



Transmurale werkspraak: **Advance Care Planning bij hartfalenpatiënten**

Deze werkspraak is samengesteld door en namens cardiologen en geriater WZA en huisartsen en wijkverpleging regio Assen e.o.

Deelnemers werkgroep: H.J. Gebben (huisarts) en B. Barla (huisarts), M. Peninga (cardioloog), E. Voet (geriater), R. Aardema (hartfalen verpleegkundige), S.Lauer (verpleegkundig specialist).

Met deze werkspraak wordt een praktische invulling gegeven aan het provinciale ACP-traject in Drenthe en krijgt ACP een plek binnen de reguliere zorg voor hartfalen patiënten. Een hartfalenverpleegkundige en cardioloog brengen samen met patiënten behandelgrenzen en behandelwensen in kaart.

Patiëntengroepen

1. Patiënten met de diagnose hartfalen, maximaal ingesteld op medicatie (NYHA-klasse 2 of meer) waarbij de surprise question nog geen rol speelt. Doel van het gesprek is bewustwording bij patiënt en mantelzorger.
2. Patiënten met hartfalen (NYHA-klasse 3 of 4) waarbij de verwachting is dat zij binnen 1 jaar komen te overlijden. Tijdens het gesprek wordt gezamenlijk een proactief zorgplan opgesteld.

Traject groep 1

NYHA-klasse 2, of meer

- Begeleiding vanuit de hartfalenpoli in het WZA, waarbij optimalisatie hartfalen medicatie.
- Bij optimale instelling komt de patiënt op controle bij de cardioloog en wordt een gesprek op het proactief zorgspreekuur aangeboden. Patiënt krijgt tijd hierover na te denken en zich op voor te bereiden.
- Check door de poli of bij de huisartsenpraktijk ACP-gegevens zijn vastgelegd (op termijn via zorgviewer).
- Tijdens het ACP-gesprek wordt ingegaan op mogelijke behandelwensen en grenzen die zich in de toekomst kunnen voordoen.
- Een verslag van dit gesprek wordt naar de huisarts gestuurd via Edifact, de patiënt krijgt hiervan een kopie. De hartfalen verpleegkundige neemt nadien contact op om te horen hoe het gesprek is ervaren en of de inhoud van het verslag overeenkomt met de beleving/ervaring van de patiënt.
- Jaarlijks of na een ongeplande opname of op verzoek van patiënt wordt het ACP-plan geëvalueerd met de regiebehandelaar en zo nodig aangepast.

Traject groep 2

NYHA-klasse 3, 4

- Signalering door hartfalenverpleegkundige/cardioloog en verkennend gesprek op de poli cardiologie met patiënt en uitleg over de inhoud van het ACP-gesprek.



	<ul style="list-style-type: none">• Check door de poli of bij de huisartsenpraktijk ACP-gegevens zijn vastgelegd (op termijn via zorgviewer).• Tijdens de afspraak op het proactief zorgspreekuur worden o.a. volgende onderwerpen besproken:<ul style="list-style-type: none">- Wil een patiënt bij verdere verslechtering nog opgenomen worden?- Uitzetten ICD (indien van toepassing).- Wel/niet reanimeren.- IC opnames.- Of er nog behandelingen lopen bij andere specialisten en zijn deze zinvol gezien de cardiale situatie? De cardioloog neemt het initiatief voor interne afstemming hierover.- Afstemming bij wie de regie ligt t.a.v. het proactief zorgplan.- Opvolging proactief zorgplan en indien nodig bijstellen bij veranderingen.• Een verslag van dit gesprek wordt naar de huisarts gestuurd via Edifact, de patiënt krijgt hiervan een kopie. De hartfalen verpleegkundige neemt nadien contact op om te horen hoe het gesprek is ervaren en of de inhoud van het verslag overeenkomt met de beleving/ervaring van de patiënt.• De huisarts krijgt ook een mondelinge terugkoppeling van het gesprek van de hartfalen verpleegkundige of cardioloog.• Jaarlijks of na een ongeplande opname of op verzoek van patiënt wordt het ACP-plan geëvalueerd met de regiebehandelaar en zo nodig aangepast.
Aanwijzingen voor de huisarts	<ul style="list-style-type: none">• Bekende ACP-informatie bij verwijzing naar poli/SEH meesturen (relevante onderdelen van de wilsverklaring bijvoorbeeld over niet reanimeren, wens tot minimale diagnostiek maar wel kwaliteitsverbetering, wel/niet IC en beademen).• Indien er afspraken gemaakt zijn over het niet meer insturen naar het ziekenhuis deel deze informatie dan met de poli cardiologie (via ZorgDomein ter info) en met de huisartsenpost.
Informatie voor de patiënt	<ul style="list-style-type: none">• Kom samen met iemand (familie of bekende) naar de afspraak op het proactief zorgspreekuur.• Meer informatie over dit onderwerp is te vinden op:<ul style="list-style-type: none">○ In gesprek over uw behandelwensen Wilhelmina Ziekenhuis Assen (wza.nl)



Opmerkingen

- Samen met de hartfalenverpleegkundige in de eerste lijn wordt gekeken welke rol de thuiszorg en m.n. de eerstelijns-hartfalenverpleegkundige in de toekomst in dit traject kan pakken.
- Zolang de patiënt onder behandeling is van de cardioloog, wordt het vervolg van ACP gecoördineerd door de hartfalenverpleegkundige. Als het hoofdbehandelaarschap overgaat naar de huisarts vindt altijd overleg/ een warme overdracht plaats.

December 2024