- Elske Gieteling – Amstelland Ziekenhuis

Casemanager

- Marja Park – Zonnehuis Groep

Ouderen Adviseur

- Elly Weijers - Participe

Thuiszorg

- Claudia Muntenaar - Brentano

WSV Coordinator

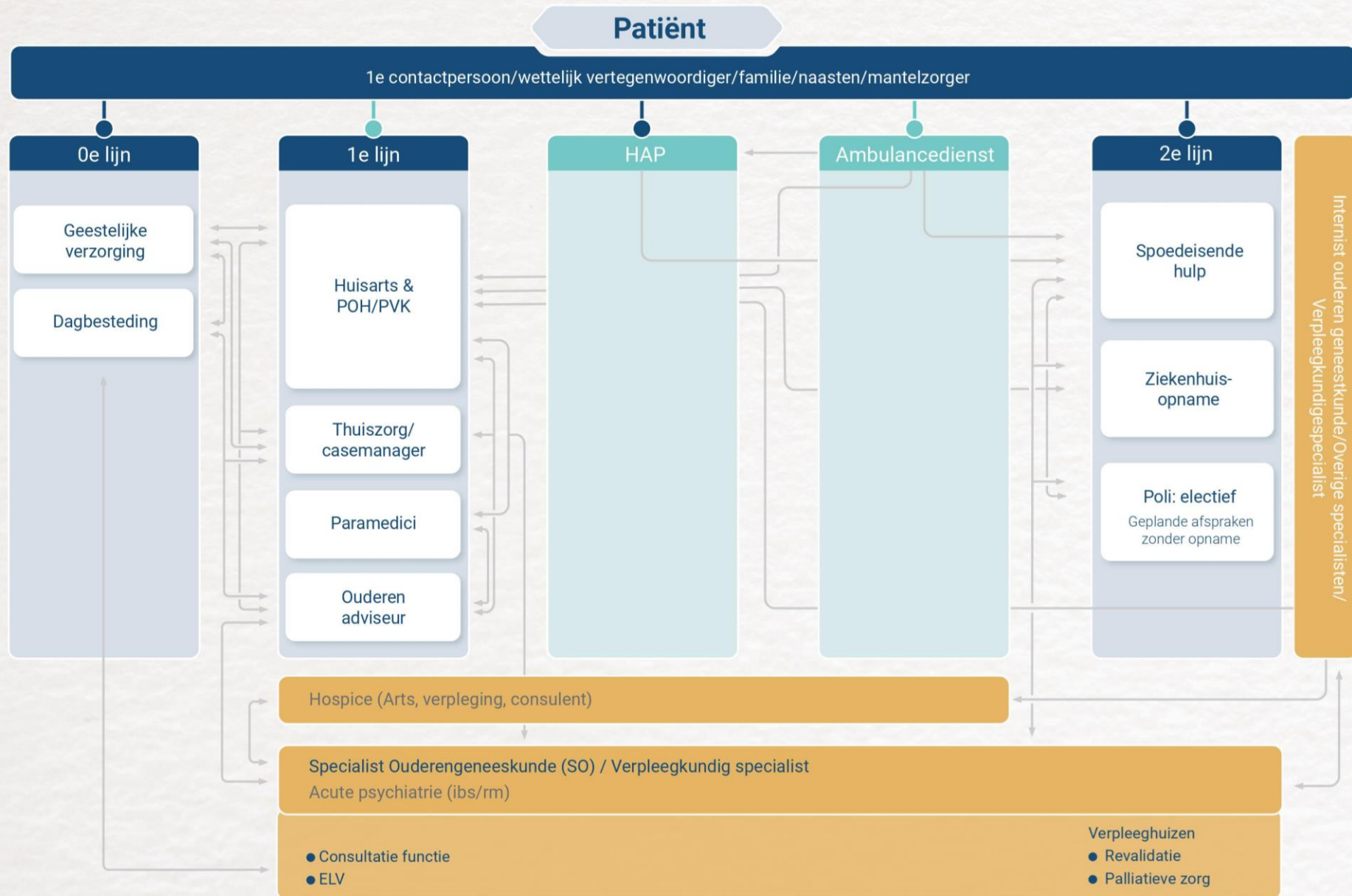
- Lydia Göbel

Amstelland Zorg

- Antoinette van der Heijden



Amstelland **Zorg**



ACP

Advance Care Planning

Wensen vs Grenzen

Proactieve Zorgplanning

Niet Reanimeren

BEHANDELWENSENGESPREK

Duiding termen

ACP = Advance Care Planning

Advance Care Planning => Proactieve Zorgplanning

PROACTIEVE ZORGPLANNING is een continu proces van gesprekken over levensdoelen en keuzes en welke zorg daar nu in de toekomst bij past. Dit proces van vooruit denken, plannen en organiseren heeft een positief effect op het welbevinden van de patiënt, de tevredenheid van diens naasten, de kwaliteit van zorg en de doelmatigheid van het gezondheidssysteem.

