

Gesprekshulp bespreken behandelbeperkingen bij kwetsbare ouderen en COVID-19 Maart 2020, huisartspraktijk Oog in Al

Zoals jullie allemaal weten is het in deze tijd van de corona crisis extra belangrijk om de behandelwensen en grenzen van kwetsbare ouderen te bespreken en vast te leggen. Er circuleren inmiddels diverse documenten.

Op de NHG site en Thuisarts.nl is ook veel informatie te vinden, onder andere ook een keuzehulp voor het gesprek.

Op Palliaweb.nl is veel informatie te vinden over palliatieve zorg bij patienten met COVID-19.

Hieronder een praktische handleiding opgesteld door huisartsenpraktijk Oog in Al (met dank aan Victor van Duuren en de praktijkverpleegkundigen!)

Mogelijk heeft de praktijk al een overzichtslijst van de kwetsbare ouderen.

Anders kan de U-Primlijst gebruikt worden om kwetsbare ouderen op te sporen die nog niet in beeld zijn. (zie zo nodig handboek integrale ouderenzorg op de HUS website).

Je zou kunnen beginnen met alle kwetsbare ouderen die al code P05 hebben en 90 plussers, daarna evt alle 80 jarigen. Bij twijfels over de wilsbekwaamheid of ernstige dementie kun je dit gesprek beter met de mantelzorger doen.

Huisartsen en POH's/praktijkverpleegkundigen bekijken wie het meest betrokken is bij de patient en wie het beste de patient kan bellen.

Check of er al eerder over deze onderwerpen is gesproken, zo ja; sluit dan hier bij aan en check of de eerdere afspraken nog bekend zijn bij de patient en geldig zijn.

Het is belangrijk rustig het gesprek op te bouwen, en af te tasten in hoeverre er ruimte is om door te vragen. Veel patienten reageren positief, maar er zullen ook mensen zijn die aangeven dit nu niet te kunnen overzien en te willen beslissen als ze ziek zijn. Respecteer dat, wellicht zet het gesprek toch aan tot nadenken en kun je er nog een keer op terug komen.

NB: Een behandelend arts kan de expliciete behandelwensen van een patiënt overrulen als dit medisch zinloos wordt geacht.

Voor het gesprek kun je onderstaande gesprekshulp gebruiken;

- Hoe gaat het in tijden van deze coronacrisis met u? Heeft u nu klachten? (Zie onder).
- Heeft u iets van ons nodig? Wilt u dat ik met u meedenk?
- Eenzaamheid? Angst? Sombor? Aanspraak? Dagbesteding? Wie doet boodschappen? Hoe kan men dit zelf realiseren? Rol familie? Contact met bureu?
- Evt tips en mogelijkheden bespreken: Zie <https://www.nizu.nl/corona/> (mogelijkheden voor informele zorg, vrijwilligers).

- Check contactpersonen, telefoonnummer correct? Eventueel mailadres noteren. (Zijn de eventuele memo's up to date?)
- Heeft u er weleens bij stilgestaan wat te doen als u besmet raakt met het corona virus?
- Of; er is momenteel in de media veel te doen over ouderen die ziek worden, maakt u zich daar zorgen over?
- Wat moet ik als zorgverlener van u weten om de best mogelijke zorg aan te bieden die aansluit bij uw wensen?
- Ziekenhuisopname? Voor O2 en/of niet invasief behandelen?
- Reanimeren? (Overlevingskans bij kwetsbare ouderen is al klein, ook zonder corona).
- Beademing?
- Intensieve behandeling als u daar zelf niet meer over kunt beslissen?
- Permanente verpleeghuisopname?
- Wie mag namens u beslissingen nemen als u daar zelf niet meer toe in staat bent?
- Vraag niet, maar stel voor dat je het dossier opent voor de huisartsenpost. Zo kunnen de huisartsen tijdens de ANW-uren het dossier inzien. (Medicatie, VG, laatste contacten en behandelwensen). (OPT-IN activeren, noteer dat je toestemming hebt gekregen van de patiënt). NB; men is bezig met een noodwet zodat iedereen die niets heeft aangegeven tijdelijk toch een opt-in code krijgt.
- Registreer de behandelwensen onder een nieuwe episode: A20 en noem de episode "behandelwensen". En als de episode al bestaat: koppelen aan de bestaande episode.
- Koppel bijzondere behandelwensen, zorgen of twijfels over wilsbekwaamheid (dementie, delier ed) terug aan de huisarts.
- Wie neemt het initiatief bij wens tot vervolcontact? Of alvast een nieuwe telefonische afspraak maken?

Medisch inhoudelijke vragen (eventuele huidige klachten uitvragen, maar ook als alarmsymptoom benoemen naar de patiënt):

- Hoesten
- Koorts (thermometer?)
- Dyspnoe (kan patiënt trap op? Stofzuigen? Glas water in 1x zonder moeite leegdrinken?)
- Pijn op de borst
- Spierpijn, hoofdpijn, keelpijn
- Braken, diarree
- Niet meer op de benen kunnen staan, ondersteuning nodig hebben bij lopen.
- Beloop in de tijd?
- Medicatiegebruik, herhaalrecepten nodig? Vragen inname?
- Medisch inhoudelijke vragen: evt TC met eigen huisarts.

opsomming van de ICPC codes:

- A20: levenswensen
- A27: Ongerust/vragen over coronavirus
- R74: Verdenking coronavirus
- R83: Bevestiging coronavirus
- P05: Kwetsbare oudere

