

# Factsheet

## Documentatie van medisch behandelbeleid in verpleeghuizen

Resultaten peilstations Leren van Data - peiling Proactieve  
Zorgplanning 2023-2024



Afdeling Ouderengeneeskunde





# Peiling proactieve zorgplanning

- In deze factsheet zijn de resultaten van de peiling ‘Proactieve zorgplanning 2023-2024’ van [Leren van Data](#) weergegeven.
- Het doel was het in kaart brengen in hoeverre afspraken over reanimatie, behandelbeleid en wilsverklaringen zijn vastgelegd in het medisch dossier van Nederlandse verpleeghuisbewoners.
- De peiling vond plaats onder cliënten (n = 6104) die in januari 2024 waren opgenomen in één van de 11 deelnemende Nederlandse verpleeghuisorganisaties (elk tussen 306 en 1118 bewoners).
- Het onderzoek omvatte kwantitatieve analyses en analyses van vrije teksten\* op het tabblad ‘Beleid’ in het elektronisch patiëntendossier Ysis (Gerimedica).

\* resultaten niet in deze factsheet



# Kenmerken van de bewoners

De dataset bestond uit verpleeghuisbewoners:

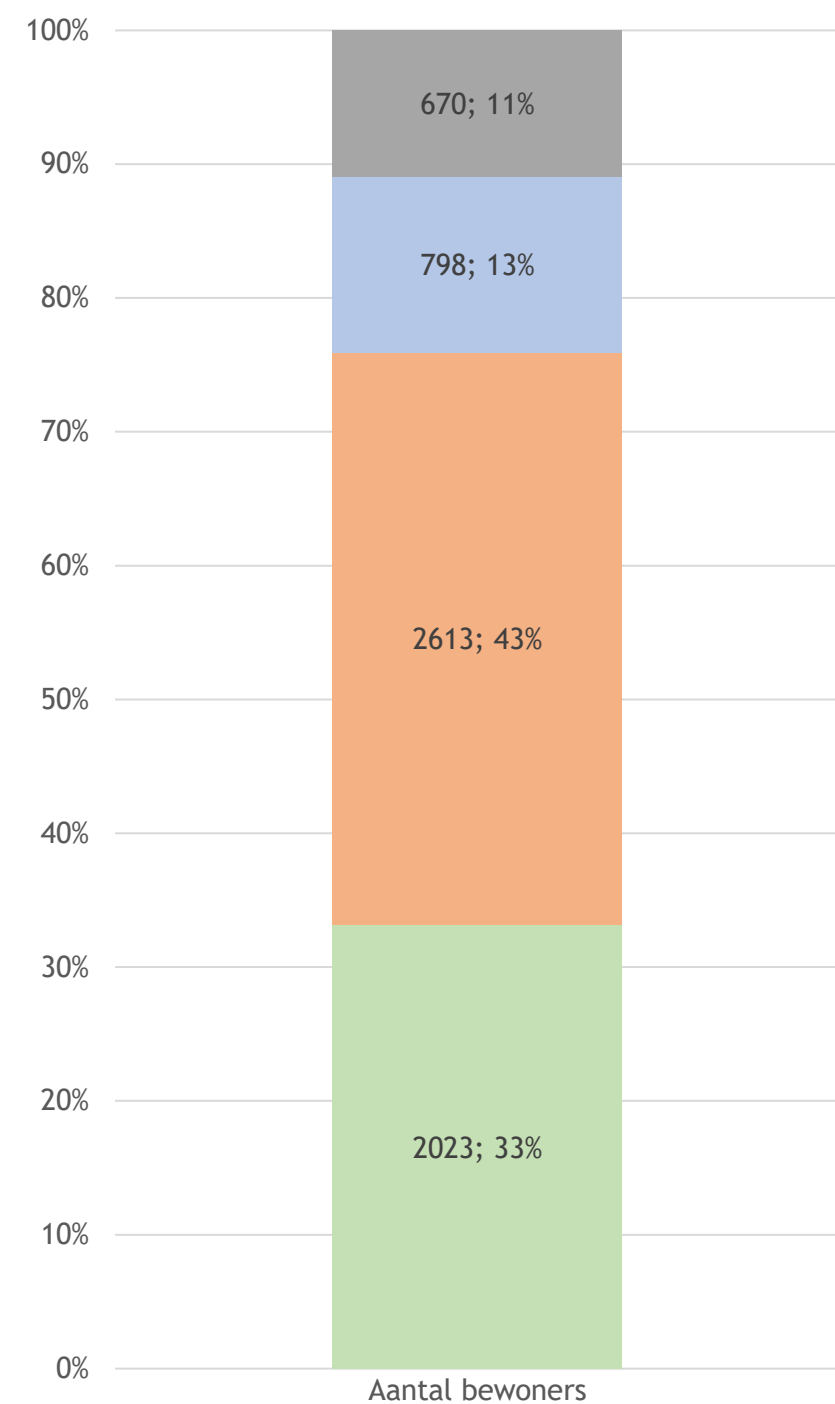
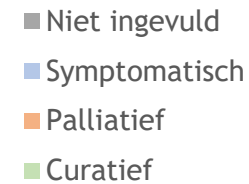
- Die verbleven op de deelnemende locaties
- Die stonden ingeschreven in januari 2024
- Met doel van inschrijving:
  - PG (Psychogeriatric)*
  - Somatiek*
  - Palliatief- terminale zorg*
  - GP (Gerontopsychiatrie)*
  - Ziekte van Huntington*
  - Syndroom van Korsakov*