[Domein 2.3: proactieve zorgplanning - ZonMw](#)

Doelen

- De kwetsbare oudere is en blijft zoveel mogelijk zelf regisseur over zijn/haar leven.
- Er is duidelijkheid in de avond, nacht en weekendsituatie voor de zorgverleners over het gewenste beleid.
- Er is minder ad hoc crisis management nodig.
- Er wordt geen kwetsbare oudere onnodig opgenomen in het ziekenhuis of verpleeghuis
- Er vinden geen onnodige (kostbare, ongewenste) behandelingen plaats en ongewenste opnames in verpleeghuis

Doelgroepen piramide

C - Crisis

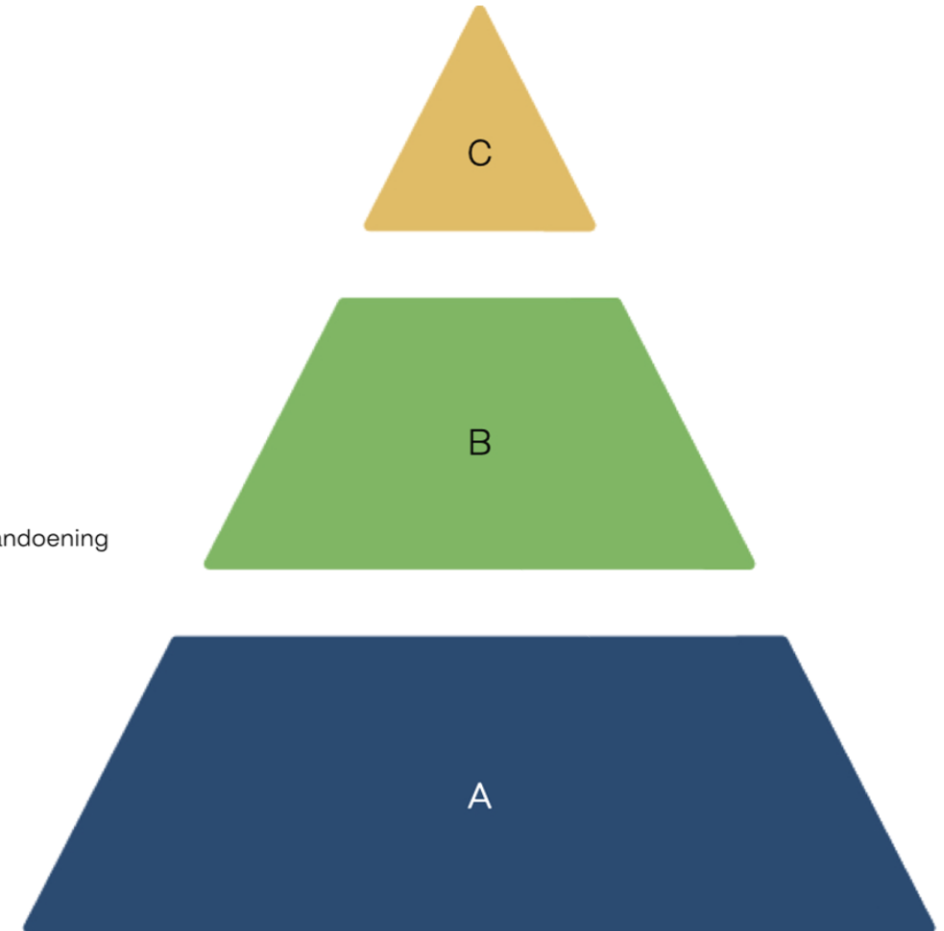
Levensverwachting <3 mnd
Demente patiënten met forse cognitieve beperkingen
Bij opname ELV / GRZ / Ziekenhuis (ongepand)
Patiënten getroffen door een fors incident (bv hartinfarct)
Alle "rood" gecodeerde patiënten binnen HA praktijken
90+ patiënten populatie

