

**Vroegtijdige zorgplanning**

Veel mensen hebben ideeën over welke medische behandelingen zij wel of niet zouden willen ondergaan als zij (plotseling) ziek worden. We willen zoveel mogelijk rekening hiermee houden. We vinden het belangrijk dat u zelf zo veel mogelijk de regie over uw zorg kunt hebben.

Hoewel we altijd met u in gesprek zullen gaan op het moment dat u een behandelkeuze moet maken, is het goed om vooraf na te denken over welke behandelingen u wel of niet zou willen ondergaan. Door dit formulier in te vullen en met uw huisarts te bespreken, hopen we een zo goed mogelijk beeld te krijgen van de door u gewenste zorg. Daarnaast is het belangrijk uw behandelwensen ook met uw naaste(n) te bespreken. Zij zullen mogelijk betrokken worden bij de behandelkeuze als u dit zelf niet goed (meer) kunt.

|  |  |
| --- | --- |
| Uw naam :  Uw adres :  Uw geboortedatum: | datum ingevuld: |
| Huisarts: |  |
| Contactpersoon/vertegenwoordiger: | Telefoonnummer contactpersoon: |
| Handtekening patiënt: | Handtekening professional |

**Om vooraf over na te denken:**

1. Wat maakt u gelukkig op dit punt in uw leven of wat vindt u belangrijk nu; wat hoopt u tot het eind van uw leven te kunnen blijven doen?
2. Welke aspecten van zorg zijn belangrijk voor u en hoe zou u dat in de toekomst het liefst willen?
3. Wat zou U NIET willen dat er gebeurt; heeft u een (angst)beeld van wat u nooit zou willen dat er gebeurt, qua gezondheid en zorg?

**Wilsverklaring/behandelwensendocument:**

Als ik ziek word…..

**0** dan wil ik maximaal levensverlengend behandeld worden, ook als dat kunstmatige beademing of behandeling op een intensive care betekent

**0** dan wil ik maximaal behandeld worden thuis of in het ziekenhuis, maar geen zware behandelingen zoals beademing of intensive care opname

**0** dan wil ik alleen naar het ziekenhuis als het een korte opname betreft met reële kans op terugkeer in mijn thuissituatie (bv behandeling voor botbreuk, kleine operatie of infectie)

**0** dan wil ik niet naar het ziekenhuis, maar maximaal behandeld worden in mijn thuissituatie

**0** dan wil niet naar het ziekenhuis en wil ik alleen de behandeling gericht op het verlichten van klachten. Hierbij is kwaliteit van leven belangrijker dan levensverlenging

**0** ………

Als ik door een plotselinge gebeurtenis (bv door een beroerte, ongeval of complicatie van een behandeling) mijn (behandel)wensen niet kenbaar kan maken en er is geen reëel uitzicht van het vermogen om mijn wil te uiten……

**0** dan wil ik maximaal behandeld worden

**0** dan wil ik maximaal behandeld worden, maar geen beademing of intensive care opname

**0** dan wil ik alleen behandelingen die gericht zijn op mijn kwaliteit van leven, maar geen behandelingen die mijn levensduur verlengen (bv longontsteking wel behandeling tegen benauwdheid, maar geen antibiotica)

**0** ………….

Als ik plotseling een hart- of ademstilstand krijg, en er kan niet met mij overlegd worden…....

**0** dan wil ik gereanimeerd worden

**0** dan wil ik niet gereanimeerd worden.

Indien u niet gereanimeerd wilt worden, adviseren wij u dit niet alleen aan ons te laten weten, maar ook aan uw naasten. Mocht u een hart- of ademstilstand krijgen, dan kunnen naasten beter de huisartsen(post) bellen dan 112. Om de kans op een ongewenste reanimatie verder te verkleinen, kunt u een niet-reanimeer penning aan een halskettinkje dragen. Deze kunt u bestellen bij de patiënten federatie ([www.patientenfederatie.nl](http://www.patientenfederatie.nl))

**0** ………….

Als ik ongeneeslijk ziek ben en symptomen zijn niet meer goed te verlichten…….

**0** dan zou ik een middel willen krijgen waardoor ik mij minder bewust ben van mijn klachten

**0** ……………

Als ik ongeneeslijk ziek ben en weet dat ik door de ziekte ga overlijden…….

**0** dan zou ik graag thuis willen zijn

**0** dan zou ik graag naar een hospice willen

**0** ……………

Ik wil **wel/geen** organen en weefsels doneren na mijn overlijden

**In geval van nood**

Als het ooit moeilijk wordt om zelf beslissingen te nemen over medische zaken of er is een noodgeval, wie zou u dan mee willen laten beslissen over het beleid:

Contactpersoon 1

Contactpersoon 2

**Overige opmerkingen**

Heeft u nog speciale wensen, voorkeuren of andere opmerkingen?

Hebben uw naasten nog speciale opmerkingen?

**Tot slot**

Indien u uw wensen heeft ingevuld en deze overlegd heeft met uw huisarts, zal dit worden vastgelegd in uw dossier op de huisartsenpraktijk.

U kunt uw behandelwensen natuurlijk altijd wijzigen als u dat wenst . Bespreek dit dan met uw huisarts!