

✓ CHECKLIST SAMEN BESLISSEN

Een geheugensteuntje voor jou en je team!

Stappen	Vragen, vertellen of doen	Vastleggen in dossier
Stap 1 Hulpvraag Wat zijn de klachten? Heeft de patiënt wensen? Hoe ziet de patiënt over 10 jaar haar/zijn gebit?	<input type="checkbox"/> Onderzoek en diagnostiek (acuut, chronisch, functioneel, esthetisch) <input type="checkbox"/> (Update) medische anamnese inclusief medicatiegebruik <input type="checkbox"/> Gewenst zorgdoel: kort - midden- lang	<input type="checkbox"/> Uitkomst onderzoek en diagnostiek <input type="checkbox"/> (Update) medische anamnese en actueel medicatieoverzicht <input type="checkbox"/> Zorgdoel
Stap 2a Behandelopties Wat zijn de opties om tot een oplossing te komen? Wat zijn de voor- en nadelen van de verschillende opties? Bestaat voor de behandeling een richtlijn of protocol?	<input type="checkbox"/> Aard, doel en vooruitzichten van behandeloptie(s) <input type="checkbox"/> (Fysieke) gevolgen, veel voorkomende complicaties en risico's van behandeloptie(s) <input type="checkbox"/> Alternatieven, al dan niet uitgevoerd door andere zorgverleners <input type="checkbox"/> Kosten behandelopties <input type="checkbox"/> Kosten materiaal en techniek <input type="checkbox"/> Vergoeding op grond van basisverzekering <input type="checkbox"/> Wettelijke eigen bijdrage (prothese) <input type="checkbox"/> Gevolgen en risico's van uitstel of "niets doen" <input type="checkbox"/> Noodzaak/nut van medicatie <input type="checkbox"/> Zorgen patiënt <input type="checkbox"/> Wenselijke nazorg en gewenste inzet patiënt <input type="checkbox"/> Wachtijd en tijdsduur <input type="checkbox"/> Behandelopties <input type="checkbox"/> Belang/noodzaak van verwijzing naar andere zorgverlener	Datum en feit dat: <input type="checkbox"/> Behandeloptie(s) zijn besproken <input type="checkbox"/> Complicaties en risico's zijn besproken <input type="checkbox"/> Alternatieven zijn besproken <input type="checkbox"/> Kosten zijn genoemd In voorkomend geval: <input type="checkbox"/> Afschrift verwijzing naar andere zorgverlener
Stap 2b schriftelijke informatie (paper en/of digitaal)	<input type="checkbox"/> Ingewikkeld behandelplan op schrift gesteld <input type="checkbox"/> Gevraagd of de patiënt over voldoende informatie beschikt <input type="checkbox"/> Folder meegegeven <input type="checkbox"/> Gewezen op praktijkwebsite <input type="checkbox"/> Gewezen op allesoverhetgebit.nl <input type="checkbox"/> Kosten hoger dan €250,00: offerte opgesteld <input type="checkbox"/> Offerte op expliciet verzoek patiënt opgesteld	<input type="checkbox"/> Welke informatie is meegegeven <input type="checkbox"/> Afschrift behandelplan <input type="checkbox"/> Afschrift offerte

Stappen	Vragen, vertellen of doen	Vastleggen in dossier
<p>Stap 2c Overige informatie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Op verzoek patiënt informatie verstrekt over de mogelijkheid van een second opinion <input type="checkbox"/> Op verzoek patiënt informatie verstrekt over de mogelijkheid van aanvullende verzekering <input type="checkbox"/> Op verzoek patiënt verwezen naar een vergelijkings- en/of waarderingssite <input type="checkbox"/> Op verzoek van de patiënt overige informatie verstrekt 	<p>In voorkomend geval:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Welke overige, relevante informatie is verstrekt
<p>Stap 2d Begrip</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patiënt heeft de informatie begrepen <input type="checkbox"/> Patiënt uitgenodigd om aanvullende vragen te stellen 	<p>In voorkomend geval:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Welke overige, relevante onderwerpen besproken zijn
<p>Stap 3 Beslissing & toestemming</p> <p>Neem samen een beslissing (gezamenlijke besluitvorming) en vraag toestemming voor de (door de patiënt) gewenste behandeling</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patiënt gewezen op toestemings recht <input type="checkbox"/> Bedenktijd gegeven <input type="checkbox"/> Patiënt heeft gekozen voor bepaalde behandeling <input type="checkbox"/> Patiënt heeft keuze uitgesteld <input type="checkbox"/> Patiënt laat keuze over aan de professional <input type="checkbox"/> Patiënt heeft toestemming gegeven <p>In voorkomend geval:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patiënt heeft toestemming gegeven voor informatieverstrekking aan derde <input type="checkbox"/> Nieuw moment voor overleg is afgesproken 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Datum en feit dat patiënt voor een bepaalde behandeling heeft gekozen <input type="checkbox"/> In geval van uitstel of "niets doen": datum en feit dat gevolgen en risico's daarvan zijn besproken <p>In voorkomend geval:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Datum en feit dat toestemming voor informatiestrekking aan derde is gegeven <input type="checkbox"/> Nieuwe datum voor overleg