B - Begeleiding

Patiënten afhankelijk van anderen voor meeste zorgbehoeften
Kwetsbare patiënten - score >4 volgens Groningen Frailty Indicator (GFI)
Patiënten met progressieve (degeneratieve) chronische aandoeningen / niet aangeboren hersenaandoening
Surprise question - levensverwachting < 1 jaar
Beginnende dementie of recente diagnose
Ogenschijnlijk gezonde mensen die ineens van "groen" naar "rood" schieten - zorgmijders

A - Aandacht

Op eigen verzoek patiënt / familie / naasten / mantelzorg
Jong senioren die je wenst te informeren over proactieve zorgplanning
en de mogelijkheden van het behandelwensgesprek



Van:



Behandelwensengesprek +
vastlegging

Naar:

Totale proces van Proactieve Zorgplanning



Behandelwensengesprek +
vastlegging

Mono- <> Multidisciplinair

Medische focus

'Monodisciplinair'

Behandelwensengesprek +
vastlegging

Multidimensionale focus – Multidisciplinair ingevuld:

Fysieke dimensie

Psychische dimensie

Sociale dimensie

Spirituele dimensie

Totale proces van Proactieve Zorgplanning

Behandelwensengesprek +
vastlegging



Amstelland **Zorg**

Fysieke dimensie

- Zorgen voor fysiek welbevinden
- Goede behandeling van fysieke klachten van patiënt met levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid
- Regelmatige evaluatie van het (fysiek) welbevinden van patiënt

1/4

Psychische dimensie

- Klachten van psychische aard zoals angst en somberheid komen vaak voor bij patiënten met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid en kunnen resulteren in fysieke symptomen.
- Onderbehandeling kan ook leiden tot toename van psychische klachten.
- Regelmatige inventarisatie van de psychische toestand van een patiënt is daarmee een belangrijk onderdeel van het proces

2/4

Sociale dimensie

- Impact van aandoening of kwetsbaarheid op het sociale functioneren door veranderende rollen en verantwoordelijkheden
- Impact van de aandoening of kwetsbaarheid op naasten (kinderen, partners, ouders, andere familieleden, collega's, vrienden, burens, werkgevers, zorgverleners en vrijwilligers)

3/4

Spirituele dimensie

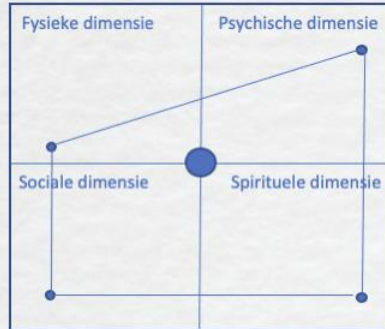
- Welke rol speelt spiritualiteit in relatie tot de omgang met ziekte of kwetsbaarheid?
- Ervaren van innerlijke rust
- Inzichten over wat van waarde is in het leven
- Wat doet de confrontatie met de dood en beperkingen op fysiek, psychisch en/of sociaal gebied – verrijking of worsteling?

