



Het gesprek over behandel – beperkingen

Wat vindt de patiënt ? Wat vindt U ?



www.asz.nl

Stafbestuur 21 september 2020

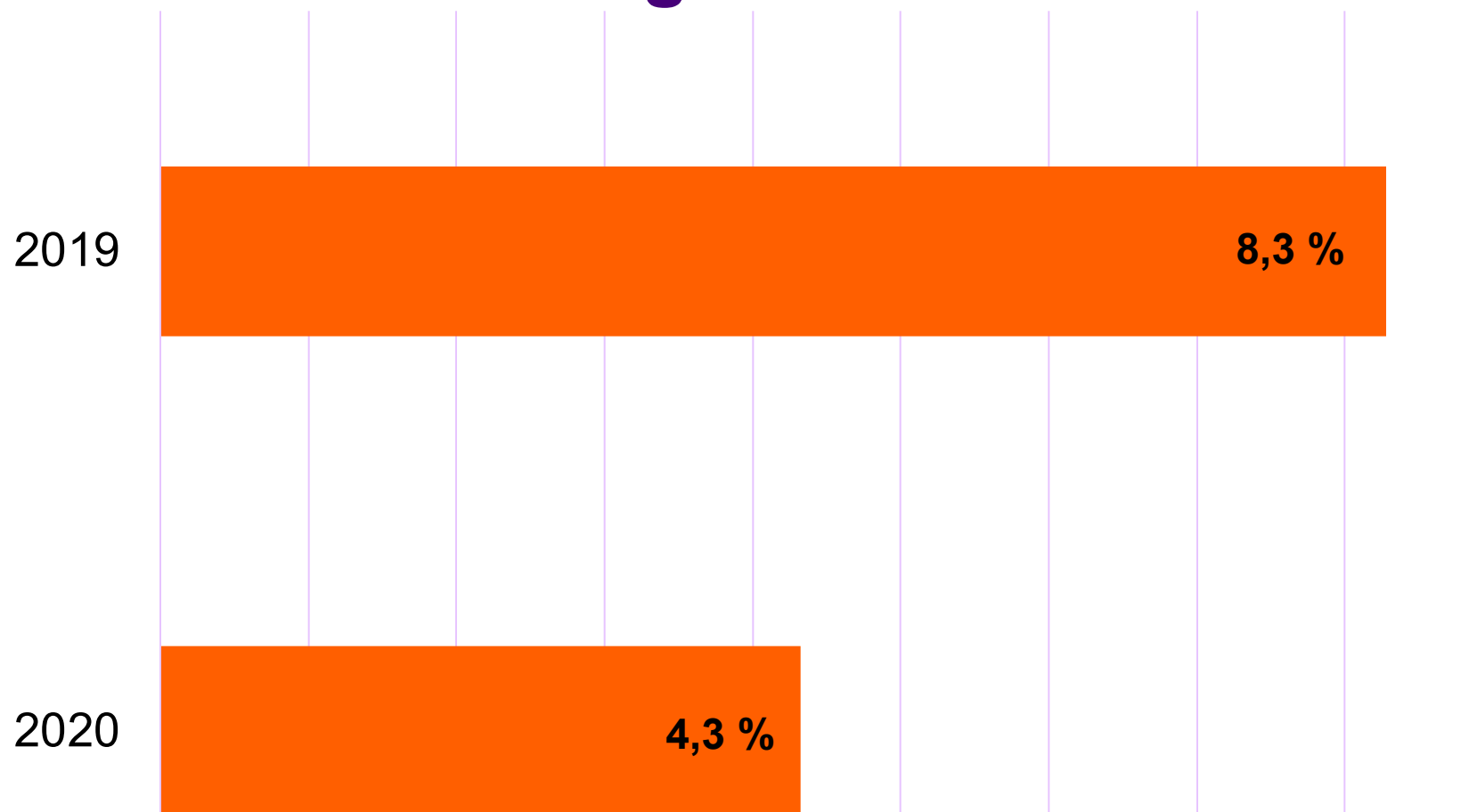
Inhoud

- Waarom ?
- Stand van zaken
- Ontwikkelingen
- Feedback patiënten – enquête
- **Doel:** Uw mening / discussie

