



HUISARTSENPRAKTIJK PUTH

Renate Bongers en Martijn Gelissen



Ouderenbond

Informatie avond



Wilsverklaringen

Wat wil ik wel en wat wil ik niet?



Hoe regel ik dat?

Wie heb ik allemaal nodig?



Hoe gaat het als ik dat zelf niet aangeven kan?

Wat kan ik schriftelijk vastleggen en wie mag namens mij beslissen?

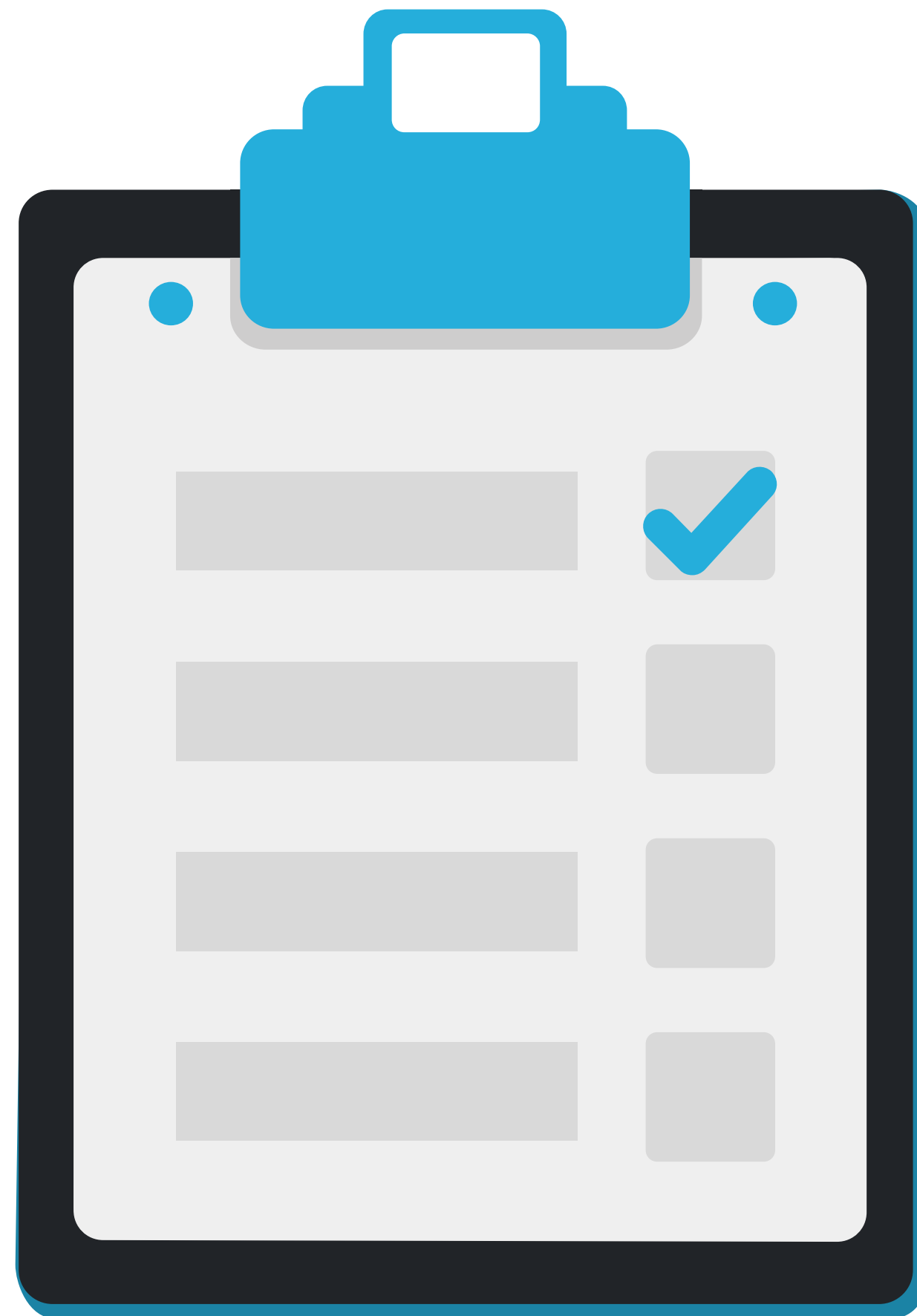


Rondom het sterfbed

Waar wil ik sterven en wie zorgt er voor mij?

