

# ACP in beeld

Uitkomst verkennend onderzoek / mei 2023

Wat zal het langere termijneffect zijn van een brede implementatie van Advance Care Planning in huisartspraktijken, VVT en ziekenhuizen? Om dat te kunnen zien is eerst de situatie vlak voor het vertrekpunt (1 maart 2023) in beeld gebracht. Opdrachtgever TMZ liet een 0-meting uitvoeren door Maastricht University.

## Aanpak van de onderzoekers

### Brede verkenning op basis van systeemdata:

- 1) Analyseren data huisartsenpraktijken (HGZ, HHT en Zorroo)
  - a. Huidige aantal ACP-dossiers
  - b. Aantal gesprekken per huisartsenpraktijk
  - c. Aantal 75+ers per huisartsenpraktijk en aandeel kwetsbaar complex

### Inventariseren werkwijze en beoordeling:

- 1) Vragenlijstonderzoek onder professionals (217 respondenten)
- 2) Diepte-interviews (13)

*Met de uitkomsten van de 0-meting kan de ACP-implementatie van start*

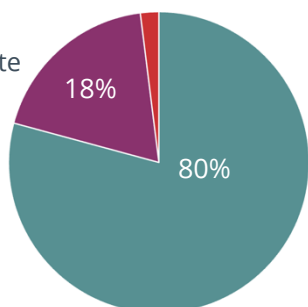
## Resultaat



## Zinvol

Draagt ACP bij aan meer eigen regie en Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP)?

- 80% ja
- 18% in beperkte mate
- 2% nee

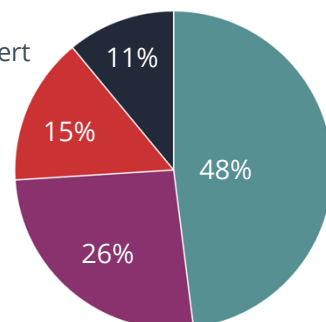


## Toepassing

Professionals (217) voeren regelmatig ACP-gesprek

- 48%\* ja regelmatig
- 26% kent ACP als begrip, maar voert zelf geen gesprekken
- 15% is onbekend met ACP
- 11% is (enigszins) bekend met de leidraad

\* Voornamelijk SO, huisartsen en casemanagers dementie



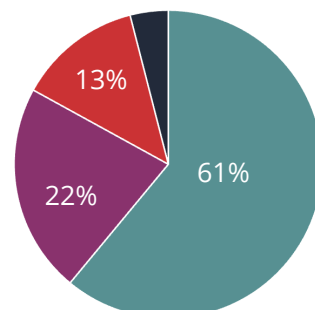
## Toelichting

ACP-gesprekken worden dus zeker al gevoerd, maar nog weinig gestructureerd en in samenwerking tussen de verschillende betrokken zorgprofessionals. Ook is er nog een grote groep professionals die geen ACP-gesprekken voert.

## Registreren en delen

Vooraf behandelwensen en -grenzen worden vastgelegd in het eigen ECD/EPD. Zo wordt reanimeerbeleid meestal direct bij opname in ziekenhuis of verpleeghuis geregistreerd. Het uitwisselen van ACP met andere bij de patiënt betrokken zorgprofessionals vindt nauwelijks plaats.

- 61% in eigen ECD/EPD
- 22% legt niets vast
- 13% op papier en anders
- 4% legt vast maar buiten ECD/EPD



**Slechts 3%** heeft toegang tot ACP-gegevens van elders uit de keten

Het niet delen van ACP-gegevens wordt ervaren als het grootste knelpunt

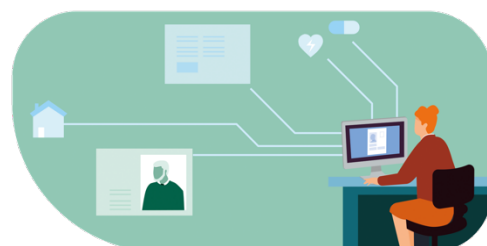
## % zorgverleners dat gesprekken voert



## % daarvan dat registreert



\* Inclusief in opleiding



## Wat wensen de professionals uit dit onderzoek

- Meer bewustwording en kennis rondom ACP bij alle betrokken zorgprofessionals, patiënten en familie.
- ACP-gesprekken structureler en op de goede momenten voeren.
- Het gesprek beter voeren.
- Informatie uniform vastleggen en beter delen.
- Oefenen en intervisie tussen zorgprofessionals over ACP.
- Praktische hulpmiddelen als een gespreksleidraad, gesprekstechnieken en systemen.
- Inzicht in wat ACP oplevert.

## Wat bieden we met implementatie van ACP-project in de regio

- Bewustwording over belang van ACP bij zorgprofessionals en wat het op kan leveren.
- Duidelijkheid over rollen en verantwoordelijkheden bij verschillende beroepsgroepen in ACP-proces en hoe je samenwerkt in dit proces.
- Duidelijkheid over wat je in ieder geval bespreekt (gespreksleidraad).
- Mogelijkheid tot oefenen gesprekstechnieken.
- Instructies voor uniform vastleggen ACP in eigen ECD/EPD en instructies voor uitwisselen.
- Tools ter ondersteuning van het voeren van ACP-gesprekken.
- Collega's (ACP-ambassadeurs) die je enthousiasmeren/stimuleren, waar je terecht kunt met vragen over ACP en die eventueel activiteiten (zoals intervisie) organiseren over dit onderwerp.



Bron: Wetenschappelijk onderzoek Transmurale Zorg (TMZ) West-Brabant  
Verkennd onderzoek ACP  
23 maart 2023