Afbeelding met tekst, Lettertype, ontwerp, Graphics

Automatisch gegenereerde beschrijving**Vragenlijst behandelwensen**

Met onderstaande vragen kunt u zich voorbereiden op het behandelwensen gesprek. Schrijft u alstublieft uw persoonlijke toelichtingen bij de vragen.Bespreek deze vragenlijst met uw familie. Maak daarna een afspraak voor een gesprek.

1. **Wat maakt u gelukkig? Wat hoopt u tot het eind van uw leven te kunnen blijven doen?**

1. **Wat vindt u belangrijk in het leven? Heeft u wensen of doelen voor de komende tijd?**

1. **Heeft u een (angst) beeld van wat u nooit zou willen dat er met u gebeurt, qua gezondheid en zorg?**

1. **Hoe staat u tegenover permanente opname in een verpleeghuis?**

Afbeelding met tekst, Lettertype, ontwerp, Graphics

Automatisch gegenereerde beschrijving

1. **Als ik ziek word…**

* Wil ik maximaal behandeld worden, ook als dat kunstmatige beademing of behandeling op een intensive care betekent
* Wil ik behandeld worden thuis of in het ziekenhuis, maar geen zware behandelingen zoals beademing of intensive care opname
* Wil ik alleen naar het ziekenhuis als het een korte opname betreft met reële kans op terugkeer in mijn thuissituatie (bv. Behandeling voor botbreuk, kleine operatie)
* Wil ik niet naar het ziekenhuis, maar maximaal behandeld worden in mijn thuissituatie
* Wil ik niet naar het ziekenhuis en wil ik alleen behandeling gericht op het verlichten van klachten. Hierbij is kwaliteit van leven belangrijker dan levensverlenging
* Anders, namelijk: …….

1. **Als ik plotseling een hart- of ademstilstand krijg…**

* Wil ik wel gereanimeerd worden
* Wil ik niet gereanimeerd worden
* Anders, namelijk: ……….

Net als ieder ander, kunt u getroffen worden door een plotse gebeurtenis waardoor u niet meer in staat bent uw behandelwensen kenbaar te maken, bijvoorbeeld doordat u een beroerte of ongeval krijgt. Hoe wilt u dan behandeld worden?

NB: deze vraag gaat niet over de situatie waarin u geleidelijk slechter in staat raakt uw behandelwensen te verwoorden, zoals bij dementie.

1. **Als ik door een plotse gebeurtenis mijn (behandel)wensen niet kenbaar kan maken en er is geen reëel uitzicht op herstel van het vermogen om mijn wil te uiten..**
   * Wil ik maximaal behandeld worden
   * Wil ik maximaal behandeld worden, maar geen beademing of intensive care opname
   * Wil ik alleen behandelingen die gericht zijn op mijn kwaliteit van leven, maar geen behandelingen die mijn levensduur verlengen (bv bij een longontsteking wel behandeling tegen benauwdheid, maar geen antibiotica)
   * Wil ik dat mijn leven eindigt; ik stel hiervoor een euthanasieverklaring of behandelverbod op en wijs een vertegenwoordiger aan in een volmacht
   * Anders, namelijk: …..

Afbeelding met tekst, Lettertype, ontwerp, Graphics

Automatisch gegenereerde beschrijving

1. **Als ik niet meer in staat ben om zelf mijn behandelwensen kenbaar te maken, dan mag de volgende persoon namens mij beslissen:**

Naam:

Telefoonnummer:

Relatie tot u (bv. echtgenoot, dochter):

Om dit vast te leggen stel ik een volmacht op.

1. **Als ik ernstig ziek wordt en genezing niet meer mogelijk is, dan wil ik het liefst zorg ontvangen…**

* Thuis
* In een hospice
* In een verpleeghuis
* In een ziekenhuis
* Anders, namelijk: ………..

Indien u ernstig ziek wordt en genezing niet meer mogelijk is, dan wil de huisarts u in het laatste stuk(je) van uw leven zo goed mogelijke zorg bieden. Soms zijn klachten ondanks behandeling niet goed te verlichten. Hoe denkt u nu dat u dan geholpen wilt worden?

1. **Als ik ongeneeslijk ziek ben en klachten zijn niet meer goed te verlichten…**

* Zou ik graag zien dat mij euthanasie verleend wordt. Op het moment dat ik vind dat mijn kwaliteit van leven te ernstig is aangetast
* Zou ik een middel willen krijgen waardoor ik mij minder bewust ben van mijn klachten (dit wordt palliatieve sedatie genoemd)
* Anders, namelijk: ……

1. **Ik wil wel/ geen organen en weefsels doneren na mijn overlijden.** 
   * wel
   * geen
2. **Naar aanleiding van de vragenlijst wil ik wel/ geen gesprek inplannen.** 
   * wel -> er wordt contact met u opgenomen
   * geen

**Naam……………………………………….**

**Geboorte datum………………………….**

**Telefoonnummer…………………………**