Wilsverklaringen

Wanneer zelfstandig aangeven wat u wilt, niet meer lukt



Actueel

- Reanimeren/beademen
- Drinken of (kunst)voeding
- Behandelverbod bij ziekte
- Opname ziekenhuis of Intensive Care
- Medische volmacht

Ten tijde van ziekte

- Euthanasie
- Palliatieve sedatie

Na overlijden

- Lichaam ter beschikking stellen aan de wetenschap
- Donatie

Actueel

“

Nadenken en meebeslissen in een waardige manier van sterven.

”



Niet reanimeren

Specifiek behandelverbod

Een niet reanimeren verklaring betekent dat u, in geval van een hartstilstand, niet gereanimeerd wilt worden. Het is dus een zeer specifiek behandelverbod

- Verklaring bij uw huisarts
- Verklaring bij uw zorg
- Buiten op straat niet bekend
- Penning verkrijgbaar via patiënten federatie

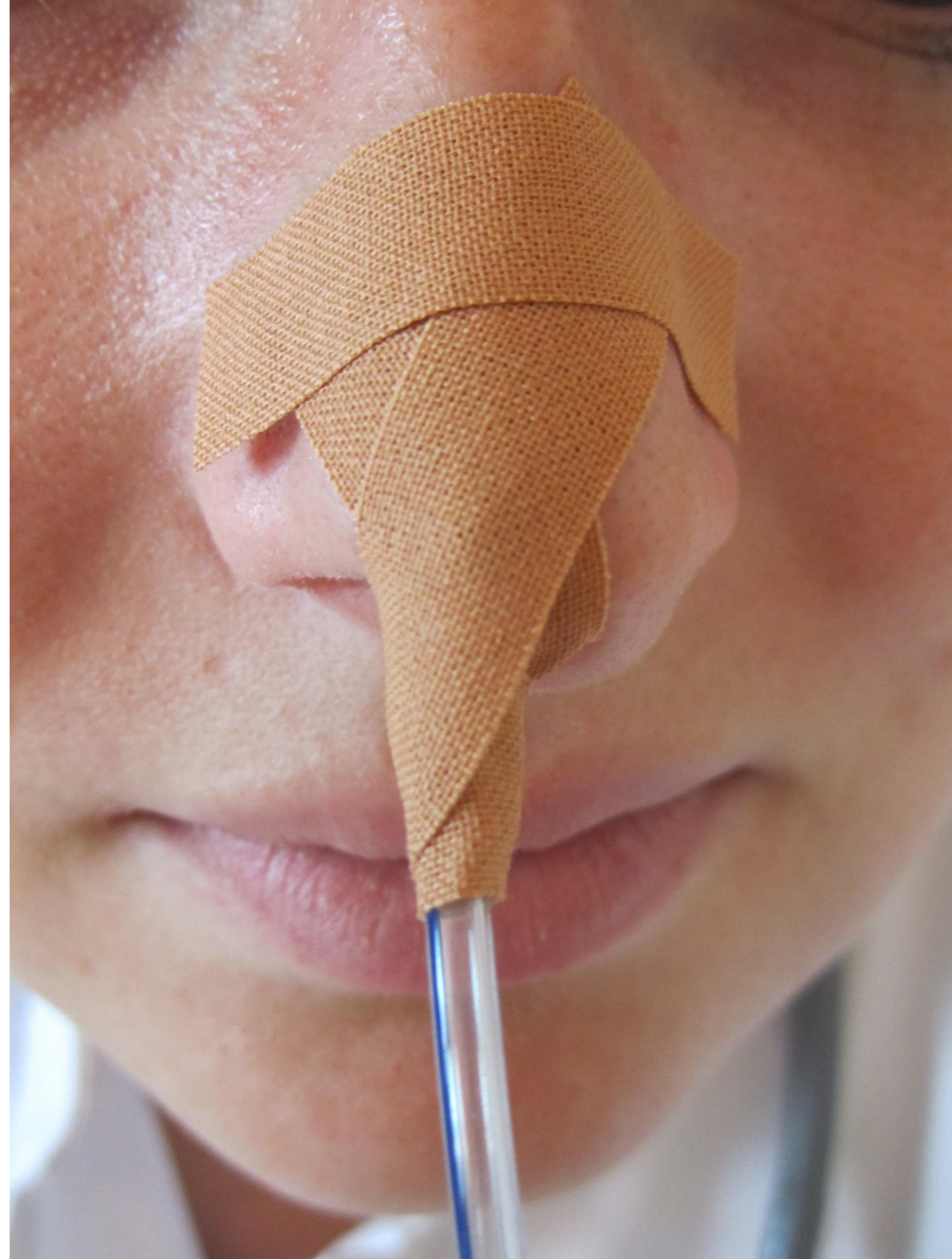
- Familie/naasten informeren
- Verklaring binnen handbereik
- Ambulance bellen noodzakelijk?