Kenmerken	Aantal bewoners (%)
Geslacht:	
Vrouw	3927 (64%)
Man	2177 (36%)
Gemiddelde leeftijd:	83 jaar
Doel van inschrijving:	
PG	3492 (57%)
Somatiek	2205 (36%)
Palliatief/terminale zorg	31 (1%)
GP, Huntington, Korsakov	376 (6%)
<b>Totaal</b>	<b>6104</b>



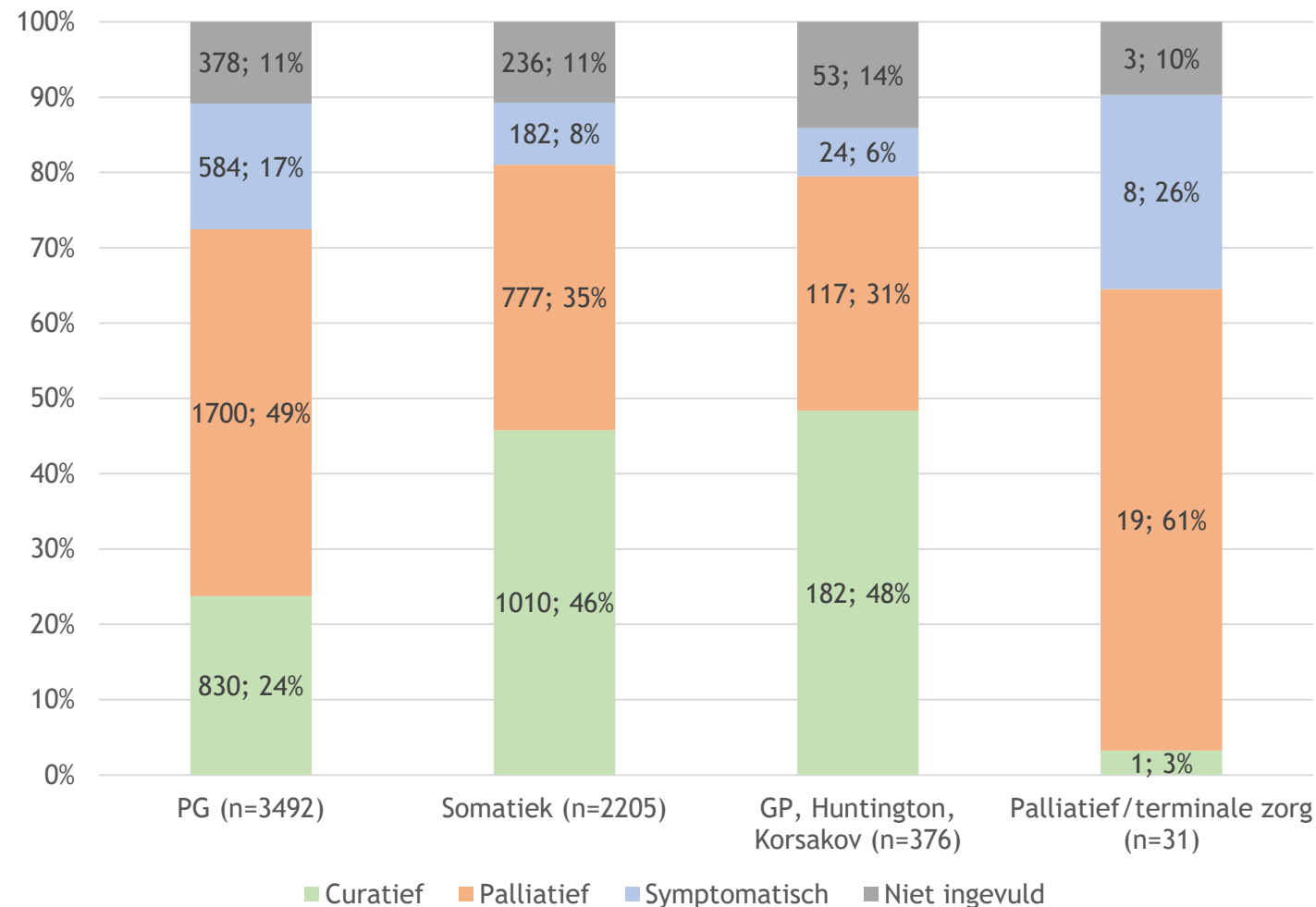
# Documentatie behandelbeleid

- Voor 89% van de bewoners was een behandelbeleid geregistreerd, voor 11% niet.
- De grootste groep verpleeghuisbewoners had een palliatief beleid (43%), gevolgd door een curatief beleid (33%).





