

## ACP in de 1<sup>e</sup> lijn

### Waarom?

De toenemende vergrijzing en het langer thuis wonen zorgt voor meer kwetsbare ouderen in de wijk. De zorg rondom de laatste levensfase is voor deze groep een belangrijk element. Het is belangrijk dat deze zorg goed geregeld wordt naar de wens van de oudere. Dit kan men doen door het toepassen van Advance Care Planning (ACP). Nu wordt ACP nog in beperkte mate toegepast en geregistreerd. Met dit project willen we ACP een impuls geven in de wijk. Dit vraagt om samenwerking van verschillende professionals in de wijk.

### Wat is ACP?

ACP is een proces waarbij ouderen en hun naasten worden ondersteund in terugkerende dialoog, op basis van hun eigen wensen en voorkeuren, passende doelen voor huidige en toekomstige zorg en ondersteuning te formuleren (de Ruiter, Hertogh & van Delden 2013).

ACP:

- vraagt om een brede blik om alle wensen van ouderen in kaart te brengen rondom de laatste levensfase.
- gaat in op zorgen van mensen op lichamelijk, psychologisch, sociaal en spiritueel vlak.
- betekent in gesprek gaan en samen beslissen over doelen en voorkeuren voor toekomstige behandelingen en zorg.
- gaat verder dan wilsverklaring en medisch beleid.
- vraagt om samenwerking van professionals uit verschillende domeinen.
- vraagt om goede registratie en de juiste informatie delen.

### Voor de ouderen en naasten draagt ACP bij aan:

- Ruimte om te praten over wensen en voorkeuren van de ouderen in de laatste levensfase.
- Behoud van eigen regie.
- Rust en duidelijkheid in een onrustige situatie.
- Minder angst bij nabestaanden.
- Sneller zicht krijgen op de juiste behandeling.
- Het nemen van goede beslissingen in acute situatie door een arts.
- Geen over- of onderbehandeling.
- Juiste zorg op de juiste plek.

### **Wat betekent ACP voor de zorgverlener?**

- De gesprekken geven belangrijke informatie over de wensen van een oudere.
- De gesprekken dragen bij aan een vertrouwensrelatie en nabijheid.
- Mogelijkheden om uitleg te geven aan oudere over verschillende behandelingen.
- De kwaliteit van zorg kan verbeteren en beter afgestemd zijn op de wensen van de patiënt.
- Vastleggen van informatie zorgt voor rust en weloverwogen beslissingen.
- Het delen van informatie leidt goede overdracht naar ketenpartners en tot beter inzicht in de wensen van de oudere.

### **ACP wordt in ieder geval toegepast wanneer een oudere:**

- als kwetsbaar wordt geïdentificeerd.
- waarbij te verwachten is dat hij/zij binnen een jaar zal overlijden (surprise question).
- die thuiszorg ontvangt, ondersteuning krijgt van een casemanager dementie wordt opgenomen in een zorginstelling, aanleunwoning of ziekenhuis.
- een (beginnende)cognitieve beperkingen, diagnose dementie heeft waarbij de gezondheidssituatie verslechtert of er veranderende (risicovolle) omstandigheden zijn.
- opening - life events - zelf mee komt!

### **ACP-gesprek**

Het wensenboekje '[In gesprek over morgen](#)' - ontwikkeld vanuit Genero met ouderen en professionals - kan ouderen helpen om zelf na te denken wat zij belangrijk vinden en hierover in gesprek te gaan met naasten of een zorgverlener. Het boekje geeft de ouderen ruimte om hun wensen te noteren over:

- Zingeving en welzijn (bijv wat is voor uw welzijn belangrijk?)
- Relatie met naasten (bijv wat ziet u als de rol van uw naasten in de laatste fase?)
- Zorgverlening (bijv op welke plek wilt u verzorgd worden en door wie?)
- Behandeling en sterven (bijv zijn er grenzen voor u aan de behandeling? Welke rituelen zijn voor u belangrijk?)
- Documentatie en vastlegging (bijv wilt of heeft u een wilsverklaring? Welke afspraken wilt u vastleggen in uw medisch dossier?)
- Informatie en voorlichting (bijv wilt u uitleg rond medicatie, behandelingen en verklaringen?)

## Taken en rollen

	<b>Signaleren behoefte/noodzaak + voorbereiden ACP gesprek</b>	<b>ACP gesprek + vaststellen en registratie wensen</b>	<b>ACP gesprek en vaststellen + registratie medisch beleid en wilsverklaring</b>
Oudere	Behoefte kenbaar maken	Gebruik instrument- bijv wensenboekje - invullen Eigenaar informatie	Eigenaar informatie
Huisartspraktijk	ACP bespreken in bestaande contacten Instrument aanreiken	ACP gesprek Registratie	ACP gesprek Verstrekken informatie over keuzes en vastleggen Medisch beleid en wilsverklaring
Verpleegkundig specialist/POH	ACP bespreken in bestaande contacten Instrument aanreiken	ACP gesprek Registratie	ACP gesprek Verstrekken informatie over keuzes en vastleggen Medisch beleid en wilsverklaring
Wijkverpleegkundige	ACP in anamnese Instrument aanreiken	ACP gesprek Registratie	
Casemanager dementie, gespecialiseerd (palliatief) verpleegkundige	ACP in anamnese Instrument aanreiken	ACP gesprek Registratie	
Verzorgende IG	Signaleren en signalen neerleggen bij wijkverpleegkundige en casemanager		
Specialist ouderengeneeskundige		Na verwijzing van huisarts	Na verwijzing van huisarts
Geestelijk verzorger		ACP gesprek Registratie	
Maatschappelijk werk	ACP bespreken in bestaande contacten Instrument aanreiken	ACP gesprek Registratie	
Huisartsenpost			
Specialist			

## ACP registratie

Wat is de meest passende manier/plek om in je eigen systeem te registreren (ook met het oog op delen van de informatie)?

### Vanuit huisartsenpraktijk

Episode- A20

VIP-live module

### Thuiszorg

Iedere 6 maanden bij de intake in een apart ACP tab registreren (kijken naar mogelijkheden hiervoor, dit wordt nu niet gedaan)

### Welzijn

## Delen van informatie

- Welke informatie wil je ontvangen (en welke informatie niet)?
- Welke informatie vind je van belang om te delen?
- Hoe wil je de informatie ontvangen?
- Hoe kan VIPlive hierbij helpen?

## Scholing

In het projectvoorstel is gesproken over de inzet van scholing voor het ACP-gesprek en over gebruik module VIP-live.

- Welke onderwerpen zijn van belang in de scholing?
- Door wie willen we de scholing laten geven?
- Wie willen we scholing aanbieden? Wat hebben we hiervoor nodig (ook bijv van de organisaties)?
- Mogelijkheid Laurens Academy