

Deel A: Titelblad

Titel	Keuze evaluatie
Doel	<ul style="list-style-type: none">– Er wordt bewust besproken of de patiënt een andere behandeloptie zou willen– Meer aandacht voor keuzevrijheid van patiënt– Aandacht voor (eventueel) in de tijd veranderende wensen ten aanzien van de behandel mogelijkheden
Doelgroep	Artsen, verpleegkundig specialisten, physician assistants, nierfalenverpleegkundigen, medisch maatschappelijk werkers en diëtisten verbonden aan de afdeling Nefrologie.
Categorie	Nierfalentraject / Nierfunctie vervangende behandeling
Versie en datum	Versie 3 – 27 februari 2020
Contactpersoon <ul style="list-style-type: none">○ Naam○ Instelling○ Contact: email adres of link naar een website○ Evt: naam project met logo	volgt
Auteurs (naam en instelling)	A. van Eck van der Sluijs, arts-onderzoeker DOMESTICO en nefroloog i.o. UMCU Met ondersteuning van het DOMESTICO studieteam

Deel B: Samenvatting

- Achtergrond en context

De conditie en levensdoelen van patiënten met eindstadium nierfalen, die reeds een behandelkeuze hebben gemaakt of waarbij reeds een behandeling wordt toegepast, kunnen in de loop van de tijd veranderen. Daarom is het belangrijk om de gemaakte behandelkeuze in de loop van de tijd te evalueren.

- Korte beschrijving
Tijdens het (half)jaarlijkse multidisciplinaire overleg (MDO), het jaargesprek of polibezoek wordt met de patiënten besproken of hij/zij nog tevreden is met de huidige (gekozen) therapie of eventueel een andere behandeloptie zou willen.
- Eventuele resultaten
Nvt

Deel C: Inhoud

Welke zorgprofessionals voeren het uit?

Artsen, verpleegkundig specialisten, nierfalen en dialyse verpleegkundigen, maatschappelijk werkers verbonden aan de afdeling Nefrologie.

Wanneer toe te passen (bij welke doelgroep)?

Patiënten die reeds dialyseren, patiënten met een eGFR ≤ 20 ml/min/1.73m² die nog niet dialyseren maar wel reeds een behandelkeuze hebben gemaakt en patiënten met een eGFR ≤ 20 ml/min/1.73m² die voor een conservatieve behandeling hebben gekozen.

Praktische uitvoering

Benodigde middelen en voorwaarden

Er zijn geen specifieke middelen nodig. De belangrijkste voorwaarde voor deze good practice is het voeren van een gesprek met de patiënt om zijn/haar wensen na te gaan.

Inhoudelijke uitvoering

Tijdens het (half)jaarlijkse multidisciplinaire overleg (MDO), het jaargesprek of polibezoek wordt met de patiënten besproken of hij/zij nog tevreden is met de huidige (gekozen) therapie of eventueel een andere behandeloptie zou willen.

Indien dit wordt besproken tijdens het MDO en de patiënt is daar niet bij aanwezig, moet de nefroloog of (nierfalen/dialyse) verpleegkundige van tevoren bij de patiënt nagaan of hij eventueel een veranderde wens heeft ten aanzien van de behandelmogelijkheden.

Als de patiënt een andere behandeloptie overweegt zal vervolgens tijdens het MDO

afstemming bereikt moeten worden tussen de zorgverleners over de mogelijke behandelopties, waarna opnieuw voorlichting moet worden aangeboden aan de patiënt. Indien de keuze evaluatie plaatsvindt tijdens het jaargesprek met de nefroloog en de patiënt een andere behandeloptie overweegt, dan kan dit daarna ook in het MDO worden ingebracht.

In het patiëntendossier kan de jaarlijkse keuze evaluatie worden vastgelegd.

Mogelijke voor- en nadelen (b.v. impact/meerwaarde voor de patient en organisatie)

Voordelen:

- Er wordt bewust besproken of de patiënt een andere behandeloptie zou willen
- Meer aandacht voor keuzevrijheid van patiënt
- Aandacht voor (eventueel) in de tijd veranderende keuze voor behandeloptie

Nadelen:

- Wens patiënt kan te weinig naar voren komen (belangrijk om dit vóór MDO na te gaan)
- Lastig te borgen omdat er al veel in een MDO/jaargesprek/polibezoek besproken moet worden

Succesfactoren en ervaren barrières met potentiële aanpak

Nvt

Deel D: Overige informatie

- Verspreiding en implementatie
- Financiering
- Borging in kwaliteitsstandaarden

Nvt

Deel E: Ervaringen (quote of filmpje/foto)

Nvt

Deel F: Bronnen (met links)

Nvt