**Programma**

Titel: **De juiste timing bij praten over het levenseinde**

Veel patiënten willen nog helemaal niet nadenken over de laatste levensfase . Ze gáán voor de behandeling en willen hierin ook vertrouwen hebben. U stelt het gesprek daarom steeds uit. Wanneer het levenseinde dan nadert, is het soms te laat om nog wezenlijke beslissingen te maken met elkaar. Of de patiënt en de naasten kunnen teleurgesteld zijn over het verloop van deze laatste fase omdat ze eigenlijk iets anders hadden gewenst of er ontstaan hier zelfs misverstanden over.

In deze discussiesessie bespreken we met elkaar wat een goed moment is om in gesprek te gaan over het levenseinde en hoe de tweede lijn de eerste lijn hierin goed kan faciliteren.

Doel: Medisch specialisten weten hoe zij de huisarts of specialist ouderengeneeskunde goed kunnen faciliteren bij het afstemmen van passende zorg in de laatste levensfase; medisch specialisten en huisartsen voelen zich samen betrokken en verantwoordelijk voor het identificeren van kwetsbare patiënten, het spreken over behandelbeleid en het herkennen van het geschikte moment om erover te beginnen met de patiënt.

17.15 uur Welkomstwoord en inleiding (uitleg over doel en opzet van het programma).

17.20 uur Theorie:

De gespreksleider staat stil bij het document ‘Regionaal Transmurale Afspraak; Passende zorg in de laatste levensfase. De gespreksleider presenteert kort de afspraken en samenwerking tussen alle zorgprofessionals m.b.t. identificeren doelgroep, spreken over passende zorg, samenwerking en vastlegging van afspraken.

Daarna introduceert de gespreksleider enkele dilemma’s\* bij Passende zorg in de laatste levensfase. Eén van de belangrijkste dilemma’s is dat artsen geneigd zijn om het gesprek uit te stellen of door te schuiven. De dilemma’s zijn vertaalt in stellingen. De groep kiest 1 (of 2) stelling(en) waarover men wil discussiëren.

17.30 uur Plenaire discussie:

De deelnemers discussiëren over de gekozen stelling. De gespreksleider refereert waar mogelijk aan ondersteunende theorie zoals de RTA, de handreiking ‘Tijdig praten over het levenseinde’ van de KNMG en het gespreksmodel van gedeelde besluitvorming van Elwyn.

18.45 uur Onderwijsleergesprek:

de deelnemers maken samen met de gespreksleider een weergave van de inhoudelijke opbrengsten betreffende de besproken belemmeringen en oplossingen/handvatten. Dit ‘eindproduct’ wordt na de sessie gedeeld met andere medisch specialisten en huisartsen (digitaal of gebruikt als input in de eventuele volgende expertmeeting). Daarnaast worden individuele leeropbrengsten opgehaald.

19.10 uur Samenvatting en afsluiting

19.15 uur Einde