# Documentatie behandelbeleid per doelgroep

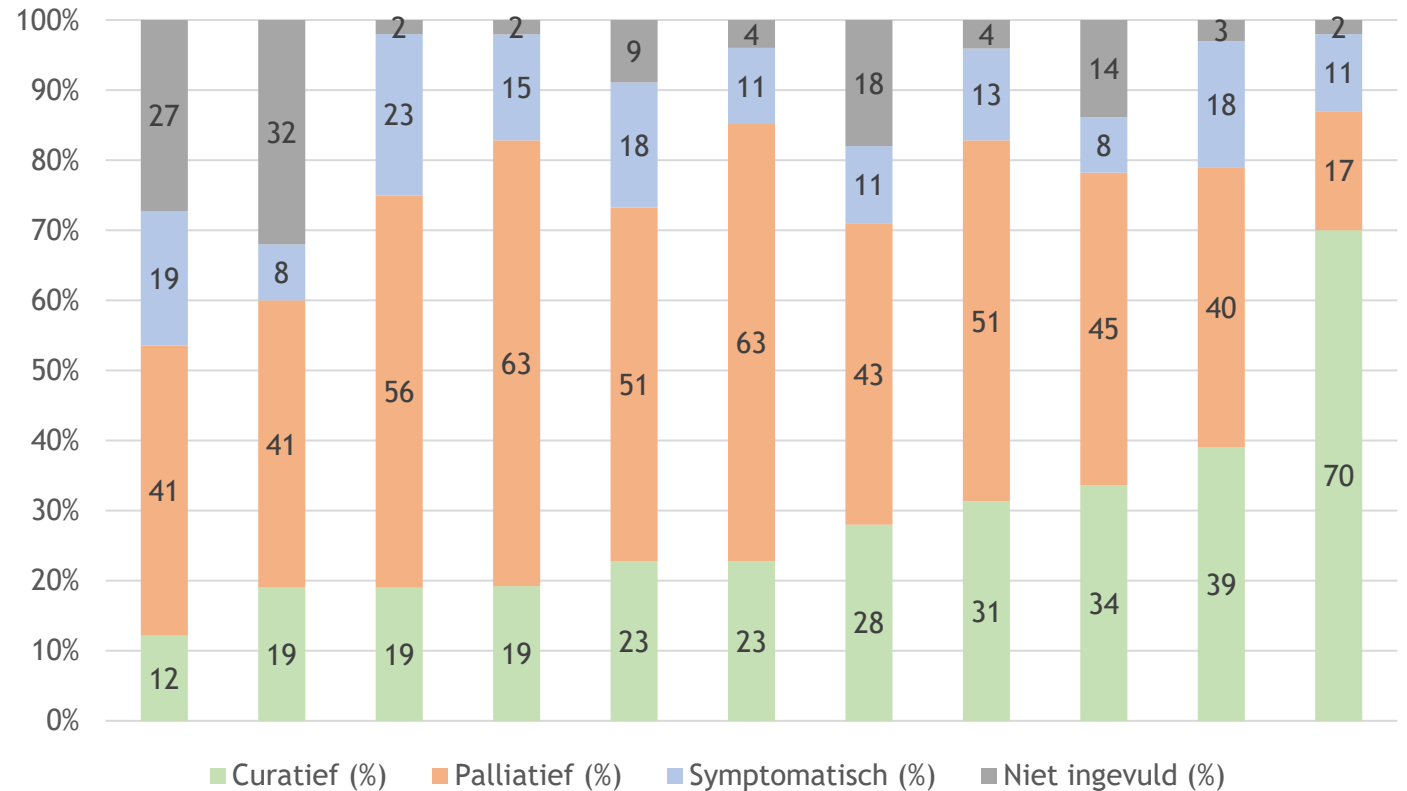


- De meeste bewoners (57%) waren ingeschreven wegens een psychogeriatrische aandoening. Zij hadden meestal een palliatief beleid.
- Bewoners met als inschrijfdoel somatiek, gerontopsychiatrie, ziekte van Huntington of syndroom van Korsakov hadden vaker een curatief beleid.



# Documentatie behandelbeleid per verpleeghuisorganisatie

- Er waren grote verschillen tussen de verpleeghuisorganisaties in de documentatie van het behandelbeleid.
- Het percentage bewoners met curatief beleid varieerde van 12 tot 70%.



