

Behandelwensenformulier

NAW sticker	Naam 1 ^e vertegenwoordiger:
	Telefoon nummer: Relatie tot cliënt:
Wat moet ik als zorgverlener van u weten om u passende zorg te kunnen bieden? Denk aan geloofsovertuiging, levenshouding, en andere belangrijke zaken.	

Reanimeren: ☐ ja ☐ nee

Ziekenhuisopname:			
Beademen:	☐ ja ☐ nee	Intensive care:	☐ ja ☐ nee
		Hartbewaking:	☐ ja ☐ nee
Meest passende behandelbeleid. Maak een keuze uit:			
☐ Actief beleid, inclusief ziekenhuisopname (Deze aankruisen als u nu geen keuze kunt of wilt maken)			
☐ Ziekenhuisopname indien nodig, als dit de kwaliteit van leven ten goede komt			
☐ Geen ziekenhuisopname, behalve bij (heup) fractuur			
☐ Geen ziekenhuisopname, ook niet bij (heup) fractuur			
Als het einde onafwendbaar is , hanteren we een palliatief beleid waarbij alles gericht is op comfort en een goede stervensfase.			
Voorkeur plaats van overlijden: ☐ eigen omgeving ☐ palliatief-terminale zorgplek ☐ geen voorkeur			
Wilsverklaring aanwezig:	ja / nee	Euthanasieverklaring aanwezig:	ja / nee
Behandelverbod aanwezig:	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:	Naam 1 ^e vertegenwoordiger:	
Handtekening:	datum:	
Afspraken vastgelegd met:	Naam:	Paraaf huisarts voor gezien:
☐ Huisarts / andere arts		
☐ Verpleegkundig specialist		
☐ POH / verpleegkundige		
Behandelwensenformulier in drievoud		
Kopie 1: voor u zelf. Wanneer u zorg ontvangt wordt dit formulier opgeslagen in uw zorgdossier thuis		
Kopie 2: voor uw arts. Deze 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 eenmaal per jaar. Bij wijzigingen zal er een nieuw behandelwensenformulier ingevuld worden. Verandert uw mening dan kunt u ook tussentijds in gesprek met uw arts of zorgverlener.		