

Patiëntformulier proactieve zorgplanning

Wensen en grenzen voor zorg en behandeling nu en in de toekomst

1. Wensen voor zorg en behandeling: wat voor mij belangrijk is

1. Als ik denk aan mijn gezondheid en de zorg die ik nodig heb, dan is dit belangrijk voor mij:

2. Als ik denk aan mijn familie, dan is dit belangrijk voor mij:

3. Als ik denk aan thuis, dan is dit belangrijk voor mij:

4. Wat nog meer belangrijk is voor mij:

5. Ik heb de volgende wensen of doelen op het gebied van **activiteiten**:

(bijvoorbeeld activiteiten die u met plezier doet, activiteiten die u nog graag mee wil maken)

6. Ik heb de volgende wensen of doelen op het gebied van **gebeurtenissen**:

(bijvoorbeeld gebeurtenissen waar u naar uitkijkt, zoals jubilea, vakantie, verjaardagen van (klein)kinderen)

7. Ik heb de volgende wensen of doelen op het gebied van **samenzijn met**:

(wat doet u graag en met wie)

8. Wat maakt een dag waardevol?

(naasten, dagelijkse activiteiten, uitjes, hobby's, kunst, cultuur, religie, inspiratiebronnen)

9. Deze mensen zijn voor mij belangrijk:

10. Als ik hulp nodig heb, dan vraag ik hulp aan:

11. Is er een zorgverlener belangrijk voor u? Zo ja, wie is dat?

- ☐ Huisarts
- ☐ Wijkverpleegkundige
- ☐ Arts in het ziekenhuis, van de afdeling _____
- ☐ Arts in het verpleeghuis (specialist ouderengeneeskunde)
- ☐ Anders, namelijk _____

12. Vindt u dat u goed over uw eigen wensen en grenzen voor zorg en behandeling kunt beslissen?

- ☐ Ja
- ☐ Ja, met hulp van _____
- ☐ Nee

13. Als ik in de toekomst niet over mijn eigen zorg en behandeling kan beslissen, dan wil ik dat deze persoon (mee)beslist over mijn zorg en behandeling:

14. De persoon die mag (mee)beslissen als ik niet (goed) kan beslissen is mijn:

- ☐ Partner
- ☐ Zoon/dochter
- ☐ Anders, namelijk _____

15. De volgende vragen gaan over wat u belangrijk vindt als uw gezondheid achteruitgaat

a. Dit wil ik graag zo lang mogelijk zelfstandig doen:

b. Dit wens ik rondom de laatste periode van mijn leven:

c. Dit wens ik rondom het nemen van afscheid van het leven:

d. Als ik niet meer thuis kan wonen, dan wil ik graag op deze plek verzorgd worden:

e. De plek waar ik wil overlijden:

f. Wie bij mijn overlijden aanwezig zijn:

g. Dit zijn voor mij religieuze gewoonten en/of rituelen die voor mij **nu**
(bijvoorbeeld wekelijks naar de kerk gaan) en/of **in de toekomst**
(bijvoorbeeld bij overlijden) belangrijk zijn:

h. Andere dingen die voor mij belangrijk zijn als mijn gezondheid
achteruitgaat:

2. Behandelgrenzen: deze zorg en behandeling wil ik wel en deze zorg en behandeling wil ik niet

Als uw gezondheid achteruitgaat, zullen zorgverleners eerst met u bespreken of uw eerder besproken wensen ook op dat moment nog gelden. Uw wensen kunnen en mogen **altijd** worden gewijzigd.

1. Mijn wensen voor mijn zorg en behandeling in de toekomst zijn:

2. Ik heb specifieke wensen over:

Reanimatie

☐ Wil ik wel

☐ Wil ik niet

☐ Ik weet niet of ik dit wil

Beademing

☐ Wil ik wel

☐ Wil ik niet

☐ Ik weet niet of ik dit wil

Opname op de intensive care (IC)

☐ Wil ik wel

☐ Wil ik niet

☐ Ik weet niet of ik dit wil

Euthanasie

☐ Wil ik wel

☐ Wil ik niet

☐ Ik weet niet of ik dit wil

3. Welke zorg en behandeling zou u niet willen?

4. Mijn wensen zijn vastgelegd in:

- ☐ Levenstestament
- ☐ Testament
- ☐ Notariële volmacht
- ☐ Wilsverklaring
- ☐ Reanimatieverklaring
- ☐ Euthanasieverklaring
- ☐ Donorcodicil
- ☐ (Orgaan)donatie

5. Mijn wensen zijn vastgelegd bij:

- ☐ Huisarts
- ☐ Ziekenhuis, bij de afdeling _____
- ☐ Verpleeghuis (specialist ouderengeneeskunde)
- ☐ Anders, namelijk _____

6. Deze mensen zijn op de hoogte van mijn wensen:

- ☐ Partner
- ☐ Zoon/dochter
- ☐ Anders, namelijk _____

3. Afronding

1. Wat ik verder nog wil benoemen en/of bespreken:

4. Contactgegevens

1. Deze persoon uit mijn naaste omgeving is de eerste contactpersoon:

Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Relatie:

☐ Partner

☐ Zoon/dochter

☐ Anders, namelijk _____

2. Indien er een wettelijk vertegenwoordiger is, is dit dezelfde persoon als de eerste contactpersoon?

☐ Ja

☐ Nee, dat is: Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Relatie:

☐ Partner

☐ Zoon/dochter

☐ Anders, namelijk _____