

Behandelbeperkingen

Algemeen



Beter voor elkaar



In Ikazia doen we er alles aan om onze patiënten de best passende zorg te geven. Als het nodig is kan de behandelend arts u opereren, medicijnen geven, opnemen op de Intensive Care of reanimeren. Maar misschien zijn er behandelingen die u niet wilt. Wij vinden het belangrijk dat u nadenkt over uw grenzen als het gaat om een behandeling in het ziekenhuis.

Deze grenzen voor een medische behandeling, noemen we behandelbeperkingen. Voorbeelden van behandelbeperkingen zijn: niet reanimeren of geen bloedtransfusie.

Waarom deze grenzen?

De redenen om grenzen aan te geven voor een behandeling zijn verschillend en persoonlijk. Soms kiezen ernstig zieke patiënten voor een behandelbeperking als deze behandeling niet leidt tot een betere kwaliteit van leven. Sommige behandelingen verlengen wel iemands leven maar hebben heel veel effect op de kwaliteit van leven.

Welke behandelbeperkingen zijn er?

- Bij een hartstilstand het hart niet meer op gang brengen (reanimeren);
- Geen opname voor extra intensieve zorg op de Intensive Care (IC) of de Hartbewaking (CCU);
- Geen kunstmatige beademing met beademingsbuis (invasieve beademing);
- Geen kunstmatige beademing met beademingskap (non-invasieve beademing).

Ook zijn er situaties of persoonlijke wensen waarbij patiënten vertellen dat zij bijvoorbeeld geen bloedtransfusie, kunstmatige voeding of een andere behandeling willen die hun leven verlengt. Dit kan altijd besproken worden met de zorgverleners.

Vertel ons waar uw grenzen liggen

Zijn er behandelingen die u niet wilt vertel dit dan aan de arts. Dit wordt dan in uw elektronisch patiëntendossier opgeslagen. Zo weten andere zorgverleners en uw naasten wat uw wensen zijn, ook in een situatie waarbij uw gezondheid het niet toelaat dit zelf te vertellen. Op elk moment tijdens uw behandeling kunt u met de arts afspraken maken over behandelingen die u niet wilt. Deze behandelbeperkingen kunnen in overleg met de arts ook weer teruggedraaid worden.

Belangrijk

Als u of de arts besluit tot een behandelbeperking zoals niet-reanimeren, krijgt u verder alle zorg die nodig is.

Wanneer wordt een behandelbeperking besproken?

Het gesprek met de arts over behandelbeperkingen kan gevoerd worden bij een polikliniekbezoek of als u in het ziekenhuis opgenomen wordt.

Op basis van uw gezondheid en medische kennis kan een arts adviseren dat een behandeling voor u geen zin heeft of dat deze juist schadelijk is voor uw gezondheid. Dit zal de arts met u bespreken. Samen beslissen jullie over de zorg die het beste past bij u.

Denk en praat erover

Het kan lastig zijn om uw grenzen in de behandeling aan te geven. Het is belangrijk dat u er goed over nadenkt en dit bespreekt met uw naasten. De arts kan hierover meedenken en advies geven, bijvoorbeeld of een behandeling medisch gezien haalbaar of zinvol is. Op elk moment tijdens een behandeling kunt u de arts vertellen wat u wel of niet wilt.

Belangrijk informatie over het afspreken van behandelbeperkingen:

1. De afspraken worden uitgebreid besproken. Hiervoor is tijd en rust belangrijk. In een acute situatie kan er soms weinig of geen tijd zijn voor een uitgebreid gesprek. Als een arts het besluit neemt voor een behandelbeperking, bespreekt hij dit op een later moment met u of met de persoon die wettelijk verantwoordelijk is (wettelijke vertegenwoordiger). Als het nodig is overlegt hij ook met collega-artsen.
2. Afspraken worden duidelijk in uw dossier opgeschreven. In dit Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) staat de afspraak over de behandelbeperkingen op de eerste pagina.
3. Over het besluit tot behandelbeperkingen kan op ieder moment opnieuw worden nagedacht. De behandelend arts kan dit doen wanneer uw situatie (onverwacht) de goede kant op gaat of als u zelf wilt dat het opnieuw wordt besproken.

Vragen over de afspraken over reanimatie op de operatiekamer kunt u bespreken op de polikliniek preoperatieve screening. Tijdens een operatie wordt iedereen die een hartstilstand krijgt in principe gereanimeerd. Wanneer u dit niet wilt dient u dit met de arts die u opereert, en de anesthesioloog op de polikliniek preoperatieve screening te bespreken.

Mocht u nog vragen hebben naar aanleiding van deze folder dan kunt u deze bespreken met uw arts.



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.