

Wel of niet reanimeren

In het Albert Schweitzer ziekenhuis

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Iedere patiënt die in ons ziekenhuis een hartstilstand krijgt, wordt in principe gereanimeerd.

Er zijn twee uitzonderingen op deze regel:

- Als u tevoren heeft laten weten dit niet te willen.
- Als uw arts dit medisch zinloos vindt.

Wij vinden het belangrijk dat al onze patiënten optimaal betrokken zijn bij hun behandeling. Daarom vragen wij u (als u 16 jaar of ouder bent) bij opname hoe u denkt over reanimatie. Hiermee kunnen wij dan rekening houden. In deze folder leest u wat reanimeren is en welke mogelijkheden er zijn.

Wat is reanimeren?

Reanimeren is het weer op gang brengen van de hartslag en ademhaling. Reanimatie wordt toegepast wanneer de ademhaling of hartslag plotseling tot stilstand komt. De kans dat dit gebeurt is gelukkig klein, maar als het gebeurt, moet er snel gehandeld worden. De hersenen kunnen namelijk maar kort zonder zuurstof.

Wij kunnen geen reanimatie uitvoeren zonder dat we u daar tijdelijk bij beademen. Tijdens de reanimatie is dit meestal met een kap en een ballon.

Om goed voorbereid te zijn op zo'n ingrijpende situatie, is het belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten wat uw wens is.

Wat betekent 'medisch zinloos'?

Volgens de Wet mag een arts niet 'zinloos medisch handelen'. Daarmee wordt bedoeld dat wanneer iemand ongeneeslijk ziek is of te zwak en te broos om een bepaalde handeling te verdragen, de arts deze behandeling niet meer mag uitvoeren. Reanimeren gebeurt dus alleen als het kans van slagen heeft. Als uw arts besluit dat reanimeren bij u medisch zinloos is, zal hij/zij dit met u bespreken en in uw dossier vermelden. Als reanimeren medisch zinloos is, kunnen andere behandelingen nog wel zinvol zijn en uitgevoerd worden.

Niet iedereen wil worden gereanimeerd, bijvoorbeeld door de ernst van een ziekte, een beperkte levensverwachting, levensvisie of geloof of doordat de kans van slagen van een reanimatie klein is. Als u wilt, kunt u hierover een gesprek hebben voordat u opgenomen wordt.

Afweging

Door reanimatie kan een patiënt gered worden. De kans dat een reanimatie succes heeft is echter beperkt. Soms slaagt een reanimatie gedeeltelijk. Dat wil zeggen dat het hart wel weer gaat kloppen en ook de ademhaling weer op gang komt maar dat de patiënt niet meer bij bewustzijn komt. Een risico van reanimatie is dat de hersenen te lang zuurstofgebrek hebben gehad. Daardoor kan onder andere een hersenbeschadiging ontstaan of kan de patiënt in een coma raken.

Wij willen niemand tegen zijn of haar zin reanimeren. Om een goede afweging te kunnen maken, kunt u hierover praten met uw arts. Als u wilt, kan de verpleegkundige en/of uw familie hierbij aanwezig zijn. Uw arts kan vanuit medisch oogpunt meer vertellen over uw situatie.

Er zijn twee mogelijkheden:

1. U wilt **wel** gereanimeerd worden.

Uw arts zal aan uw wens gehoor geven, tenzij een reanimatie bij u medisch zinloos is (zie kader op pagina 2).

2. U wilt **niet** gereanimeerd worden.

Uw wens zal bijna altijd* gerespecteerd worden. Er wordt geen reanimatiepoging gedaan. Er is echter één uitzondering; meer daarover leest u op de volgende pagina. **Belangrijk: als u kiest voor 'niet reanimeren' of als u erover denkt om deze keuze te maken, dan is het belangrijk dat u vóór uw opname hierover praat met uw arts. U kunt hiervoor een poliklinische afspraak maken.** De arts zal uw wens met u bespreken en dit ook noteren in uw dossier. Vertel bij het maken van de afspraak dat het gesprek over wel of niet reanimeren gaat en - als u dat al weet - de datum van de opname.

Vul het registratieformulier in

Het is belangrijk dat de artsen en verpleegkundigen op de hoogte zijn van uw wens tot wel of niet reanimeren. Daarom vragen wij u het registratieformulier dat u achterin deze folder vindt, **bij opname ingevuld en ondertekend** af te geven aan de verpleegkundige. Vul het formulier ook in als u **wel** gereanimeerd wilt worden. Wij nemen het formulier op in uw dossier.

Polsbandje

Iedere patiënt die wordt opgenomen in ons ziekenhuis krijgt een wit polsbandje om waarop verschillende persoonlijke gegevens staan. Als u op het registratieformulier heeft ingevuld dat u **niet** gereanimeerd wilt worden, krijgt u een paars polsbandje aangeboden. Zo weten alle hulpverleners in ons ziekenhuis altijd dat u niet gereanimeerd wilt worden.