Sondevoeding en vocht toediening

Kunstmatige voeding

- In de laatste levensfase is eten/drinken vaak moeizaam
- Zonder brandstof/vocht functioneert het lichaam niet
- Met kunstvoeding/vocht kunnen artsen uw lichaam toch de kans geven om aan te sterken.
- Het kan het stervensproces echter ook zwaarder/langer maken.



Opname ziekenhuis of Intensive Care

Beperking in medische mogelijkheden maar geen behandelverbod

Niet meer naar ziekenhuis

Iemand wilt wel nog behandeld worden, maar alleen in de thuissetting. Er is dus sprake van beperkte behandel mogelijkheden.



Geen Intensive Care

Iemand wilt wel nog naar het ziekenhuis maar niet meer aan de beademing of andere intensieve behandelingen



Behandelve**rbod**

Niet behandelen bij levensbedreigende aandoeningen

In een behandelverbod legt u vast onder welke omstandigheden u geen behandeling meer wilt. Dit komt van pas in situaties waarbij u zelf niet meer kenbaar kunt maken wat uw wensen zijn.

- Arts heeft toestemming van de patient nodig alvorens hij een behandeling mag starten
Een arts mag echter een behandeling weigeren/staken als het medisch niet zinvol is
- Bij een schriftelijk behandelverbod is het de arts niet toegestaan om te behandelen
- Indien u in coma raakt, of niet meer in staat bent om te communiceren vervangt een wilsverklaring uw wensen. Een gevolmachtigde kan ook namens u beslissen.
- Beschrijf welke behandelingen u niet of juist wel wilt (bijv wél bestrijden van pijn en ongemak)

VOLMACHT
Inzake medische besluitvorming en beslissingen

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

In deze volmacht inzake medische besluitvorming en beslissingen wijs ik als mijn **gevolmachtigde** aan:

Gevolmachtigde 1

Naam:

Straat:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Gevolmachtigde 2

In deze volmacht inzake medische besluitvorming en beslissingen wijs ik als mijn **gevolmachtigde** aan:

Naam:

Straat:

Woonplaats:

Medische Volmacht

Wie mag er namens u beslissen?



Benoem een of meerdere personen die, namens u, medische beslissingen mogen nemen.



Bespreek dit met de betrokken personen en zorg dat ze op de hoogte zijn van uw wensen.



Alleen geldig indien u niet meer zelf in staat bent om deze beslissingen te nemen.

Hoe regel ik dat?

Vraag het de huisarts!



Praat met uw huisarts over uw wensen



De huisarts kan u dergelijke wilsverklaringen overhandigen



Denk na en discussieer met uw huisarts en/of familie over uw wensen



Overhandig een kopie van uw verklaring aan de huisarts en een aan familie



Notaris

Niet persé noodzakelijk!



Levenstestament

Een levenstestament bestaat vaak uit twee volmachten: een voor de financiële belangen en een voor de medische en persoonlijke zaken. U legt alle zaken die u geregeld wilt hebben in één akte vast. De huisarts blijft verantwoordelijk voor het medische deel.

Tijdens ziekte

“

Euthanasie: als laatste houvast is er de hoop op geen toekomst.

”

Laatste levensfase

Verschillen tussen euthanasie en palliatieve sedatie

Euthanasie

- Euthanasie is een actieve beëindiging van het leven
- Onderhevig aan wetten
- Alleen bij ondraaglijk lijden en geen uitzicht op verbetering
- Onafhankelijk arts (SCEN-arts) maakt ook beoordeling
- Onnatuurlijke dood
- Uitgevoerd door huisarts danwel Expertisecentrum Euthanasie (Levenseindekliniek)
- Na overlijden forensisch arts

Palliatieve sedatie

- Symptoombestrijding om lijden te voorkomen/verzachten
- Middels medicatie via een pompje
- Alleen in laatste levensfase
- Natuurlijke dood
- Uitgevoerd door huisarts

NVVE en Expertisecentrum Euthanasie

Indien de huisarts geen euthanasie verricht

Nederlandse Vereniging voor Vrijwillig Levens einde

- Lidmaatschap niet noodzakelijk om euthanasie aan te vragen bij uw huisarts.
- NVVE biedt ondersteuning en voorziet in wilsverklaringen.

