

Behandelbeperking

Behandelbeperking

Video voice-over

Tijdens een ziekenhuisopname bespreekt uw zorgverlener samen met u de behandeling.

U en de arts kunnen hierbij grenzen stellen aan wat u wel of niet wil. Dit noemen we een behandelbeperking.

Er zijn verschillende soorten behandelbeperkingen. Voorbeelden hiervan zijn geen bloedtransfusie, niet reanimeren of geen beademing. Of u wel of niet gereanimeerd wilt worden is de meest bekende en ingrijpende behandelbeperking.

Het kan zijn dat u de wens heeft om niet meer gereanimeerd te worden als dat nodig is. U kunt dit met de arts bespreken. De arts legt uw wens vast in het medisch dossier. Deze beslissing neemt u dan zelf.

Het kan ook zijn dat de arts vaststelt dat reanimatie voor u niet meer zinvol is. Bijvoorbeeld bij een slechte lichamelijke conditie of bij ernstige medische problemen.

In dat geval zal de arts besluiten om u niet meer te reanimeren als dat nodig is. De arts neemt dan de beslissing.

Het bespreken en vastleggen van een behandelbeperking kan ongemakkelijk voelen. Het is een spannend onderwerp waarbij u misschien praat over leven en dood gaan.

Het is daarom erg belangrijk dat u hier van tevoren over nadenkt. Bespreek uw vragen of wensen met uw arts en ook met uw naasten.



Een optimale behandeling

Als besloten is dat er in het geval van een hart- of ademstilstand niet gereanimeerd wordt, heeft dit voor de verdere behandeling van uw huidige ziekte geen gevolgen.

U krijgt de optimale behandeling voor uw huidige ziekte, die aansluit bij uw waarden en wensen.

Algemeen

Waarom praten over behandelbeperkingen?



Samen met uw arts kunt u de mogelijkheden van uw behandeling en beperkingen bespreken. U kunt dan vertellen wat uw verwachtingen en wensen zijn. Dit voorkomt dat u in een acute situatie dit emotionele gesprek moet voeren met een onbekende arts.

Wanneer praten over behandelbeperkingen?



Tijdens een noodsituatie is er vaak geen tijd om over behandelbeperkingen te spreken. Het is verstandig om eerder na te denken en te praten over een behandelbeperking.

Het kan zijn dat uw arts dit onderwerp met u wil bespreken. U kunt hier ook altijd zelf over beginnen.

Wie bepaalt een behandelbeperking?



Uzelf

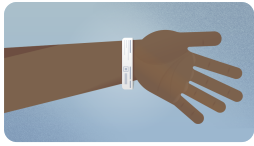
U of uw wettelijk vertegenwoordiger besluit zelf of bepaalde handelingen wel of niet worden gedaan. Bijvoorbeeld vanuit een bepaalde religie of levensbeschouwing. Of omdat u geen belastende behandeling meer wilt ondergaan.

Uw arts

Sommige patiënten zijn zo ziek of verzwakt dat bepaalde behandelingen zoals reanimatie of behandeling op de intensive care geen kans van slagen hebben en daarom niet zinvol zijn. Deze behandelingen worden dan niet toegepast, ook niet als de patiënt of de familie dit wel wenst.

Uw arts probeert dit altijd tijdig en met u en uw familie te bespreken en registreert dit besluit nauwkeurig in uw dossier.

Welke behandelbeperkingen?



In het ziekenhuis wordt gewerkt met codes die aangeven of er wel of geen behandelbeperking is afgesproken. Deze code staat op uw polsbandje die u om krijgt als u wordt opgenomen.

Code A:

Geen behandelbeperkingen.

Code B:

Eén of meerdere behandelbeperkingen. De arts bespreekt dit met u. De meest bekende zijn:

- Niet reanimeren. Reanimeren is een poging om de ademhaling en de bloedsomloop te herstellen. (code B NR)
- Niet meer beademen. Als u zelf niet meer kunt ademen, mag de ademhaling niet worden overgenomen door een beademingsmachine.
- Geen opname op de intensieve zorg afdeling (IC).
- Geen opname op de afdeling hartbewaking voor de bewaking van uw hartritme.
- Geen dialyse: geen bloedspoeling bij de uitval van uw nieren.
- Geen operaties.
- Geen toediening van rode bloedcellen of bloedplaatjes (bloedproducten).
- Geen antibiotica: geen medicijnen tegen infecties die worden veroorzaakt door bacteriën.
- Geen kunstmatige voeding via een sonde (sondevoeding).
- Geen zware onderzoeken voor de patiënt (invasieve diagnostiek).

Code C:

Geen behandelingen die gericht zijn op genezing. Alleen nog behandelingen die gericht op comfort zijn, zoals bestrijding van pijn of benauwdheid.

Uw besluit



Uw besluit wordt vastgelegd

Nadat een besluit genomen is, wordt dit vastgelegd in uw elektronisch patiëntendossier (EPD). Hierdoor wordt het besluit zichtbaar voor de zorgverleners waar u mee te maken krijgt.



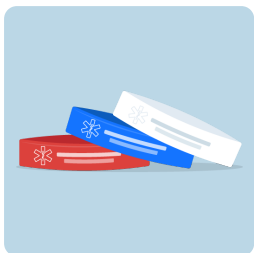
Aanpassen van de behandelbeperking

Afspraken over behandelbeperkingen kunt u altijd herzien en opnieuw bespreken met uw arts. Bijvoorbeeld als uw wensen of gezondheid zijn veranderd.



Heeft u nog vragen?

Mocht u na het gesprek nog vragen hebben kunt u altijd terecht bij uw behandelend arts.



Niet-reanimerenpenning

Als u kiest voor een behandelbeperking waarbij u niet meer gereanimeerd wil worden, kunt u een niet-reanimerenpenning aanvragen. Op de [website van de Nederlandse Patiëntenfederatie \(NPF\)\(\)](#) leest u hier meer over. Door deze penning bij u te dragen kunt u iedereen, waaronder zorgverleners, laten weten dat u onder alle omstandigheden niet gereanimeerd wilt

worden.