

AFSPRAKEN ROND THERAPIEBEPERKING

Datum document:

...../...../ 20.....

Vul dit document in na **elk** vroegtijdig zorgplanningsgesprek en communiceer erover na een ziekenhuisopname. **Bij elke wijziging dient een nieuw document opgesteld te worden en opnieuw ondertekend te worden door de betrokken partijen.**

BEWONER:

Geboortedatum:

HUISARTS:

Tel. huisarts:

WZC:

Afdeling:

Tel afdeling:

Contactpersoon:

FUNCTIONELE EN COGNITIEVE TOESTAND IN HET WZC – toelichtingen zie ommezijde

Clinical Frailty Scale (CFS): 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 (omcirkel)

Wordt de bewoner als definitief wilsonbekwaam beschouwd voor medische beslissingen? ☐ Ja ☐ Nee

Wordt de bewoner palliatief benaderd? (Zie PICT-schaal) ☐ Ja ☐ Nee

THERAPIEBEPERKINGEN in het WZC – toelichtingen zie ommezijde

1/ De medische therapiebeperking werd opgemaakt op/...../..... door de huisarts en met (omcirkel): de bewoner - de vertegenwoordiger(s) - het multidisciplinair overleg (MDO)

DNR code: 0 - 1 - 2 - 3

Bij DNR code **2** = **geen reanimatie én (omcirkel wat wel en doorstreep wat niet):** geen opname IZ, geen IV antibiotica, geen diuretica, geen kunstmatige voedsel- en vochttoediening, geen ondersteunende ademhaling, andere:

Ziekenhuistransfer bij DNR code 2 / 3:

- ☐ Wel transfer naar ziekenhuis, bv. voor bijkomende diagnostische en therapeutische doeleinden
- ☐ Transfer naar ziekenhuis in kader van comfort therapie
- ☐ Geen transfer naar ziekenhuis

2/ De bewoner heeft:

- Een negatieve wilsverklaring (juridisch afdwingbaar): ☐ Ja ☐ Nee
- Een wilsverklaring inzake euthanasie (in geval van onomkeerbare coma): ☐ Ja ☐ Nee

3/ De zorgafpraak werd opgemaakt op/...../..... door (omcirkel): de bewoner - de vertegenwoordiger(s) – het multidisciplinair overleg (MDO)

Zorgafpraak: A - B - C ☐ **GEEN REANIMATIE**

Verduidelijking bij zorgafpraak **B**

Bewoner (ivm zorgafpraak):Handtekening.....

Te contacteren **vertegenwoordiger*** (ivm zorgafpraak):

Handtekening:Tel:

Huisarts (ivm D N R en wilsonbekwaamheid): handtekening.....

*als eerste te contacteren - indien volgens cascade meerdere vertegenwoordigers of indien MDO: zie ommezijde

Toelichting over de vertegenwoordiging

Indien de patiënt **wilsbekwaam** is, oefent hij zelf zijn patiëntenrechten uit en neemt hij geïnformeerde beslissingen volgens de Wet op de Patiëntenrechten - eventueel bijgestaan door een vertrouwenspersoon.

Indien de patiënt **wilsonbekwaam** is, is de vertegenwoordiging (kruis aan):

- ☐ de door de patiënt aangeduide vertegenwoordiger
- ☐ de door de vrederechter aangeduide bewindvoerder over de persoon (indien deze ook werd bevoegd verklaard om de patiëntenrechten uit te oefenen)
- ☐ volgens de wettelijke cascade: samenwonende partner, kinderen, ouders, broers en zussen
- ☐ de beroepsbeoefenaar in multidisciplinair overleg (MDO)

Meerdere vertegenwoordigers volgens de cascade of leden van het multidisciplinair overleg (MDO):

Naam Tel handtekening.....

Naam Tel handtekening.....

Naam Tel handtekening.....

Naam Tel handtekening.....

Toelichting 'Zorgdoelen – ABC model'

Code	Doelstelling	Behandeling	Onderzoek	Verpleging	Kiné/ergo	Voeding
A	Al het mogelijke doen om het leven te verlengen, hospitalisatie is gewenst.	Voluit	Voluit	Voluit	Voluit	Voluit
B	Behoud van functies Sterke voorkeur thuis of WZC. Formuleer omstandigheden wanneer hospitalisatie gewenst is	Maximaal herstel, minimale belasting	Beperkte onderzoeken in ziekenhuis	Voluit	Voluit	Voluit
C	Comfortzorg Geen hospitalisatie, verzorging thuis of WZC	Gericht op comfort	Geen, of uitzonderlijk i.f.v. comfort	Comfort	Comfort	Comfort

Toelichting bij DNR-codes

DNR-codes worden intercollegiaal en/of tijdens MDO vastgelegd en bij voorkeur besproken met bewoner en/of vertegenwoordiger.

- **DNR 0:** geen beperking therapie
- **DNR 1:** geen reanimatie
- **DNR 2:** (omcirkel op recto-kant wat van toepassing is) geen reanimatie én volgende therapieën worden niet meer gestart: opname IZ, IV antibiotica, diuretica, kunstmatige voedsel- en vochttoediening, ondersteuning ademhaling, andere ...
- **DNR 3:** geen reanimatie + afbouwen van therapie. Enkel comforttherapie



PICT-schaal : <https://palliatievezorgvlaanderen.be/zorgverlener/tools-en-documentatie/pict/>

De PICT (Palliative Indicator Care Tool) is een instrument om palliatieve zorgnoden te identificeren om zo tijdig de zorg aan de zorgnoden aan te passen.

Recent onderzoek (2021) heeft aangetoond: indien de PICT-schaal positief is, is de kans op overlijden binnen het jaar 3,5 keer groter dan bij de groep oudere personen bij wie de PICT-schaal negatief is. (Acta Clinica Belgica 2022)



Clinical Frailty Scale (CFS) : https://geriatrie.be/media/2020/03/CFS_NL.pdf

Is een schaal waar de kwetsbaarheid van de bewoner visueel wordt voorgesteld. CFS is het beste instrument voor prognosevorming in het ziekenhuis

“Gezien de ernstige kwetsbaarheid vanaf een CFS 7 van wordt een opname op intensieve zorgen als disproportioneel en met zeer beperkte kans op betekenisvol herstel beschouwd.”