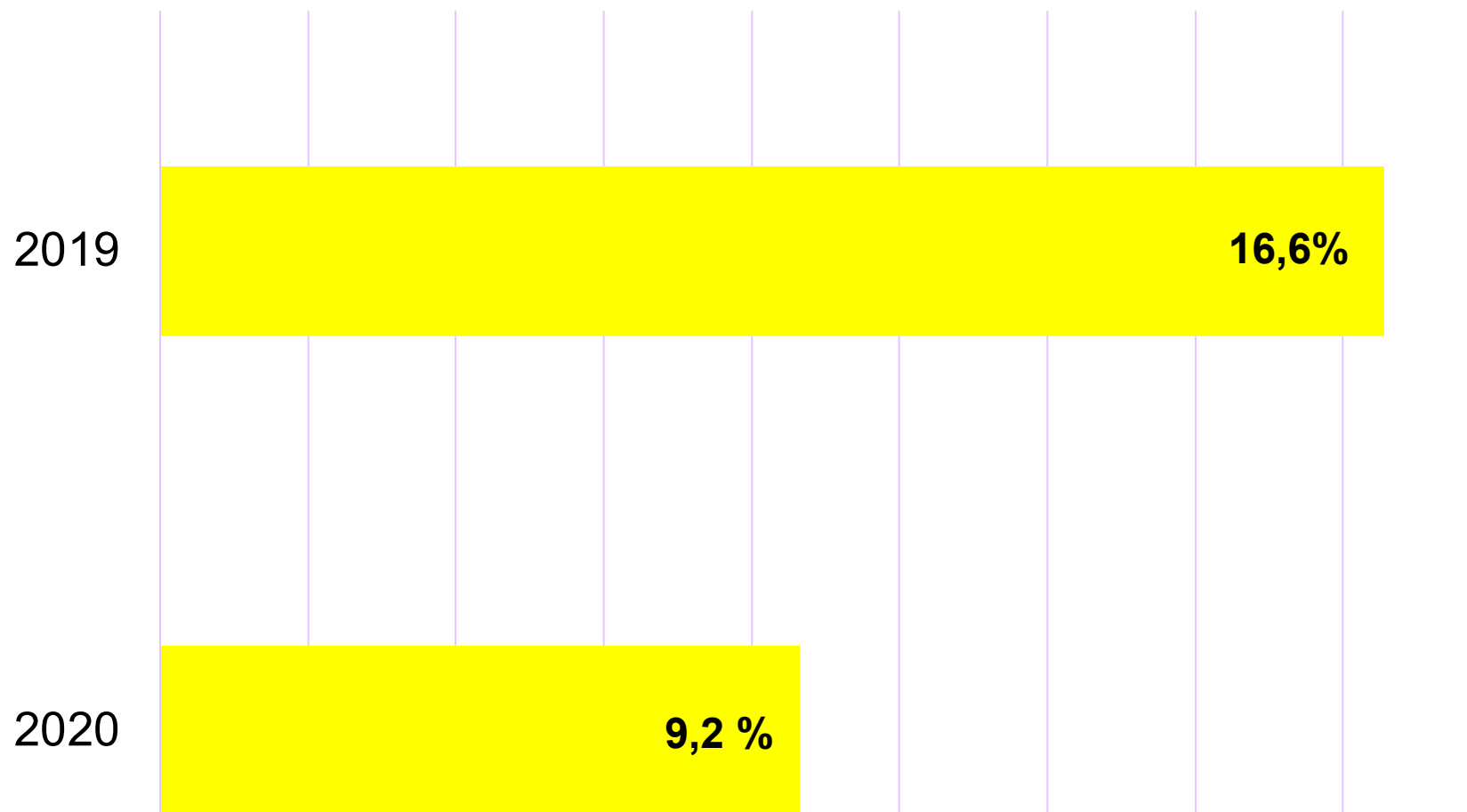
Het gesprek over behandelbeperkingen: waarom?

- Zorg op maat
- Reductie overbehandeling, complicaties en kosten
- Effectief gebruik personeel en bedden – capaciteit (acute as)
- Minder klachten

Opnames via de SEH zonder ingevuld "beleid"



Opnames ASZ zonder ingevuld "beleid"



Behandelbeperkingen tijdens SIT oproep **daalt**

Retrospective data analysis



	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
MET calls per 1000 admissions										
Total	0	2.3	5.2	6.3	7.4	7.1	4.7	4.0	5.8	5.2
MET call inhospital mortality (HM) [%]										
Total	0	34	36	28	28	28	28	21	26	25
Transfer to ICU/ CCU [%]										
Total	0	49	55	48	58	49	65	55	63	56
Limitation of medical treatment (LOMT) [%]										
Total	0	10	6	12	13	9	7	6	6	7

Het gesprek over behandelbeperkingen: waarom **niet** ?

- Gebrek aan uniformiteit
- Tijdrovend
- Gesprek door arts – assistenten: kennis en vaardigheid
- Potentiële bron van (juridisch) conflict

Projecten

- Checklist S.E.H.
- “Paars bandje”
- Gesprekstrainingen arts – assistenten Leerhuis
- Gesprekshulp “behandelgrenzen”

Gesprekstraining arts – assistenten (Leerhuis)

Verzoek vanuit Vereniging Arts Assistenten

Verzoek vanuit S.E.H. – artsen

Gesprekstrainingen met vaste opzet en acteurs

Gesprekshulp

behandel-

grenzen



Als voorbereiding op een gesprek over de medische en sociale aspecten van opname en beademing op de intensive care geven wij de gesprekshulp behandelgrenzen folder.

