

**Behandelwensenformulier**

|  |
| --- |
| **Naam: Geboortedatum:** **Adres: Datum:** |
| **Naam 1e vertegenwoordiger telefoon nummer****Relatie tot cliënt:** |
| Wat moet ik als zorgverlener van u weten om u passende zorg te kunnen bieden? |

**Reanimeren: ⃝ ja ⃝ nee**

|  |
| --- |
| **Ziekenhuisopname:****Beademen:** ⃝ja ⃝ nee **Intensive care**: ⃝ ja ⃝ nee **Hartbewaking**: ⃝ ja ⃝ nee Meest passende behandelbeleid aankruisen (1 x)⃝ Actief beleid, inclusief ziekenhuisopname⃝ Indien nodig voor onderzoek en/of behandeling als dit kwaliteit van leven ten goede komt⃝ Geen ziekenhuisopname, behalve bij (heup) fractuur ⃝ Geen ziekenhuisopname, ook niet bij (heup) fractuur⃝ Niets vastleggen, medisch beleid bij calamiteit bepalen i.o.m. cliënt/1e vertegenwoordiger |
| **Behandelbeleid in eigen woonomgeving:**⃝ Palliatief beleid in eigen woonomgeving, alles gericht op comfort.Griepprik: ⃝ ja ⃝ neeAntibiotica: ⃝ ja ⃝ nee ⃝ ja, alleen ter bevordering van kwaliteit van levenVoorkeur plaats van overlijden: ⃝ eigen omgeving ⃝ palliatief-terminale zorgplek ⃝ geen voorkeur |
| Wilsverklaring aanwezig: ja/ nee Euthanasieverklaring aanwezig: ja/neeDonorcodicil ja/nee |

|  |
| --- |
| **Met ondertekening van dit behandelwensenformulier, geef ik toestemming om betrokken artsen en zorgverleners in mijn woonomgeving of daar buiten te informeren over mijn behandelwensen.****Naam: 1e vertegenwoordiger****Handtekening: datum** |
| **Afspraken vastgelegd met: naam: Paraaf voor gezien:**⃝ Huisarts⃝ Andere arts/verpleegkundig specialist |
| **Behandelwensenformulier in drievoud**Kopie 1: voor u zelf. Wanneer u zorg ontvangt wordt dit formulier opgeslagen in uw zorgdossierKopie 2: voor uw arts. Wordt opgeslagen in uw medisch dossier en gedeeld met de huisartsenpost.Kopie 3: voor betrokkenen. Als u per ambulance vervoerd wordt of bij opname in ziekenhuis of zorginstelling |
| **Evaluatie behandelwensenformulier**Evaluatie van uw behandelwensen gebeurt tenminste elk jaar. Wanneer u zorg ontvangt gebeurt dit voorafgaand aan het MDO. Bij wijzigingen zal er een nieuw behandelwensenformulier ingevuld worden. Verandert uw mening dan kunt u ook tussentijds in gesprek met uw arts of zorgverlener. |