Expertisecentrum Euthanasie

- Voorheen Levens einde Kliniek
- Expertisecentrum biedt uitkomst indien huisarts niet mee wil/kan werken.
- Expertisecentrum heeft zelfde regel en wetgeving als huisartsen.

FOKKE & SUKKE
ZIJN LID VAN DE NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR EEN VRIJWILLIG LEVENSEINDE

ZO LEUK! OP ELKE
VERGADERING...

...WEER ANDERE MENSEN!



Terminale zorg

Verzachten van symptomen in laatste levensfase

Terminale zorg wordt ingezet bij verwacht natuurlijk overlijden binnen 14 dagen en indien er sprake is van onthoudbare klachten die niet op een andere manier opgelost kunnen worden. Via een klein naaldje onderhuids kan gedurende 24uur continue medicatie worden toegediend, met als doel om lijden van patiënt te verlichten.

Benauwdheid

- Zuurstof
- Morfinepleisters
- Morfine via pompje

of

Onrust

- Rustgevende tabletjes
- Rustgevende druppeltjes
- Rustgevende medicatie via pompje
- Slaapmedicatie via pompje

of

Pijn

- Pijnstilling
- Morfine pleisters
- Morfine via pompje



Daniken

Hospice

Laatste verblijfplaats

- Diverse locaties
 - Daniken, Geleen
 - De Heemhof, Brunssum
 - Mariaveld, Susteren
 - Buurthuis, Geulle
- Laatste 3 maanden
- Eigen kamer/studio voorzien van een speciaal bed en eigen badkamer
- Aandacht voor fysieke en psychische aspecten als ook sociale en spirituele/religieuze
- Rustige omgeving
- Kundig en liefdevol personeel, 24 uren zorg
- Bezoek ten alle tijden toegestaan

Thuis

Laatste verblijfplaats

- Eigen vertrouwde omgeving
- Veel voorzieningen mogelijk:
 - o.a. bed in woonkamer, po stoel, incontinentie materiaal
- Thuiszorg en mantelzorg
- Eigen huisarts voert regie
- Palliatieve sedatie mogelijk, ondersteuning via speciaal palliatief team
- Bespreek tijdig uw wensen met uw huisarts!



