

## Voorstel NHG, LHV m.b.t. onderlegger norm 28:

### Inleiding

In de wetenschap dat vele jaren en vergaderingen zijn besteed aan het Kwaliteitskader spoedzorgketen met daaraan gekoppeld de kennis en ervaringen uit de afgelopen Covid periode willen we onderstaande norm nuanceren. In de praktijk blijkt het niet haalbaar om van een (groot) deel van de patiënten de behandelwensen en – beperkingen up to date te houden. Ook blijkt in de praktijk dat patiënten van wie de wensen zijn doorgenomen en vastgelegd, daar op terug kunnen komen, bijvoorbeeld bij een opname op IC. We willen dan ook graag de onderstaande onderlegger toevoegen aan norm 28. Wij hebben begrepen dat het niet wenselijk is om deze normen die in het Kwaliteitskader zijn opgenomen aan te passen, echter is het onze voorwaarde dat de onderlegger voor iedereen toegankelijk en beschikbaar is.

De tekst (norm 28) die nu in het kwaliteitskader staat luidt:

*De huisarts neemt indien relevant, en met toestemming van de patiënt de behandelwensen en -beperkingen van de patiënt op in de (professionele samenvatting van) het medisch dossier van de patiënt en houdt deze informatie up to date.*

### Onderlegger

Het is voor de huisarts praktisch onmogelijk om de informatie over de behandelwensen en -beperkingen van de patiënt up to date te hebben in iedere situatie. Niet alle patiënten van wie de informatie over behandelwensen en -beperkingen wenselijk zou zijn, willen hierover praten en hun behandelwensen en -beperkingen kunnen situationeel wisselen. Met het laatste wordt er bedoeld dat in de loop van de tijd en soms ook snel de wensen van de patiënt kunnen wijzigen en dat de huisarts daar niet altijd van op de hoogte is en dat de wens die geuit wordt op een moment dat er keuze gemaakt moet worden anders kan zijn dan is vastgelegd.

Daarom is de huisarts degene die op basis van de eigen expertise bepaalt wanneer het relevant is om de behandelwensen en -beperkingen op te nemen. Daarbij weet de huisarts zich ondersteund door leidraden die voor dit doel ontwikkeld zijn zoals bijvoorbeeld de “Handreiking Kwetsbare ouderen thuis”<sup>1</sup> en de “Leidraad voor het proces en uniform vastleggen van proactieve zorgplanning”<sup>2</sup>. De huisarts spant zich in dat de informatie over behandelwensen en -beperkingen beschikbaar en actueel is. Bovendien mag er dan van de huisarts verwacht worden dat de informatie over de behandelwensen en -beperkingen op de juiste plek in het medisch dossier genoteerd wordt

---

<sup>1</sup> [handreiking-kwetsbare-ouderen-thuis-A4 versie-april-2021.pdf \(beteroud.nl\)](#)

<sup>2</sup> [Leidraad-proactieve-zorgplanning-\(ACP\) 22102020\\_new.pdf \(palliaweb.nl\)](#)