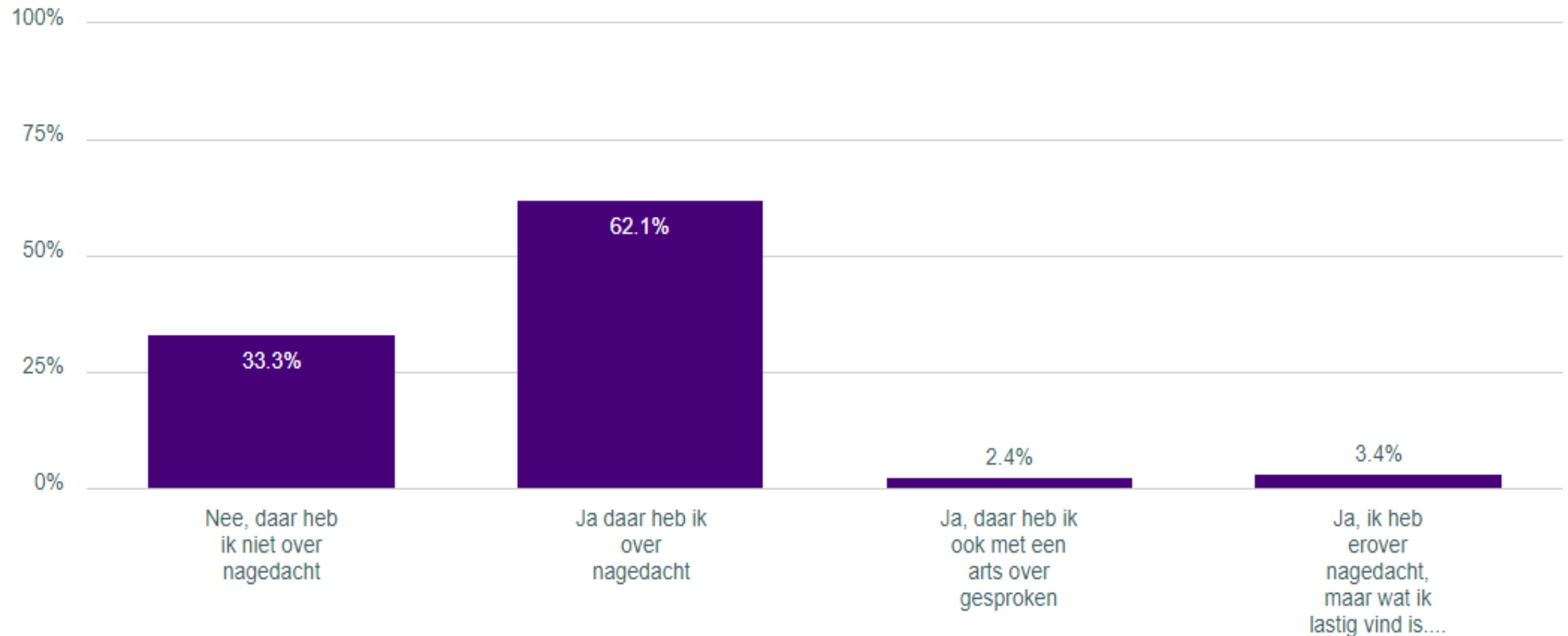


De begrijpelijkheid van de tekst is groot en het helpt 7 van de 10 respondenten om verder na te denken over de behandelwensen.

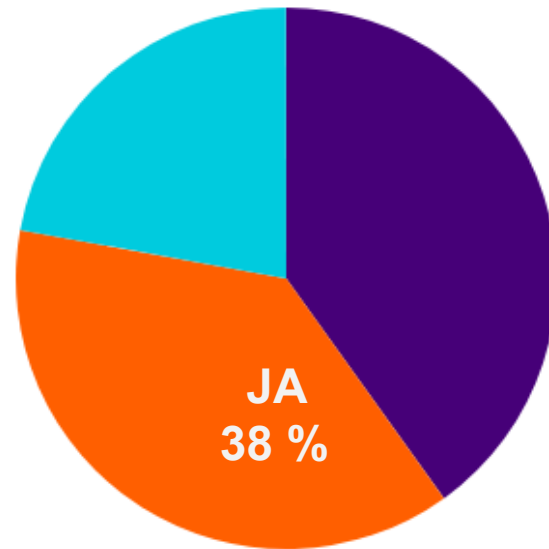


De informatie in de folder lijkt de meeste patiënten niet te verontrusten.

Heeft u zelf nagedacht over wat U wel of niet wilt bij een opname als u plotseling ernstig ziek wordt?