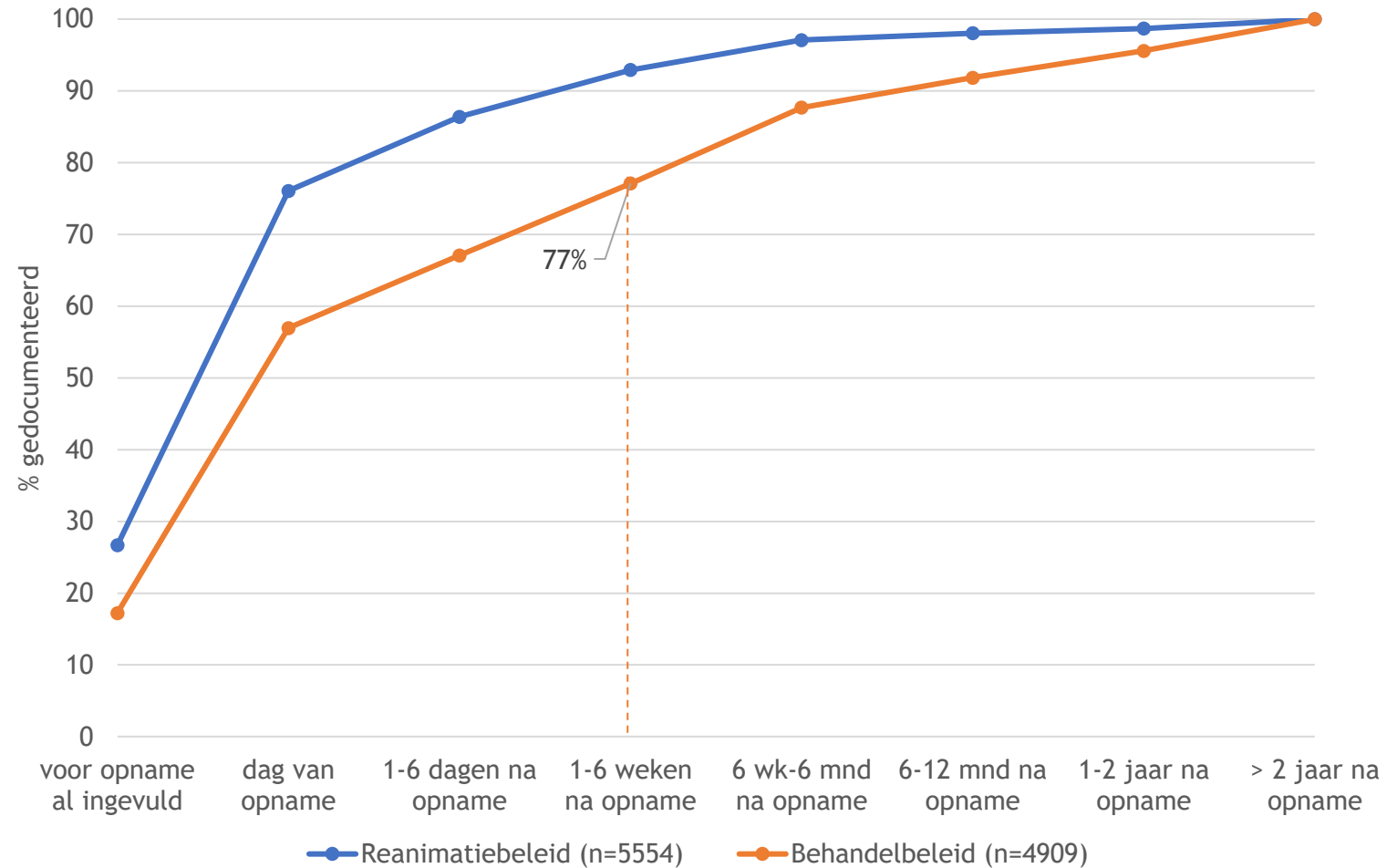


# Documenteren van beleid na opname

- Van de bewoners bij wie een medisch behandelbeleid was vastgelegd (89%), gebeurde dat bij drie kwart binnen 6 weken na opname.

*(conform de Handreiking [Proactieve zorgplanning in de langdurige zorg](#))*

- Het reanimatiebeleid was er meestal al op de dag van opname.