Inzage in uw dossier

Op MijnAsz.nl kunt u een deel van uw medisch dossier inzien. Nadat de arts uw beslissing over wel of niet reanimeren heeft geregistreerd, ziet u die ook hierin staan. Er staat informatie over de Behandelbeperking die is afgesproken. Een behandelbeperking is een behandeling die u niet wilt hebben.

Invasieve beademing:

Met een buisje in de keel wordt de patiënt geholpen en ondersteund door een beademingsmachine. Het is een intensive behandeling die alleen op een Intensive-Careafdeling plaatsvindt.

Non Invasieve beademing:

Via een masker en de beademingsmachine wordt de patiënt ondersteund bij de ademhaling. Het is een intensive behandeling die alleen op een Intensive – Care en Hartbewaking plaats vindt.

Defibrillatie:

Het geven van een elektrische shock bij een patiënt die bewusteloos is geraakt door hartritmestoornissen, die met een elektrische shock behandeld kunnen worden.

Cardioversie:

Het geven van een gecontroleerde elektrische shock bij patiënten met bepaalde hartritmestoornissen. Door het geven van een elektrische impuls aan het hart kan het normale hartritme worden hersteld. Deze behandeling vindt plaats nadat er een roesje is gegeven.

Abstinerend beleid:

Als u geen verdere behandeling wil kan de arts een abstinerend beleid afspreken. Dit is het staken van een actieve behandeling.

****Uitzondering: reanimatie op de operatiekamer, in de scopiekamer en bij ingrepen aan het hart***

Als u geopereerd moet worden, een ingreep aan uw hart krijgt of een endoscopie ondergaat, is het belangrijk dat u weet wat de regels rondom reanimatie op de operatiekamer, in de scopiekamer en in de hartkatheterisatiekamers zijn (De hartkatheterisatie of het cathlab is de afdeling waar ingrepen aan het hart plaatsvinden). Die kunnen namelijk anders zijn dan uw eigen keuze. Op de operatiekamer, in de scopiekamer of in de hartkatheterisatiekamers wordt in principe altijd gereanimeerd, ook als u aangegeven heeft dat u in geval van een hartstilstand niet gereanimeerd wilt worden. Dit lijkt tegenstrijdig, maar dat komt omdat het hart en de ademhaling tijdens een operatie of ingreep vaak 'kunstmatig' op gang gehouden worden. Ook kan het gebeuren dat het hart tijdelijk stopt (bijvoorbeeld door de middelen die gebruikt worden bij de narcose, door contrastvloeistof of door manipulatie met katheters). Juist omdat er rondom de operatie, een endoscopie of een behandeling aan het hart niet met zekerheid gezegd kan worden of een hartstilstand spontaan ontstaat, of als gevolg van de operatie, wordt er op de operatiekamer, in de scopiekamer, in de hartkatheterisatiekamers en op de uitslaapkamer (verkoever) altijd gereanimeerd. Na de procedure en de nabehandeling hiervan in het ziekenhuis wordt uw gebruikelijke reanimatiebeleid weer hervat. Vragen over het reanimatiebeleid op de operatiekamer kunt u bespreken op de polikliniek Preoperatieve screening.

Tot slot

De vraag naar wel of niet reanimeren staat geheel los van uw verdere behandeling en de reden waarvoor u behandeld wordt. Ook als u niet gereanimeerd wilt worden, gaat uw behandeling onverminderd en volledig door.

De afspraak om niet te reanimeren is maximaal 12 maanden geldig tijdens (dag)opname (en dus alléén in het Albert Schweitzer ziekenhuis). Bij iedere nieuwe opname vragen wij u opnieuw wat uw wens is.

Dat betekent dat u bij iedere nieuwe opname, opnieuw een registratieformulier moet invullen, tenzij u met uw specialist heeft afgesproken om de 'niet-reanimeren' afspraak door te laten lopen bij heropname(s).

Terugkomen op uw besluit

Als u wilt terugkomen op uw besluit, dan kan dat altijd. Waarschuw dan uw behandelend arts of verpleegkundige in het ziekenhuis.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet om die te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Tips van andere patiënten

Deze folder is getest door een onafhankelijk patiënten panel. Zij geven nog de volgende tips mee:

- Maak een kopie van uw ingevulde registratieformulier reanimatie
- Informeer uw familie over uw wens van wel of niet reanimeren



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiënten panel

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Registratieformulier Reanimatie

(Als u opgenomen wordt, geeft u dit formulier dan aan de verpleegkundige)

Voorletters _____ Achternaam _____

Geboortedatum _____

BSN-nummer _____

Kruis hieronder het hokje van uw keuze aan

- Ik wil gereanimeerd worden
- Ik wil **niet** gereanimeerd worden en heb dit al besproken met:

_____ (naam specialist)

Datum: _____ Plaats: _____

Uw handtekening _____

Sticker patiëntgegevens



Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2025
pavo 0974