

IDENTIFICATIESCHAAL VAN DE PALLIATIEVE PATIENT

☐ Ja ☐ Neen

Zou u verrast zijn mocht uw patient in de komende 6 tot 12 maanden overlijden?

☐ Neen ☐ Ja

Beantwoordt uw patient aan ≥ 2 "frailty" indicatoren?

☐ Ja ☐ Neen

Vernoot uw patient ≥ 1 criterium van ongemakkelijkheid bij een potentieel letale aandoening?

☐ Ja ☐ Neen

Uw patient komt niet in aanmerking voor palliatieve zorg.

Uw patient komt in aanmerking voor palliatieve zorg.

☐ Zie of ligt meer dan de helft van de dag in een ziele of bed, zonder voorwaarde op verbetering. 0

☐ Gewichtswertes van $\geq 5\%$ op 1 maand tijd of $\geq 10\%$ op 6 maanden tijd, of BMI $< 20 \text{ kg/m}^2$ of albuminegehalte $< 35 \text{ g/l}$. 4

☐ Pijn of ander aandoening in hinderlijk symptoom, ondanks optimale behandeling van de onderliggende ongemakkelijke aandoening. 9

☐ Ten minste 1 ernstige comorbide aandoening van hart, longen, nieren of lever of 2 comorbide aandoeningen die niet onder controle zijn of niet behandeld worden (alcoholisme, verslaving en handicap uitgezonderd). 7

☐ Ten minste 2 onvoorziene ziekenhuisopnames of 1 ziekenhuisopname van ≥ 4 weken tijdens de afgelopen 6 maanden (huishoudelijke opname uitgezonderd). 5

☐ Meer verpleegkundige zorg noodzakelijk en/of wettelijke behandeling door zorgverleners uit verschillende disciplines (thuis of in ROB, RVT). 5

☐ Patient (of naasten bij wilsbekwaamheid van de patient) vraagt palliatieve zorg of weigert een levensverlengende behandeling te volgen, voor te zetten. 8

1. Oncologische of hematologische aandoening 1

☐ Functionele achteruitgang wegens evolutie van de tumor of een medische of chirurgische complicatie. 4

☐ Weigering of contra-indicatie om kankerbehandeling voort te zetten, of voortzetting van de behandeling enkel met het oog op symptoomcontrole. 3

☐ Myelodysplastisch syndroom met hoog risico op leukemie en contra-indicatie voor bestralingstherapie, of myelodysplastisch syndroom veroorzaakt door ernstige en aanhoudende neutropenie of trombocytopenie. 9

2. Hartaandoening of perifere arteriële aandoening 8

☐ Hartfalen NYHA IV of vergroterde en onbehandelbare aandoening van de kransslagaders, waarbij ook in rustoestand symptomen optreden die bij de minste inspanning verscherpen. 2

3. Respiratoire aandoening 6

☐ Ernstige chronische respiratoire aandoening met dyspnoe in rust of bij de minste inspanning tussen twee exacerbaties. 7

☐ Nood aan langertermijn zuurstoftherapie, of (invasieve of niet-invasieve) beademing, of contra-indicatie voor die behandelingen. 6

4. Nieraandoening 0

☐ Chronisch nierfalen in stadium 4 of 5 (of GFR $< 30 \text{ ml/min}$), \geq dan niet behandeld via dialyse en gepaard gaand met een achteruitgang van de gezondheidsstatus. 8

☐ Contra-indicatie voor stopzetting van dialyse. 2

☐ Acute nierfunctiestoornis die voor complexe zorg van een ongemakkelijke ziekte of van een behandeling van een patient met een beperkte levensverwachting. 3

5. Gastro-intestinale of leveraandoening 5

☐ Ernstige of gedecompenseerde levercirrose waarbij de medische behandeling niet aansluit en er contra-indicatie is voor een levertransplantatie. 9

☐ Bloeding, intestinale darmobstructie of perforatie van het spijsverteringskanaal van niet-neoplastische oorsprong enfalen van of contra-indicatie voor medische en/of chirurgische behandeling. 1

6. Neurologische aandoening 6

☐ Onomkeerbare en ernstige achteruitgang van de functionele en/of cognatieve toestand en/of bewustzijnsstatus, ondanks een optimale behandeling. 7

☐ Progressieve spraakproblemen waardoor de patient moeilijk verstaanbaar is, of onomkeerbare slijksommissen die verantwoordelijk zijn voor recidiverende. 6

7. Frailty syndroom 0

☐ Onvermogen om zich te verplaatsen, zich te kleden, zich te wassen en te eten zonder hulp van een derde. 7

☐ Urine- of fecale incontinentie. 0

☐ Vergeerd van ≥ 1 van 6 volgende criteria:

☐ Aanhoudende weigering van voedsel en/of zorg. 5

☐ Definitief verlies van eetlust of gewichtswertes $\geq 10\%$ op 1 maand tijd, of een BMI < 18 , of albuminegehalte $< 30 \text{ g/l}$. 7

☐ Overvragen om te spreken, te communiceren en naasten te betrekken. 7

☐ Voorgeschiedenis van herhaald vallen of een ernstige val. 3

☐ Onomkeerbare slijksommissen en recidiverende aspiratiepneumonie. 4

8. Infectieuze aandoening 8

☐ Infectie die niet reageert op de behandelingen. 6

9. Andere ongemakkelijke en evolutieve aandoening zonder mogelijkheid tot herstel of stabilisatie 0

Definiet, samen met uw patient en in interdisciplinair overleg, een zorgplan en een vroegtijdige zorgplanning.
Bepaal het palliatief staart aan de hand van de schaal van de ernst van de zorgproblemen.

Versie FPZV, mei 2017. Meer informatie: www.palliatief.be

tel. m. Dr. Wielman 0456 76 07 07