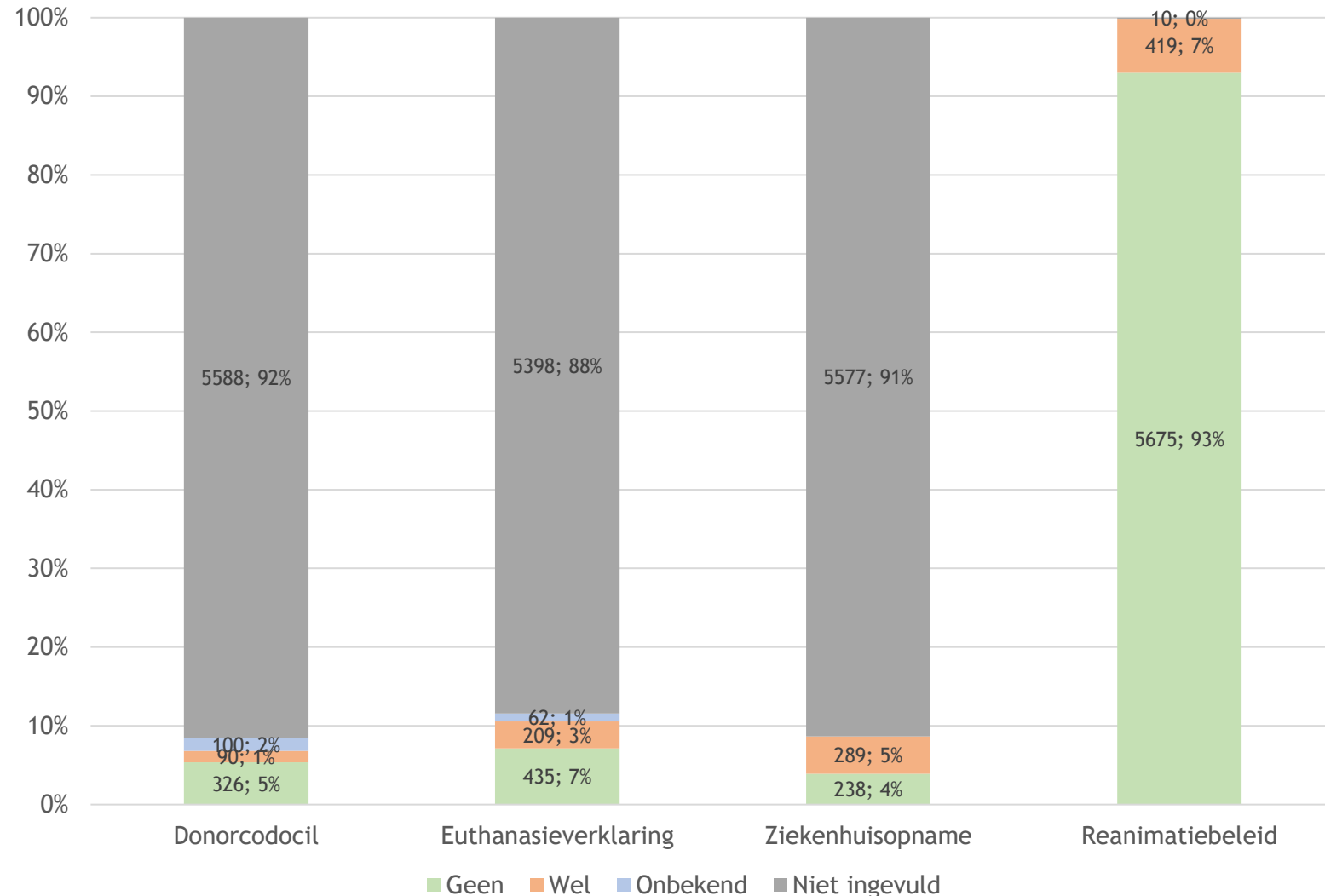
Bewoners voor wie geen inschrijfdatum (n = 89) of geen datum voor reanimatiebeleid (n = 461) of behandelbeleid (n = 1106) was vastgelegd zijn in deze analyse geëxcludeerd.



# Documentatie van andere behandelwensen

- 99,8% van de bewoners had een vastgelegd reanimatiebeleid (93% niet reanimeren).
- Wensen m.b.t. orgaan- en weefseldonatie, euthanasie en ziekenhuisopname (ja/nee) waren nauwelijks gestructureerd\* vastgelegd.

*\* In de vrije teksten bij het behandelbeleid stond wel vaak iets over ziekenhuisopname (bijv.: “geen ziekenhuisopname” of “ziekenhuisopname in overleg”).*







# Conclusie

- Alle verpleeghuisbewoners (op een verblijfsafdeling) hadden een reanimatiebeleid. Voor 89% van de bewoners was ook een medisch behandelbeleid vastgelegd.
- De meeste verpleeghuisbewoners hadden een palliatief beleid (met behandelbeperkingen), maar er waren ook veel verpleeghuisbewoners met een curatief beleid.
- Andere behandelwensen werden nauwelijks gestructureerd vastgelegd.





