



Hoe kun je samen een goede afweging maken?

De afweging of een behandeling medisch zinloos of kansloos is maak je uiteraard heel zorgvuldig en dat doe je samen.

Je moet als arts op een **zorgvuldige wijze** tot dit besluit komen door:

- Overleg in het behandelteam, gebruik eventueel de ethische toolkit KNMG¹
- Intercollegiaal overleg tussen behandelaren. Denk hierbij aan het Multidisciplinair overleg in de huisartsenpraktijk waarbij de huisarts de afweging samen met de Specialist Ouderengeneeskunde maakt; Consultatie van de mede behandelend specialist door de Huisarts en omgekeerd of afstemming tussen twee betrokken specialisten.
- Het raadplegen van een onafhankelijke arts. Denk aan het Consultatieteam palliatieve zorg.

Weeg met elkaar de volgende vragen af:

Moet alles wat kan nog wel?²

- Wat is de overlevingskans bij Reanimatie bij een persoon met dementie en deze persoon in het bijzonder?
- Kan deze persoon nog een IC opname aan? Hoe reageert men op infusen etc? Hoe groot is de delierkans? Hoe groot is de kans dat men een jaar na de opname nog leeft?
- Is een ziekenhuisopname in deze fase nog wenselijk of alleen nog diagnostiek? Hoe groot is de delier kans? Hoe groot is de kans op extra terugval in functioneren en past dit binnen de gestelde behandeldoelen? Kan iemand alleen zijn in het ziekenhuis?
- Is Antibioticum nog wenselijk bij een levensbedreigende infectie zoals een longontsteking?

Als je bepaalt om iets NIET te doen, bespreek dan ook wat je in een dergelijke situatie WEL gaat doen en maak dit zo concreet mogelijk.

- Als je met elkaar afsprekt dat een opname in het ziekenhuis niet meer wenselijk is, wat dan wel? Hoe snel kan het wijkverpleegkundig team schakelen? Ongeplande zorg?
- Wat als men een heup breekt?

¹ <https://www.knmg.nl/ik-ben-geneeskundestudent-1/ethische-toolkit/zelf-aan-de-slag>

² <https://www.knmg.nl/actueel/dossiers/levenseinde-2/praten-over-levenseinde/niet-alles-wat-kan-hoeft>

