

# Ondersteunende en Palliatieve Zorg Indicatoren Set (OPZIS)

Gebruik de OPZIS om patiënten te identificeren met gevorderde, progressieve, ongeneeslijke aandoening(en)

## 1. ZOEK NAAR TWEE OF MEER ALGEMENE KLINISCHE INDICATOREN VAN DE VERSLECHTERENDE GEZONDHEID

- Functionele status, slecht of verslechterend met beperkte kans op herstel (Symptomatisch, niet volledig bedlegerig, ligt 50% of meer van de dag op bed).
- Twee of meer ongeplande ziekenhuisopnames in de afgelopen 6 maanden.
- Gewichtsverlies (5 - 10%) over de afgelopen 3-6 maanden en / of Body Mass Index <20.
- Aanhoudend, vervelende symptomen ondanks optimale behandeling van eventuele onderliggende aandoening (en).
- Risico op overlijden aan een plotselinge, acute verslechtering.
- Woont in verpleeghuis, verzorgingshuis of zorginstelling, of heeft zorg nodig thuis te blijven.
- Patiënt vraagt om ondersteunende en/of palliatieve zorg, of staken van de behandeling.
- Een nieuwe diagnose van een progressieve levensverkortende aandoening

## 2. ZOEK NU NAAR EVENTUELE KLINISCHE INDICATOREN VAN GEVORDERDE AANDOENINGEN.

- **Hart / vaatziekten**
  - NYHA klasse III / IV hartfalen, of uitgebreid, onbehandelbaar coronair vaatlijden:
  - kortademigheid of pijn op de borst in rust of bij minimale inspanning.
  - Ernstig, inoperabel perifeer vaatlijden.
- **Luchtweegaandoeningen**
  - COPD of ernstige pulmonale fibrose
  - ademloos in rust of bij minimale inspanning tussen de exacerbaties.
  - Voldoet aan de criteria voor langdurige zuurstoftherapie (PaO<sub>2</sub> <7,3 kPa).
  - Heeft ventilatie/beademing nodig voor respiratoir falen of ventilatie is gecontraïndiceerd.
- **Nieraandoening**
  - Fase 4 of 5 chronische nierziekte (eGFR <30ml/min) met verslechterende gezondheid.
  - Nierfalen als gevolg van een ander leven beperkende aandoening of de behandeling ervan.
  - stoppen van dialyse
- **Leverziekte**
  - Gevorderde cirrose met een of meer complicaties in het afgelopen jaar:
  - diureticaresistent ascites
  - leverencefalopathie
  - hepatorenaal syndroom
  - bacteriële peritonitis
  - recidiverende variceal bloedingen
  - Serum albumine <25 g / l, INR langdurige (INR > 2).
  - Levertransplantatie is gecontraïndiceerd.
- **Kanker / oncologie**
  - Functioneren van de patiënt verslechtert als gevolg van progressieve uitgezaaide kanker.
  - Te zwak voor oncologische behandeling als gevolg van geavanceerde multimorbiditeit of behandeling is voor symptoom controle.
- **Neurologische aandoening**
  - Progressieve verslechtering in fysieke en / of cognitieve functie ondanks optimale therapie.
  - Spraakproblemen met toenemende moeite om te communiceren en / of progressieve dysfagie
  - Recidiverende aspiratie pneumonie; ademnood of respiratoir falen.
- **Dementie / kwetsbaarheid**
  - Niet in staat om te kleden, lopen of eten zonder hulp.
  - Minder eten, moeite met onderhouden van voeding.
  - Urine- en fecale incontinentie.
  - Progressieve zwakte, vermoeidheid, inactiviteit.
  - Niet in staat om zinvol te communiceren; weinig sociale interactie.
  - Gebroken dijbeen; meerdere valpartijen.
  - Recidiverende febriële episodes of infecties; aspiratiepneumonie.

## 3. STEL DE VRAAG:

Zou het je verbazen als deze patiënt overleed in de komende 12 maanden?

NEE

## 4. PLAN ONDERSTEUNENDE EN PALLIATIEVE ZORG

- Herzien huidige behandeling / zorgplan, en medicatie zodat de patiënt optimale zorg krijgt.
- Overweeg consultatie van palliatief team bij complexe en moeilijk te managen symptomen of behoeften.
- Bespreek de huidige en toekomstige zorgdoelen/-plannen met patiënt en familie.
- Plan vooruit als de patiënt risico loopt op verlies van krachten.
- Leg vast in zorgplan: wat-als-beleid, zo-nodig-medicatie, behandelingsbeperkingen.
- Coördineer de zorg met de huisarts en eerstelijnszorgverleners.

