## Opzet workshop Tijdig spreken over levenseinde

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tijd** | **Onderwerp / oefening** | **Inhoud** |
| 5’ | Kennismaking |  |
| 10’ | Inleiding: waarom tijdig spreken? | Noodzaak en doel training: tijdig spreken = eerder spreken = ACP  Probleem: uitstellen, overbodige intensieve zorg aan het einde van het leven (onnodige belasting/lijden, kosten).  Drie problemen bij arts: *schroom, timing, hoop*(67% geeft aan het moeilijk te vinden; evidence bespreken (KNMG, mednet)  Doelen: schroom overwinnen, handreiking timing, omgaan met hoop 🡪 betere, gepaste zorg, minder kosten  Noemen: Ondersteuning Pall netwerk en HaCa  *Afstemmen: (h)erkennen we dit? Eerder spreken?* |
| 10’ | Schroom: hoe kijken we tegen de dood aan? | De patiënt:Sterfstijlen🡪 aansluiten |
| 15’ | De dokter en de dood: dokters kiezen anders | Kaarten: Wat is voor jou belangrijk? (kaartspel; 3 stapels maken van de kaarten). En wat betekent dat voor aansluiten bij patiënt (waar moet je bedacht/alert op zijn?) |
| 25’ | Timing:medisch, logistiek, RTA | Is het medisch gezien een goed moment? Is de patiënt eraan toe?  Oefenen casus timing |
| 10’ | Plenaire feedback/reflectie op de oefening |  |
| 30’ | Moeilijke onderwerpen als hoop en troost | Te rooskleurige verwachting; voorbereiden op wat komen gaat, ACP, managen van realiteitsgehalte vd verwachtingen  Oefenen,casus ‘hoop’ |
| 10’ | Plenaire feedback/reflectie op de oefening | Leerpunten en tips |
| 5’ | Afsluiting en evaluatie |  |