## Methodologische verantwoording en bijlages

- Gegevensverzameling
- Tabblad *Beleid*
- Afkortingen



# Gegevensverzameling

- Gegevensverzameling vond plaats binnen de [peilstations](#) van het programma [Leren van Data](#).
- Verpleeghuisbewoners waren geïnformeerd over het gebruik van hun gegevens via de eigen verpleeghuisorganisaties, en konden hier bezwaar tegen maken.
- De dataset was gepseudonimiseerd en bevatte geen direct herleidbare gegevens.



# Tabblad *Beleid*

In het patiëntendossier (Ysis) zijn zeven secties onder het tabblad “Beleid”:

- Reanimatie
- **Beleid → behandelbeleid**
- Euthanasieverklaring
- Donorcodicil
- Wilsverklaring
- Ziekenhuisopname
- Overige afspraken

VERSLAG MEDISCH LABUITSLAGEN ADMIN ARCHIEF MEETINSTRUMENTEN MULTIDISCIPLINAIR  
WETENSCHAP

GEDEELDE INFORMATIE	<b>Beleid</b>	
BASISGEGEVENS	reanimatie	geen afspraak ▼
<b>BELEID</b>	datum	VANDAAG
JURIDISCH	toelichting	
ANAMNESE		
LICHAMELIJK ONDERZOEK		
PSYCHIATRISCH ONDERZ...		
CONTROLES	beleid	▼
LENGTE EN GEWICHT	<b>i</b>	
GLUCOSE	datum	VANDAAG
VOCHTLIJST	toelichting	
DEFECATIELIJST		
ADVIES		
HULPMIDDELEN		
LABELS		
EPISODEN	euthanasieverklaring	▼



# (Behandel)beleid

Er zijn drie categorieën voor het behandelbeleid, gerelateerd aan het algehele doel van de behandeling:

- Curatief
- Palliatief
- Symptomatisch

Rechts staan de definities van 'palliatief' en 'symptomatisch' zoals deze in het patiëntendossier worden getoond (conform definities van Verenso, 1997).

beleid

datum

toelichting

**Palliatief**

Een palliatief beleid is een (medisch) beleid dat er primair op gericht is te zorgen voor een optimaal welbevinden en een aanvaardbare kwaliteit van leven van de zorgvrager. Een levensbekortend effect van een behandeling is geen bezwaar (geen reden om de behandeling niet in te zetten). Indien een behandeling van een bijkomende aandoening levensverlenging als neveneffect heeft, is dat evenmin een bezwaar.

**Symptomatisch**

Een symptomatisch beleid is een beleid dat erop gericht is te zorgen voor een optimaal welbevinden en een aanvaardbare kwaliteit van leven van de zorgvrager, 'maar waarbij een levensverlengend neveneffect als gevolg van een op dit doel gericht handelen ongewenst is'.

SLUITEN





# Afkortingen

PG: Psychogeriatric

GP: Gerontopsychiatry





Met dank aan de peilstations:

Zorgbalans  
Evean  
Cordaan  
Atlant  
Zorgcirkel Purmerend  
Thebe Midden-Brabant

Liemerije  
De Waalboog  
Oosterlengte  
TanteLouise  
Van Neynsel



# Colofon

## Factsheet

Documentatie van medisch behandelbeleid in verpleeghuizen  
Resultaten peilstations Leren van Data 2023-2024

## Auteurs

- Nienke Fleuren
- Gary Yeung
- Trudy Elzinga
- Jeanine Rutten
- Fenne Wouters
- Martin Smalbrugge
- Patricia Jepma
- Karlijn Joling

Oktober 2024. Universitair Netwerk Ouderenzorg (UNO Amsterdam), Amsterdam UMC.

*Deze publicatie is tot stand gekomen in het kader van het programma Leren van Data, een samenwerkingsverband tussen UNO Amsterdam, Verenso en het Nivel.*

Contact: [lerenvandata@amsterdamumc.nl](mailto:lerenvandata@amsterdamumc.nl)