

Afzien van reanimatie

De regels, de praktijk en de wenselijke situatie

Drs. Hugo van der Wedden: verpleegkundige en medisch socioloog



Waarom sta ik hier eigenlijk?



Onderzoek

Reanimatie nauwelijks besproken met patiënten

Beelvorming veel optimistischer dan werkelijkheid

Kwaliteit van sterven onderbelicht thema

Angstcultuur bij verpleging

Reanimatie biedt voordelen voor achterblijvers, ook wanneer het niet slaagt

Zeventien jaar verder....



Reanimatie meer
bespreekbaar



Toestemming vragen bij
opname is vanzelfsprekend
geworden



Minder reanimaties in het
ziekenhuis



Buiten het ziekenhuis juist
toename



Succespercentage groeide
enorm van 10% naar 23%



Niet Reanimeer penning
deed zijn intrede

Altijd
reanimeren,
tenzij...

Afgesproken is om dat niet te doen. En dit voor aanvang van de reanimatie duidelijk is.

Een arts die patiënt en zijn dossier kent de overtuiging heeft dat reanimeren zinloos is.

Iemand overduidelijk overleden is. Lijkstijfheid, hoofd gescheiden van romp, dat soort dingen.

Het is praktisch onmogelijk te sterven in de publieke ruimte zonder start reanimatie.

Een uitstekend reanimatienetwerk

Serieuze consequenties als professionals afwijken van protocol

En de NR penning dan? Of een tatoeage?



Voor de start van een reanimatie moet NR wens duidelijk zijn



Leken mogen zelf afweging maken: of stoppen, of doorgaan



Professionals moeten penning en tatoeage in principe wel respecteren



Reanimatie wordt gestaakt, niet voorkomen



AGENTE MIST NIET- REANIMERENPENNING EN REDT LEVEN

De niet-reanimeerpenning. Foto: ANP | Remko de Waal



ELS ANKER

11 JUN 2017



Een hoofdagente van de Politie Haarlemmermeer heeft in een aangrijpende blog over haar ervaringen geschreven tijdens een reanimatie. Ze zag een niet-reanimatiepenning over het hoofd en verleende daarom eerste hulp. „Waarom reanimeren jullie hem?” vraagt een omstander. „Hij heeft een reanimeer-mij-niet-

Regels versus context

Discussie: leeftijd,
ziektes, conditie

Veel belangrijker voor uitkomst:

- Is er een (deskundige) getuige?
- Wat is de oorzaak van de hartstilstand?

Frank Bosch en Yvo
Smulders: Penning
levensgevaarlijk!

de Volkskrant

“Daarom adviseren wij de nr-
penning alleen aan te schaffen
als de dood in elk denkbaar
scenario, dus ook als
reanimatie kansrijk is, voor u
een welkome gast is, of als u
om principiële of religieuze
redenen vindt dat reanimatie
nooit zou mogen.”

Out-of-hospital
cardiac arrest
in the elderly:
A large-scale
population-
based study
(2015)



Mensen ouder dan negentig: succes 2,4%



Ruim 2500 mensen tussen 1990-2013



Discussie: kwaliteit van sterven? Nope



Deelgroep: getuige, schokbaar ritme, 11% overleeft!

Opinie artikel van
critici en
ambassadeurs
reanimatie (2016)

**MEDISCH
CONTACT**

‘Wij bepleiten dat collega’s met elkaar en patiënten-vertegenwoordigers de dialoog aangaan over de inhoud van gesprekken omtrent reanimatie, maar ook over de nadelen van rigide behandelafspraken. De huidige praktijk is te problematisch om kritiekloos voort te zetten.’

Naar een menselijke maat



Kwaliteit van sterven
betrekken in de discussie



Advance care planning



Meer ruimte voor
professionals voor eigen
afweging, minder rigide
regelgeving



Functioneel alternatief
bedenken voor penning,
en/of penning beter
inbedden in protocollen



Het begint met de
erkenning dat huidige
situatie schadelijk
uitpakt voor patiënten
en hulpverleners

Dank u wel!



@ Hugovdwedden



Hugo van der Wedden



www.hugovanderwedden.nl