



## Algemeen

# Niet reanimeren en andere behandelbeperkingen

### Inleiding

In deze folder leest u de behandelbeperkingen die u kunt afspreken met uw arts. Bekende voorbeelden van een behandelbeperking zijn niet reanimeren en geen bloedtransfusie. U kunt bij uw arts aangeven of u bepaalde behandelingen beslist niet wilt ondergaan. Uw arts kan u deze vraag ook stellen. Het is voor u en voor ons belangrijk om hierover van tevoren goed na te denken. Deze folder is daarbij een hulpmiddel.

### Behandelbeperking: wat is dat?

Wanneer u in ons ziekenhuis wordt behandeld, willen wij graag dat u zich vrij voelt om aan te geven wat u belangrijk vindt bij uw behandeling. We hebben het dan niet alleen over vragen stellen of voorkeuren delen, maar óók het benoemen van uw grenzen, bijvoorbeeld als u een bepaalde behandeling niet wilt. Deze gestelde grenzen aan uw medische behandeling noemen we behandelbeperkingen.

### Wanneer wordt een behandelbeperking afgesproken?

In principe doen we er alles aan om patiënten te genezen. Als er geen behandelbeperkingen zijn afgesproken, zullen wij u reanimeren bij een hartstilstand, wordt u overgeplaatst naar de IC bij een ernstig probleem, etc. Er kunnen redenen zijn om wél over behandelbeperkingen te spreken.

Dit kan:

- omdat u zelf niet wilt dat bepaalde behandelingen worden toegepast;
- omdat de arts bepaalde behandelingen niet zinvol vindt.

In beide gevallen bespreekt u (als patiënt of als wettelijk vertegenwoordiger - mentor) samen met uw arts de behandelbeperkingen en maakt u daar eventueel afspraken over.

### Welke behandelbeperkingen zijn er?

Een aantal voorbeelden van behandelbeperkingen zijn:

- niet reanimeren (bij een reanimatie proberen we om het hart en de ademhaling weer op gang te krijgen)
- geen opname op de Intensive Care (IC);
- niet meer beademen: de ademhaling niet kunstmatig overnemen met een beademingsmachine;
- geen opname op de hartbewaking;
- geen dialyse: geen bloedspoeling bij uitval van de nieren;
- geen operaties;
- geen medicijnen om het hart te stimuleren;
- geen bloedtransfusie of andere bloedproducten;
- geen antibiotica: geen medicijnen tegen infecties die worden veroorzaakt door bacteriën;
- geen levensverlengende behandelingen meer ('abstineren'). Maar wel een behandeling die gericht is op comfort, zoals pijnbestrijding.



### **Redenen voor behandelbeperkingen**

De redenen om te besluiten tot een behandelbeperking zijn persoonlijk. Vaak is dit gekoppeld aan bepaalde omstandigheden of bijvoorbeeld een geloofsovertuiging. We geven u een aantal voorbeelden.

- Ernstig zieke patiënten met zeer weinig kans op genezing kunnen besluiten tot niet reanimeren. De kans dat een reanimatie succes heeft, hangt af van veel factoren. Bij een hoge leeftijd of bij ernstige medische problemen wordt de kans op succes aanzienlijk kleiner.
- Bij sommige patiënten met ernstige onderliggende aandoeningen en/of op zeer hoge leeftijd zal reanimatie niet slagen. Bij deze patiënten kan de behandelend arts (na overleg met de patiënt of zijn familie) besluiten om niet te reanimeren.
- Jehova's getuigen wijzen op levensbeschouwelijke gronden transfusie van donorbloed (en eiwitproducten gewonnen uit donorbloed) af. Daarom kan een Jehova's getuige besluiten tot geen bloedproducten/geen bloedtransfusie.
- Bij ernstig zieke patiënten kan de arts soms aangeven dat opname op de Intensive Care niet zinvol is, omdat dit de kansen op overleving niet zal verbeteren. Opname op de intensive care zou dan alleen maar het lijden van de patiënt verergeren, zonder dat dit de kans op genezing vergroot. In dat geval wordt de behandelbeperking niet naar de IC genoteerd.
- Bij een patiënt met een uitgebreid uitgezaaide kwaadaardige ziekte, die niet meer op behandeling reageert, kan het zijn dat het niet zinvol meer is om nieuwe problemen (zoals infecties) nog te behandelen.
- Voor zeer hoogbejaarde patiënten kunnen nieuwe belastende behandelingen (zoals opname op een IC-afdeling of nierfunctie vervangende behandeling) te zwaar en weinig zinvol zijn.

Een afspraak om een behandeling niet in te zetten, is niet eenvoudig. Het is belangrijk dat u hier als patiënt vroegtijdig over nadent en eventueel overlegt met uw familie en met uw behandelend arts. U kunt hiervoor ook apart een afspraak maken met uw arts.

### **Wanneer kan ik een behandelbeperking bespreken?**

Bent u in het SKB onder behandeling voor een bepaalde aandoening dan kunt u altijd met uw arts praten over wat u wilt dat er gebeurt als u moet worden opgenomen in het ziekenhuis. Misschien heeft u er een besluit over genomen, of u twijfelt nog of u bepaalde behandelingen beslist niet wilt ondergaan. Dat kunt u altijd bespreken met uw arts. Het kan ook zijn dat uw arts het initiatief neemt om met u over behandelbeperkingen te praten. Ook tijdens uw opname kan dit weer aan de orde komen, bijvoorbeeld omdat er iets anders gebeurt dan verwacht.

### **Wat doet het SKB met mijn besluit?**

Het besluit om een bepaalde behandeling niet te willen, bespreekt u met uw behandelend arts.. De arts legt de afgesproken behandelbeperking(en) en eventuele latere wijzigingen vast in het elektronisch patiënten dossier (EPD). Alle zorgverleners binnen het SKB kunnen dit dossier raadplegen. Wat u op de polikliniek heeft afgesproken, is op deze manier ook zichtbaar als u wordt opgenomen.

Na opname krijgt uw huisarts per elektronische post een ontslagbrief. In deze ontslagbrief staan onder meer de afgesproken behandelbeperkingen



### **Tot slot**

We hopen dat de informatie in deze folder u meer duidelijkheid heeft gegeven. Dit onderwerp kan ingrijpend zijn voor de patiënt en de familie, maar ook voor de betrokken hulpverleners. Het is van groot belang om goed over deze zaken na te denken.

Als u een besluit heeft genomen, meldt u dat dan aan uw verpleegkundige of arts. Soms is het ook goed om eerst met anderen over dit onderwerp te praten, bijvoorbeeld met uw huisarts of met andere mensen van buiten het ziekenhuis die uw vertrouwen hebben. Het is prettig als wij uw wensen kennen en ernaar kunnen handelen.

### **Vragen?**

Natuurlijk kunt u met vragen altijd terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen.

### **Geheimhouding en recht op privacy**

Alle medewerkers van ons ziekenhuis, dus ook artsen en verpleegkundigen, hebben een geheimhoudingsplicht. Ook hebt u recht op privacy. Uitgebreide informatie staat in de folder 'De rechten en plichten van de patiënt', verkrijgbaar op de afdeling en bij de patiënten-informatie in de centrale hal. Ook staat de folder op: [www.skbwinterswijk.nl](http://www.skbwinterswijk.nl)

*De inhoud van deze folder is gebaseerd op de folder van Gelre ziekenhuizen.*