



ZORGPLANNING OP MAAT 3

In gesprek met uw arts over uw medische
situatie en therapiecodes

Inhoud

Uw arts is hier voor u	3
In gesprek met de arts	3
Verloop gepland gesprek	3
Inhoud van het gesprek met uw arts	4
Toelichting ziektestadia	5
Toelichting bij codes voor therapiebeperking	6

Uw arts is er voor u.

Uw arts onderzoekt welke diagnose u heeft, wat de gevolgen zijn en welke behandeling aangewezen is. Soms is een ziekte complex en langdurig. Soms is slechts gedeeltelijk herstel mogelijk. En soms is genezen niet meer mogelijk. Op dat moment is de behandeling erop gericht om uw lijden zo veel mogelijk te beperken. Om u een gepaste zorg te kunnen bieden, is voortdurende afstemming met uw arts belangrijk.

In gesprek met de arts

Stel uw arts gerust vragen over uw functioneren, uw klachten en uw noden bij de opname of het toekomstig ontslag uit het ziekenhuis. Uw arts zal u hierover zo goed mogelijk te woord staan.

Verloop gepland gesprek

Indien u een uitgebreid gesprek met uw arts wenst over uw situatie, dan kan dit best vooraf gepland worden. Het zorgteam maakt graag een afspraak voor u.

Tijdens dit gesprek zijn best ook uw vertrouwenspersoon, vertegenwoordiger en/of iemand van uw dierbaarste naasten aanwezig.

We raden u aan om vooraf een lijstje met uw vragen op te stellen zodat u deze duidelijk kan overbrengen naar de arts. U hebt recht op informatie over de behandelmogelijkheden en eventuele nevenwerkingen op korte en langere termijn. U bent echter niet verplicht om volledig geïnformeerd te worden indien u dit niet wenst.

Het gesprek kan u helpen om uw wensen ten aanzien van de behandelingen en de zorg duidelijk te krijgen voor uzelf, voor uw arts en voor uw naasten.

De arts maakt een verslag van het gesprek over uw beleving, zorg- en behandelwensen en stelt op basis hiervan de gepaste behandel- en zorgafspraken op. Deze worden ook aan uw huisarts gecommuniceerd.

U kan zelf ook de belangrijkste aspecten van het gesprek noteren. Het is steeds mogelijk om tijdens uw ziekenhuisverblijf een vervolggesprek te hebben. Dit kan op uw eigen vraag of op voorstel van de arts plaatsvinden.

Inhoud van het gesprek met uw arts

Volgende punten kunnen aan bod komen:

De diagnose(s)

Het ziektestadium

De behandeldoelen en therapie-opties

Mogelijke risico's en beperkingen van de behandelingen

“meest positieve — meest negatieve vooruitzichten”

Nodige zorgomkadering

Code voor therapiebeperking

Relevante documenten inzake vroegtijdige zorgplanning

Wie is uw aanspreekpersoon nu en in de toekomst?

Welke informatie kan er worden gedeeld met andere familieleden?

(telefoonnummers van wie informatie mag krijgen)

Uitnodiging voor een vervolggesprek



Toelichting ziektestadia

Afhankelijk van uw situatie kan de klemtoon van de behandeling verschuiven.

Curatief stadium

In een vroeg stadium van uw ziekte is de behandeling gericht op volledige genezing / herstel (= cure).

Chronisch stadium

Wanneer volledige genezing niet meer mogelijk is, wordt het doel van de behandeling gericht op:

- de ziekte stabiliseren of afremmen: actieve levensverlenging
- uw functioneren en mobiliteit verbeteren zodat u zo lang mogelijk zelfstandig kan blijven
- uw algemeen comfort verbeteren

In deze fase groeit vaak de behoefte aan extra psychosociale en existentiële ondersteuning.

Palliatief stadium

Als de ingestelde behandelingen niet meer aanslaan, kunnen de aanwezige symptomen verlicht worden met een palliatieve behandeling of comfortzorg om de levenskwaliteit te ondersteunen.

Terminaal stadium

In een eindstadium, wanneer het overlijden op korte termijn verwacht wordt, biedt terminale zorg ondersteuning voor een sereen en comfortabel stervensproces. In uitzonderlijke situaties waarin het comfort niet bereikt wordt met normale pijn- en symptoombehandelingen, kan de arts palliatieve sedatie voorstellen.

Toelichting bij codes voor therapiebeperving

Soms is medisch ingrijpen niet (meer) zinvol. In ons ziekenhuis spreekt de arts voor elke patiënt (indien mogelijk in overleg met de patiënt) een therapiebeleid af om de juiste en gewenste beslissingen te nemen. Dit gebeurt door het toekennen van een therapiecode (vroeger ook "DNR-code" genoemd).

Code geen therapiebeperving

De artsen zullen al het mogelijke doen om uw gezondheidstoestand te verbeteren. Indien nodig worden reanimatie of andere levensverlengende ingrepen opgestart.

Code niet reanimeren

Deze code is aangewezen als de verwachte uitkomst van reanimatie te beperkt is. In geval van ademhalings- of hartstilstand worden dan geen reanimatiemaatregelen getroffen (geen hartmassage, geen kunstmatige beademing). U krijgt wel alle nodige medicatie om uw waardigheid en comfort te garanderen.

Code therapie niet uitbreiden

Deze code is aangewezen als bepaalde behandelingen niet meer aanslaan, te belastend geworden zijn of ernstige verwikkelingen veroorzaken. Uw arts kan dan in overleg met u bepalen welke behandelingen niet meer worden opgestart. Bijvoorbeeld: geen opname op intensieve zorg, geen beademingsapparatuur, geen kunstmatige toediening van vocht en/of voeding, geen antibiotica, geen chirurgische ingrepen, geen chemotherapie of bestraling, geen dialyse, transplantatie of transfusies.

Code therapie afbouwen

In een eindstadium is het voor het comfort vaak noodzakelijk om reeds gestarte behandelingen weer af te bouwen. Zo kan het stoppen van kunstmatige toediening van vocht en voeding op een bepaald moment noodzakelijk zijn omdat het lichaam deze stoffen niet meer kan verwerken, waardoor ze enkel belastend zijn en meer complicaties veroorzaken, bijvoorbeeld longoedeem. Comfortzorg voorkomt dan dat u een dorstgevoel krijgt.

Het is evident dat er in elke situatie, onafhankelijk van welke therapiecode, wel medicatie kan gestart worden om uw klachten te verlichten en uw comfort te verhogen.

Contactgegevens

Praat er verder over met: uw behandelende arts, uw psycholoog, uw sociaal werker, een medewerker van de Levensbeschouwelijke dienst, of het Palliatief Support Team. U kan hen contacteren via het team van de afdeling.

Meer informatie is ook terug te vinden op de websites van:

Federatie Palliatieve zorg Vlaanderen vzw: www.delaatstereis.be

LEIF: www.leif.be

Forum Palliatieve zorg: www.forumpalliatievezorg.be.

Palliatief Support Team 02/ 257 58 37



Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels

Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be