Na overlijden

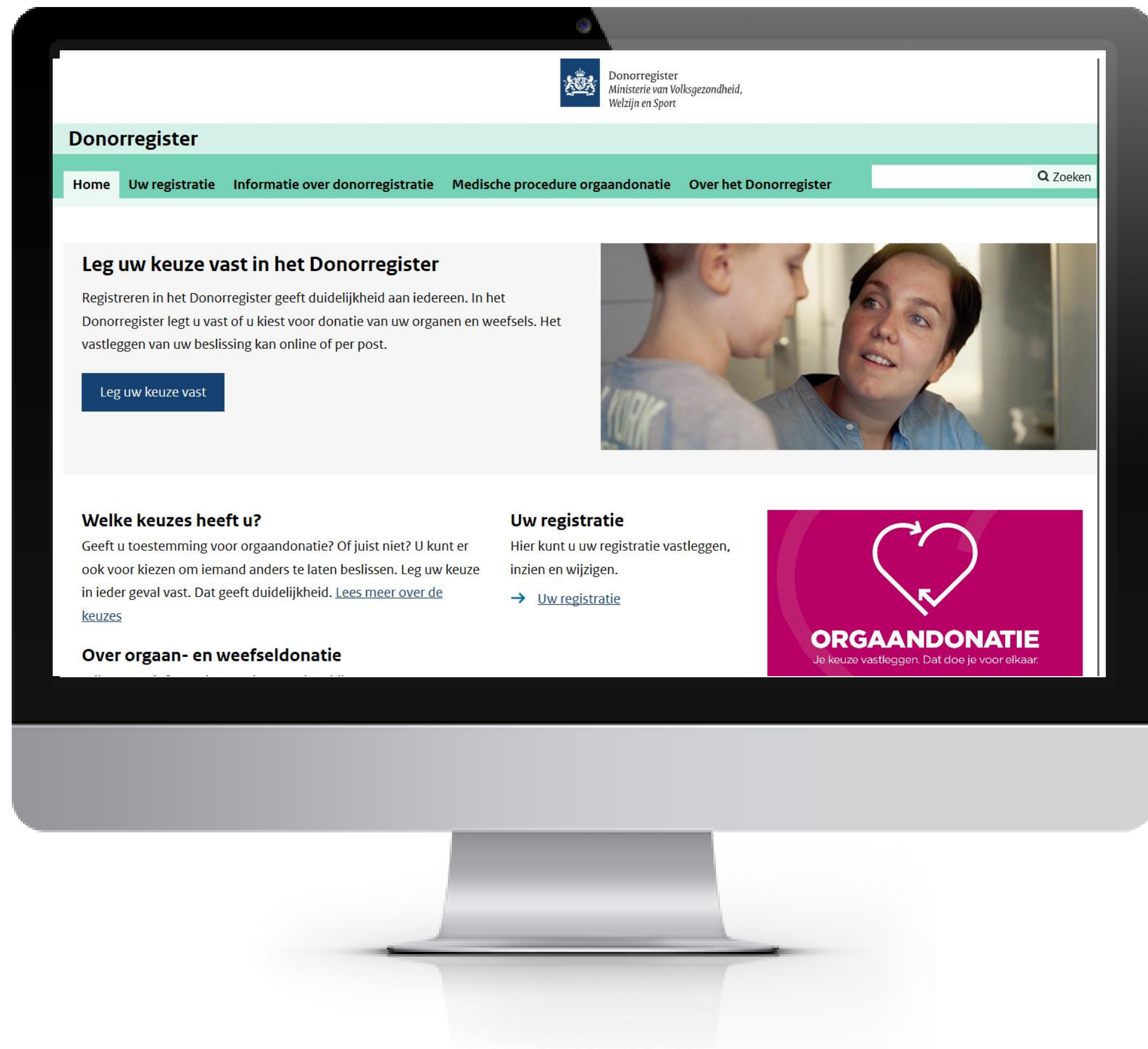
“

*Don't take your organs to heaven.
Heaven knows we need them here!*

”

DONOR REGISTRATIE

Daar red je levens mee!



NIEUWE DONOR WET

Op 1 juli 2020 komt er een nieuwe Donorwet die regelt dat iedereen vanaf 18 jaar in Nederland geregistreerd wordt in het Donorregister.



LEG JE EIGEN KEUZE VAST

Uw keuze over orgaandonatie kunt u zelf maken, vastleggen en wijzigen.



OPTIES

De keuzes zijn: ja, nee, mijn partner of familie

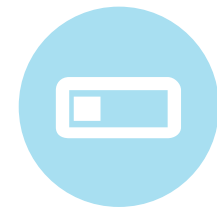


GEEN KEUZE MAKEN

Als u nog geen keuze heeft gemaakt, dan wordt u automatisch geregistreerd met 'geen bezwaar tegen orgaandonatie'.

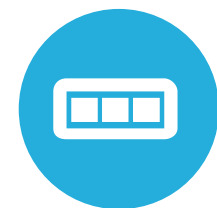
DONOR REGISTRATIE

Daar red je levens mee!



TEKORT AAN ORGANEN

Nog steeds bestaat er voor een aantal organen een tekort. Meer mensen op de wachtlijst, dan organen gedoneerd.



WEEFSELS GEEN TEKORT

Voor weefsel donatie (botten, hoornvlies of huid) bestaat geen wachtlijst.



