

Advance Care Planning

ProActieve ZorgPlanning
Anticiperende Besluitvorming
Future Care Conversations
Anticiperende LevensPlanning

ACP

Marieke de Meij
Huisarts

Team Ondersteunende en Palliatieve Zorg





LOVE IN LOSS

‘tussen Hoop en Realisme zijn de dagen goed’

Advance Care Planning (EAPC, 2017)

- Advance care planning enables individuals who have decisional capacity to identify their values, to reflect upon the meanings and consequences of serious illness scenarios, to define goals and preferences for future medical treatment and care, and to discuss these with family and healthcare providers.
- ACP addresses individuals' concerns across the physical, psychological, social, and spiritual domains. It encourages individuals to identify a personal representative and to record and regularly review any preferences, so that their preferences can be taken into account should they at some point be unable to make their own decisions.

ACP

- Spreken over doelen/ waarden
- Formuleren van wensen
- Formuleren van behandelweigeringen
- Vastleggen van wensen
- Aanwijzen vertegenwoordiger

Doel:

- Kwaliteit van leven – patient en naasten
- Kwaliteit van rouw – naasten

Ethiek
Autonomie
Niet schaden
Weldoen
Rechtvaardigheid

Niet alles wat kan, hoeft

PASSENDE ZORG IN DE LAATSTE LEVENSFASE



Stuurgroep Passende zorg in de laatste levensfase

Niet alles wat
niet meer
nuttig lijkt
hoeft gestopt
te worden

Twee Sporen Beleid in de praktijk

'hope for the best, prepare for the worst'

- Uiteraard de patiënt optimaal behandelen
- Maar ook: zinvraag stellen: Wil de patiënt de behandeling?
 - Wat is doel van behandeling?
 - Voegt behandeling iets toe?
 - Weegt resultaat op tegen belasting?
- Open staan voor andere ideeën dan jezelf hebt!
- Geldt zowel voor actuele beslissingen, als voor anticiperende besluitvorming (ACP)

Wie voert deze gesprekken?

- Hoofdbehandelaar: huisarts of specialist?
- Speciaal opgeleide hulpverlener?
 - Palliatief Team
- Alle gesprekken die ad hoc worden gevoerd?
- Eenmalig of terugkerend?

- Wanneer?
 - In geval van concrete aanleiding? (bv ziekte, opname)
 - Tijdsrelatie met aanleiding?
 - Standaardprocedure of op maat?
- Juiste mix van open houding en stimuleren
 - ideaal van autonomie afdwingen gaat niet
- Juiste detailniveau
 - Geen compleet stappenplan
 - Wel grote lijnen
- Juiste horizon
 - Niet de hele toekomst, wel de relevant nabije

hoe vastleggen?

- Stollen van het proces heeft iets paradoxaals, maar geeft wel duidelijkheid
- Richten op specifieke behandelbeperkingen?
 - Voordeel: duidelijk
 - Nadeel: schijn duidelijkheid
- Brede bewoordingen?
 - Voordeel: sluit beter aan bij discussie
 - Nadeel: weinig concrete sturing in acute situatie
- Onduidelijkheid voor opvolgende arts en familie
 - Er zal altijd interpretatie nodig zijn
- Verslaglegging
- Overdracht naar collega's

Struikelpunten ACP

- Wat levert het op? Deels voordeel voor nabestaanden
- Niet iedereen kan of wil praten
- Waarde van ontkenning
- Waarde van strijdend ten onder gaan
- Idee van maakbaarheid!
- Lang niet altijd lukt het goed om wensen vast te leggen
 - Snelle progressie van ziekte/situatie
 - Patienten zijn soms niet in staat om wensen aan te geven
- De wensen van patienten zijn niet reeel
 - Snelle progressie van ziekte/situatie
 - Wensen kunnen niet meer doorgaan bv naar buitenland
 - Zorgmiddelen zijn niet beschikbaar