

## IDENTIFICATIE PALLIATIEVE PATIËNTEN

<b>COPD</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>De patiënt heeft veel hulp nodig en frequente medische verzorging (Karnofsky-score <math>\leq</math> 50%)</li> <li>De patiënt heeft fors gewichtsverlies (<math>\pm</math>10% lichaamsgewicht binnen 6 maanden)</li> <li>Er is hartfalen aanwezig</li> <li>De patiënt heeft orthopnoe</li> <li>De patiënt geeft signalen het naderende einde in te zien</li> <li>Er zijn objectieve tekenen van ernstige dyspnoe aanwezig (beperkt inspanningsvermogen, dyspnoeïsch bij spreken, gebruik van hulpademhalingspijpen en orthopnoe)</li> </ol>
<b>HARTFALEN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>De patiënt heeft ernstig hartfalen: klachten bij rust of lichte inspanning (NYHA IV)</li> <li>Er zijn frequente ziekenhuisopname (&gt;3 per jaar)</li> <li>De patiënt heeft frequente exacerbaties van ernstig hartfalen (&gt;3 per jaar)</li> <li>De patiënt heeft veel hulp nodig en frequente medische verzorging (Karnofsky-score <math>\leq</math> 50%)</li> <li>De patiënt heeft gewichtstoename die niet reageert op ophoging van diuretica</li> <li>Er is algehele achteruitgang in klinisch beeld (oedeem, orthopnoe, nycturie, dyspnoe)</li> <li>De patiënt geeft signalen het naderende einde in te zien</li> </ol>
<b>MALIGNITEIT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>De patiënt heeft een slechte prognose bij primaire tumor</li> <li>De patiënt heeft veel hulp nodig en frequente medische verzorging (Karnofsky-score <math>\leq</math> 50%)</li> <li>Er is progressieve achteruitgang in functioneren</li> <li>De patiënt ligt in toenemende mate op bed</li> <li>Er is sprake van een verminderde voedsel intake</li> <li>Er is sprake van een toenemende vermagering</li> <li>Aanwezigheid van het anorexie-cachexie syndroom (afname eetlust, algemene zwakte, vermagering, spieratrofie)</li> <li>De patiënt heeft een afname van 'drive to live'</li> </ol>

## PROBLEEMKWADRANTEN

Somatisch gebied		Sociale context en financieel gebied	
	Beleid		Beleid
Problemen nu:		Problemen nu:	
Problemen verwacht: Sterfscenario:		Problemen verwacht:	
Zorgverlening en ADL		Zingeving en psychie	
	Beleid		Beleid
Problemen nu:		Problemen nu:	
Problemen verwacht:		Problemen verwacht:	

<b>Mogelijke toekomstige problemen</b>	
Pijn Dyspnoe Ileus Delier Angst Depressie Coma Lever/nierfunctiestoornissen Draagkracht mantelzorg Speciale technische zorg	
<b>Ziektespecifieke aandachtspunten</b>	
Hartfalen: anaemie defibrillator uitzetten gewicht COPD: medicamenteuze /niet-medicamenteuze mogelijkheden bij dyspnoe	