

Behandelwensen en behandelbeperkingen: een weloverwogen keuze

In ZGT willen we de best mogelijke zorg bieden aan al onze patiënten. Soms is het nodig om hiervoor keuzes te maken. Bijvoorbeeld kiezen welke behandeling het beste bij u past. Ook kan het afzien van een behandeling voor u de beste keuze zijn.

Op de spoedeisende hulp, verpleegafdeling of polikliniek kunnen daarom behandelwensen en behandelbeperkingen met u besproken worden. Er zijn veel verschillende behandelbeperkingen, maar in deze folder richten we ons op wel of niet reanimeren en wel of niet naar de intensive care.

U heeft een keuze

We vinden het belangrijk dat u weet dat u een keuze heeft en daar goed over nadenkt. Wel of niet reanimeren of laten opnemen op de intensive care kunnen moeilijke beslissingen zijn. Beslissingen waarbij ook gevoelens van angst, onzekerheid en boosheid kunnen voorkomen. Misschien heeft u hier al eens met uw naasten of huisarts over nagedacht. In deze folder geven we u extra informatie. Informatie die u kan helpen om samen met de medische specialist een goede keuze te maken.

Wel of niet reanimeren?

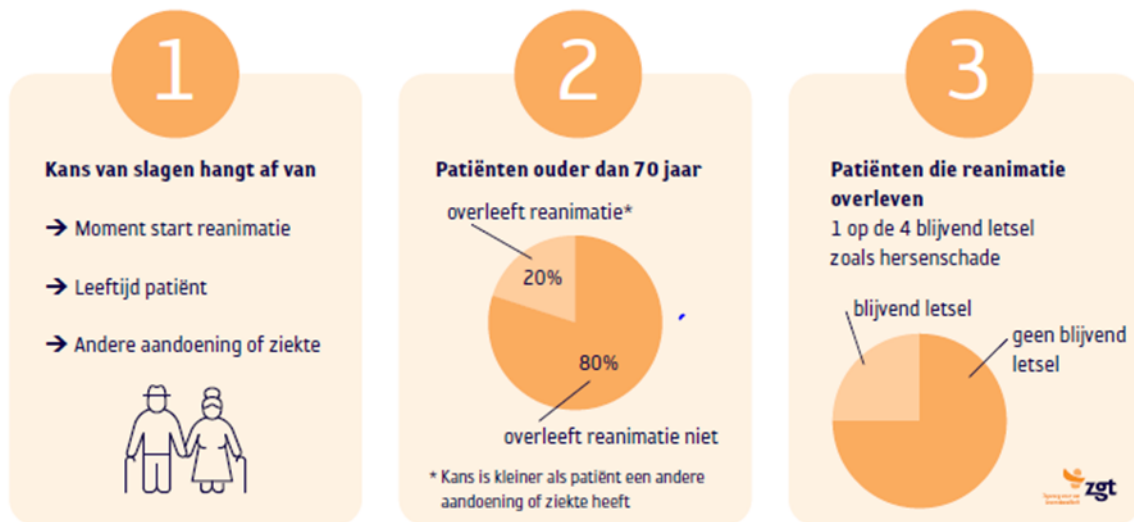
In ZGT wordt iedere patiënt bij een hart- of ademstilstand gereanimeerd. Tenzij hierover andere afspraken zijn gemaakt. Bij een ademstilstand of hartstilstand moet direct worden gehandeld, waardoor er op dat moment dus geen tijd meer is om dit met u te bespreken.

Wat is reanimeren?

Een reanimatie bestaat uit het geven van hartmassage met eventueel elektrische schokken. Als de reanimatie slaagt, wordt dit meestal gevolgd door een intensief behandeltraject op de intensive care.

Kans van slagen?

De kans dat een reanimatie succes heeft hangt af van veel factoren. Zoals leeftijd en het hebben van andere (chronische) ziektes. Van de patiënten die ouder zijn dan 70 jaar, overleeft 8 op de 10 patiënten een reanimatie in het ziekenhuis niet. De kans op overleven is kleiner als de patiënt lijdt aan een chronische ziekte. Van de patiënten die overleven heeft 1 op de 4 blijvend letsel zoals hersenschade. U kunt de risico's in uw specifieke geval met uw medisch specialist bespreken.



Wel of niet naar de intensive care (IC)?

Een verblijf op de IC heeft veel impact op een patiënt. Iedere patiënt reageert hier fysiek en mentaal weer anders op. Het doel van de IC opname is herstel, maar veel patiënten hebben na de opname een lang revalidatie- en hersteltraject nodig. Sommige patiënten herstellen helaas helemaal niet meer tot het niveau van voor de IC opname.

Wat is een intensive care opname?

Een IC opname is voor ernstig zieke patiënten of patiënten die na een operatie extra bewaking nodig hebben. Op de IC wordt speciale medische apparatuur gebruikt en kunnen medicijnen gegeven worden die elders niet beschikbaar zijn. Ademhaling, hartslag en bloeddruk worden steeds gemeten en indien nodig neemt apparatuur deze functies over. Soms worden patiënten ook in slaap gehouden.

Kans van slagen

Of een IC opname bijdraagt aan een betere gezondheid hangt van veel factoren af. Bij iedere patiënt die IC zorg nodig heeft worden deze factoren afgewogen. Hierbij wordt gekeken naar de conditie van de patiënt, bijkomende ziektes en de wensen van de patiënt met betrekking tot kwaliteit van leven. Het is moeilijk te voorspellen hoe de patiënt op de behandeling zal reageren en of er nieuwe problemen komen. Dit is maatwerk en wordt besproken met u of uw naasten voor of tijdens de opname op de intensive care.

Besluit op medische gronden

Een reanimatie of IC opname heeft veel impact en kan juist schadelijk zijn. U kunt bijvoorbeeld niet meer de gewenste kwaliteit van leven terugkrijgen. Daarom kan een medisch specialist op medische gronden besluiten om niet meer te reanimeren of niet meer naar de IC te gaan. Dit gebeurt als de kans op een slechte uitkomst heel groot is.

De medisch specialist moet ervoor zorgen dat u geen schade ondervindt. Dit besluit wordt met u besproken. Niet reanimeren of niet naar de IC gaan betekent niet dat de behandeling stopt. U krijgt dan op de verpleegafdeling de passende zorg, behandelingen en medicijnen die u nodig heeft.

Niet-behandelwens

Als u niet gereanimeerd wilt worden of niet op de IC behandeld wilt worden, wordt dit in uw dossier vastgelegd en zal hiernaar gehandeld worden. **U kunt altijd van gedachten veranderen over dit besluit.**

Wij hopen dat de informatie in deze folder bijdraagt om een weloverwogen keuze te maken. Vanwege bijvoorbeeld geloofsovertuiging is het ook altijd mogelijk om hierover te spreken met een geestelijke verzorger. Zou u dat prettig vinden, geeft dat dan aan bij uw dokter of de verpleging.