4/4

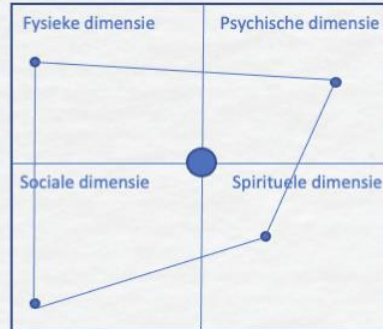


Amstelland Zorg

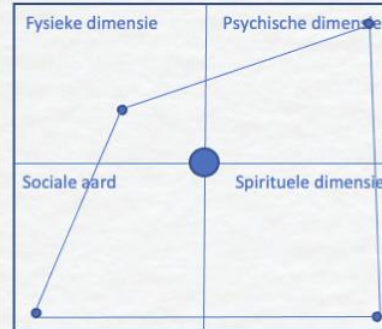
Ouderen adviseur



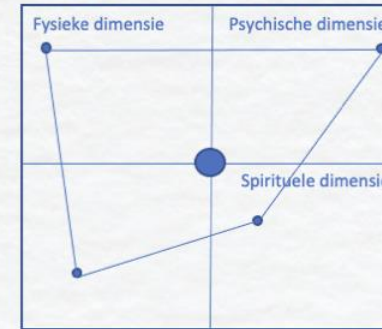
Casemanager



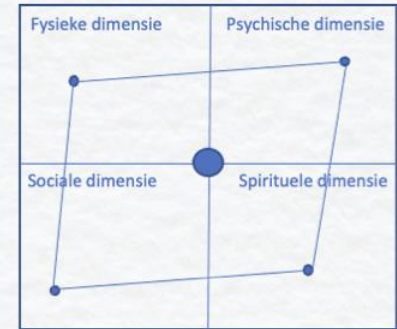
Thuiszorg - wijkverpleging



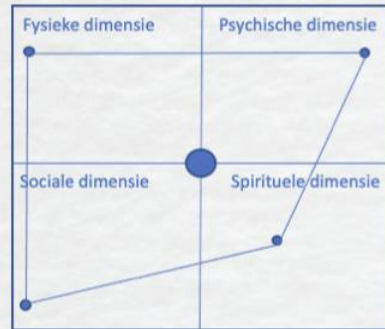
Huisarts



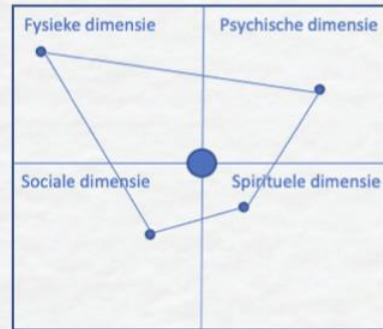
Praktijkondersteuner



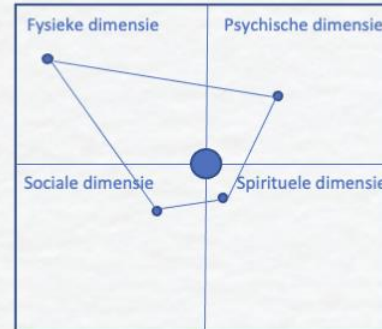
Internist ouderengeneeskunde



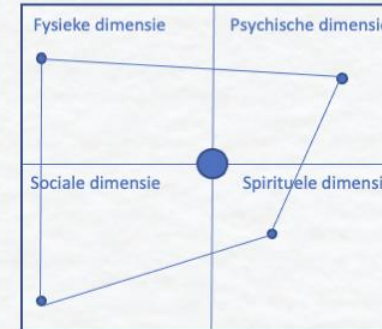
HAP



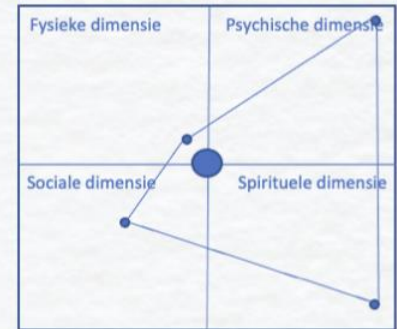
SEH



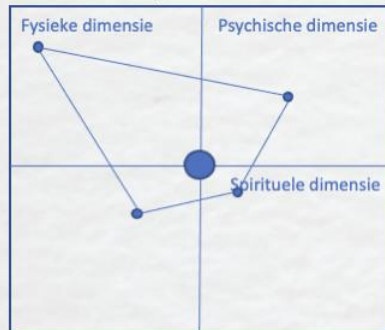
Specialist ouderengeneeskunde



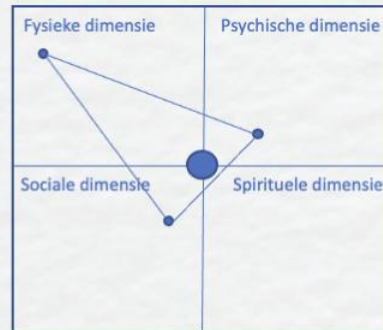
Geestelijke verzorger



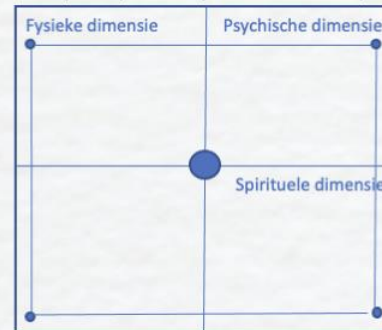
Ziekenhuis opname



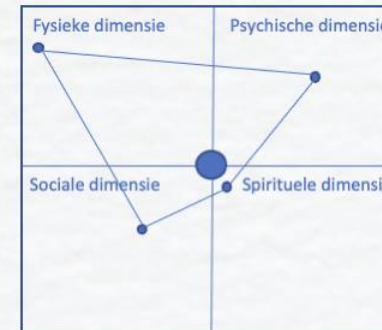
Poli electief



Hospice (arts / vpk / consulent)



Paramedici



Wie doet wat?

Multidisciplinair:

Polsen?

Wensen?

Grenzen?

Ideeën?

Helpen in perspectief te plaatsen

Stimuleren om erover na te denken

Stimuleren om erover te praten

Stimuleren om gesprek te plannen met huisarts

Actief bespreken tijdens MDO's

Huisarts:

Aanleiding

Inhoudelijk bespreken van behandelwensen en –grenzen

Afspraken maken met patiënt

Vastlegging (LSP, ICPC A20, Zorgmelding ZIO)



Beschikbare middelen

- Naslagwerk Projectgroep Proactieve Zorgplanning Amstelland
- E-learning Behandelwensengesprek
- Toolkit regionaal gebruik met:
 - Uniform formulier t.b.v. vastlegging & deling gegevens
