

Bijlage 4 Checklist

Checklist Verpleegkundige zorg aan een IC-patiënt en naasten voor, tijdens en na EOLC

Is tijdens het familiegesprek/ de familiegesprekken gesproken over:

- De toestand van de patiënt Ja / nee
- De diagnose Ja / nee
- De prognose Ja / nee
- Het behandelplan (staken van de behandeling) Ja / nee
- De zorgdoelen (ten aanzien van comfort) Ja / nee
- Gedachten en voorkeuren van patiënt en naasten Ja / nee
- Conflicten tussen naasten over de besluitvorming Ja / nee
- Het proces rondom het staken van de behandeling Ja / nee
- Culturele, religieuze en spirituele behoeften van naasten:
 - Geestelijke verzorging inschakelen? Ja / nee
 - Zo ja, geestelijk verzorger ingeschakeld? Ja / nee
- Lichamelijke en geestelijke veranderingen van de patiënt tijdens het stervensproces (pijn, dyspnoe en onrust) Ja / nee
- Behandeling van pijn, dyspnoe en onrust Ja / nee
- Zaken die nog geregeld moeten worden (financieel, praktisch en/of juridisch)
 - Maatschappelijk werk inschakelen? Ja / nee
 - Zo ja, maatschappelijk werker ingeschakeld? Ja / nee
- Naasten die nog moeten/ willen komen Ja / nee

Is er gedacht aan:

- Thuis sterven Ja / nee
 - Protocol 'Thuis sterven' in gang brengen Ja / nee
- Pedagogisch medewerker Ja / nee
 - Zo ja, pedagogisch medewerker ingeschakeld? Ja / nee
- Palliatief consultteam Ja / nee
 - Zo ja, palliatief consultteam ingeschakeld? Ja / nee
- Ethische commissie Ja / nee
 - Zo ja, ethische commissie ingeschakeld? Ja / nee

Is na het familiegesprek en voor het staken van de behandeling informatie gegeven over:

- Hoe naasten zich kunnen gedragen bij de patiënt (zoals bij het bed zitten, tegen de patiënt praten, de patiënt aanraken, hand vasthouden, hand- en voetmassage geven, haren borstelen, lippen invetten en mond bevochtigen) Ja / nee
- Het eventuele gebruik van muziek, het dimmen van het licht Ja / nee
- Facilitaire voorzieningen (zoals eten, drinken, slaapmogelijkheden, ruimte met privacy in de buurt van de afdeling, stilteruimte) Ja / nee

Is informatie gegeven over:

- Potentiële symptomen (pijn, dyspnoe en onrust) Ja / nee
- Het interpreteren van verschijnselen die kunnen lijken op een uiting van pijn, maar dit niet hoeven te zijn, bijvoorbeeld fronsen en kreunen Ja / nee
- Het mogelijk optreden van Cheyne-Stokes-ademhaling en dat dit kan lijken op dyspnoe Ja / nee
- Informatie over onwillekeurige spierbewegingen Ja / nee
- Fysieke symptomen van het stervensproces (lijkvlekken, cyanose) Ja / nee
- Het niet weten hoe lang het stervensproces zal duren Ja / nee

Voor het staken van de behandeling zijn de volgende handelingen of onderzoeken gestopt, in overleg met de behandelend arts:

- Registratie van vitale functies Ja / nee
- Bloedafname Ja / nee
- Toediening van vasopressoren Ja / nee
- Toediening van voeding Ja / nee
- Toediening van grote hoeveelheden infuusvloeistoffen Ja / nee
- Toediening van bloedproducten Ja / nee
- Toepassing van wisselligging/ wisselhouding Ja / nee
- Bloeddrukband af gedaan Ja / nee
- Ongebruikte apparatuur, waar mogelijk, verwijderd Ja / nee
- In overleg met naasten monitor bij de patiënt uit, centrale monitor continueren Ja / nee

Voor het staken van de behandeling zijn afspraken gemaakt over:

- Toediening van medicatie: Ja / nee
 - Sedativa Dosering:
 - Analgetica Dosering:
 - Anticholinergica Dosering:
 - Anti-emetica Dosering:

Voor, tijdens en na het staken van de behandeling krijgt de patiënt de volgende zorg:

- Naasten is gevraagd of zij willen ondersteunen met zorg aan de patiënt Ja / nee
 - Willen naasten ondersteunen of zorg overnemen? Ja / nee
- Bevochtigen en schoonmaken van de mond en ogen Ja / nee
- Wassen, indien gewenst Ja / nee
- Haarverzorging, indien gewenst Ja / nee
- Huidverzorging, indien gewenst Ja / nee

Tijdens en na het overlijden van de patiënt wordt de volgende zorg verleend:

- Laatste zorg volgens het protocol van de instelling Ja / nee
 - Naasten zijn gevraagd om mee te helpen of aanwezig te zijn Ja / nee
- Naasten is gevraagd of zij behoefte hebben aan een passende herinnering