Heeft u het gevoel dat deze gesprekshulp van toepassing op U ?



Observaties

Totaal

958

● Geen mening/ weet ik niet

40.1%

● Ja

37.8%

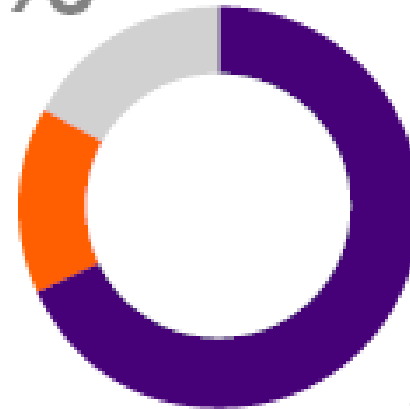
● Nee, omdat.. (graag uw toelichting)

22.1%

Vindt u deze gesprekshulp nuttig voor uzelf?

geen mening: **17%**

Nee: **14%**



Ja:
69%

Op basis van deze folder kan ik:

bepalen wat voor
mij belangrijk is

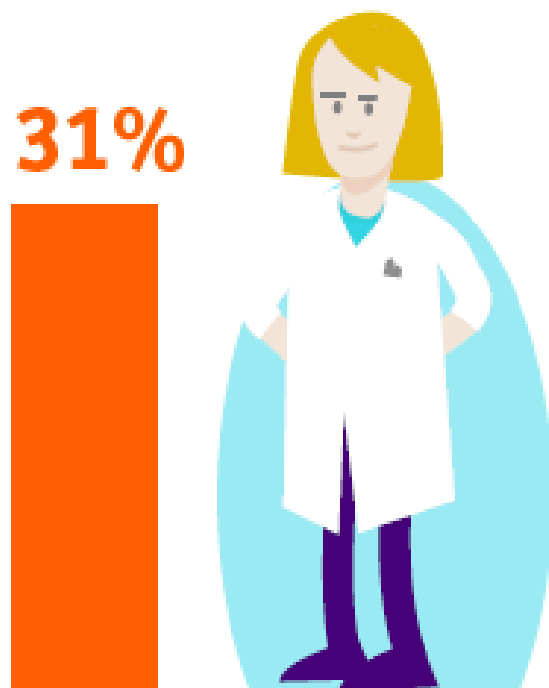
72%

een beter gesprek
hebben met mijn dokter

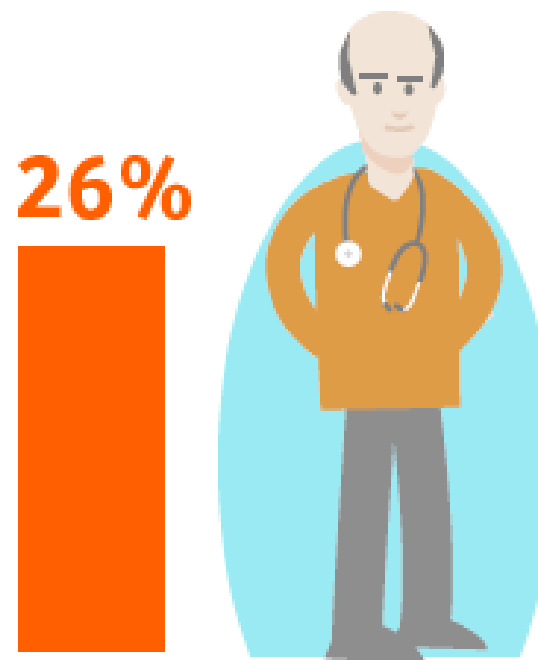
69%

“Ik denk dat dit voor iedereen nuttig is, omdat het je laat nadenken over wat je wel/niet zou willen. De gesprekshulp is handig om over concrete dingen na te denken, zodat de vraag "Wat wil je als een opname nodig is" als het ware in stukjes gehakt wordt en minder ingewikkeld wordt.”

Ik bespreek de uitkomst van deze folder het liefst:



met een medisch
specialist tijdens



met mijn
huisarts

Wat vindt U ?

*“Ik vind het gesprek over
beleidsbependingen (niet) mijn taak.”*

*“Gesprekken over beleidsbependingen
horen (niet) bij de arts - assistent”*

*In afwezigheid van de hoofdbehandelaar
voel ik mij als dienstdoende (niet) verantwoordelijk
voor het gesprek over beleidsbependingen
bij een klinische patiënt.*

*“Gesprekken over beleidsbependingen
horen (niet) bij de huisarts.”*

*Gesprekken over beleidsbependingen
horen (niet) op de polikliniek.*

*“Ik vind dat je (niet) altijd moet
doen wat de patiënt wil”*

*Gesprekken over beleidsbependingen
horen (niet) op de pre – operatieve polikliniek.*