 - Adviesdocumenten / links tbv 'Patiënt informatie'
 - Adviesdocumenten / links tbv 'Verdieping zorgprofessionals'
- Presentatie template Zorgprofessionals Regio Amstelland
- Presentatie template Bewoners Regio Amstelland

In de praktijk....

Gebruik bestaande overleg structuren: MDO / GPO / PATZ / Geriatrisch Netwerk (of andere)

- Maak allen de E-learning!
- Op de agenda!
- Afspraken over toepassing en eventuele aanpassingen werkwijze!



Amstelland **Zorg**

HEB JIJ DE E-LEARNING BEHANDELWENSENGESPREK AL GEDAAN?

Nog niet? Meld je dan aan via:
www.aanmelder.nl/amstellandzorg



Een initiatief van alliantie
ouderenzorg Amstelland:

zonnehuiscgroep
amstelland

Amstelring

Brentano
Leef je eigen leven!

egz
ingeest
samen
op eigen
wijze

Huisartsen
Coöperatie
Amstelland

Ziekenhuis
Amstelland

ZORGCENTRA
meerlanden

ZORGCENTRUM
aelsmeer
dicht bij mensen

participe

Amstelland Zorg

Amstelland Zorg

- GRATIS!
- Accreditatie
 - NVvPO -> 2 punten toegekend
 - Kwaliteitsregister V&VN -> 2 punten toegekend
 - Kwaliteitsregister V&VN VS -> 2 punten toegekend
 - Huisartsen ABC1 -> 2 punten toegekend
- Multidisciplinaire samenwerking!
- Ga naar:
www.aanmelder.nl/amstellandzorg

Vragen, wensen tot ondersteuning of verbetersuggesties?

Neem contact op met de Project Coördinator:

Antoinette van der Heijden

a.vanderheijden@amstellandzorg / 06 – 16 600 200

Of:

Benader 1 van de andere projectgroepleden als je een vraag heb voor een specifieke zorgdiscipline!



Amstelland **Zorg**