VERSCHIL

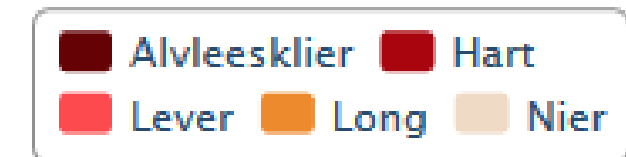
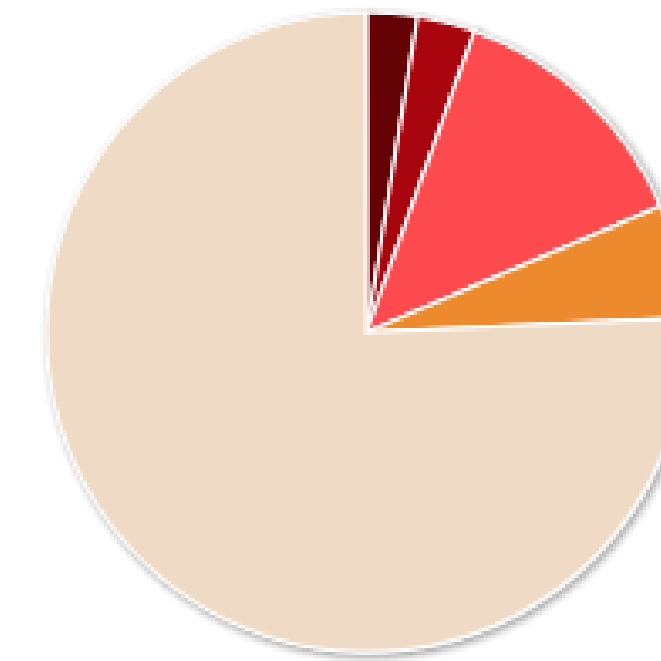
Dit verschil komt doordat weefsel ook na overlijden nog gedoneerd kunnen worden. Voor organen gelden strengere regels.



WWW.DONORREGISTER.NL

Registreer uw keuze, zodat duidelijk is wat er na overlijden moet gebeuren. Ook als u geen donor wilt worden is het belangrijk om uw keuze kenbaar te maken.

Transplantaties 2017

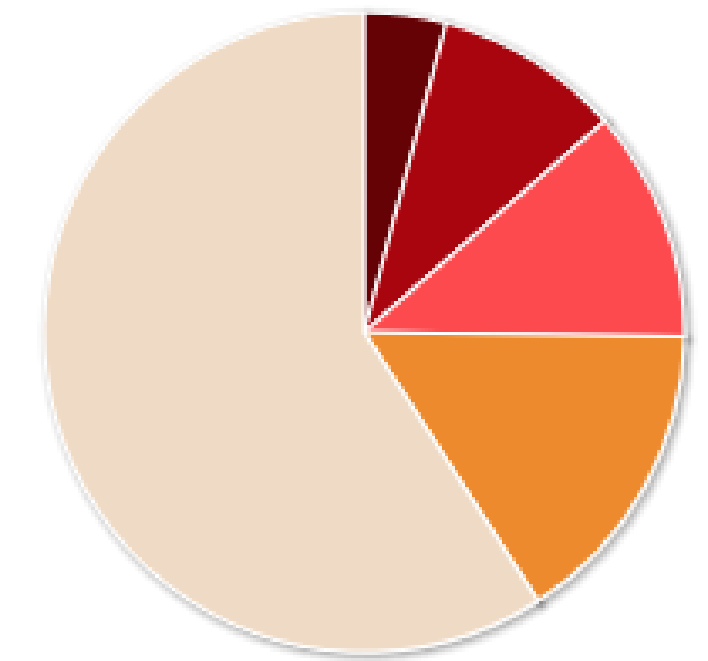


Orgaan	Aantal
Alvleesklier	33
Hart	38
Lever	169
Long	74
Nier	979

[Deze gegevens bekijken in een tabel](#)

Cijfers van 21 maart 2018

Wachtlijsten 2017



Wachtlijst	Aantal
Alvleesklier	47
Hart	107
Lever	133
Long	178
Nier	673

[Deze gegevens bekijken in een tabel](#)

Cijfers van 21 maart 2018

DONOR REGISTRATIE

Leeftijdsgrenzen voor organen

Leeftijdsgrenzen voor heartbeating donatie (DBD)

Orgaan	Leeftijdsgrenzen
nieren	geen leeftijdsbeperking
lever	geen leeftijdsbeperking
longen	tot $\pm$ 75 jaar
hart	tot $\pm$ 70 jaar
pancreas: gehele pancreas	tot $\pm$ 60 jaar
pancreas: eilandjes van Langerhans	tot $\pm$ 75 jaar
dunne darm	1 tot $\pm$ 50 jaar

Leeftijdsgrenzen voor non-heartbeating donatie (DCD)

Orgaan	Leeftijdsgrenzen
nieren	tot $\pm$ 75 jaar
longen	tot $\pm$ 75 jaar
lever	vanaf 1 maand
pancreas: gehele pancreas	5 tot $\pm$ 50 jaar
pancreas: eilandjes van Langerhans	tot $\pm$ 75 jaar

Lichaam ter beschikking aan wetenschap

Bijdrage aan onderwijs en wetenschap

UNIVERSITEIT VAN MAASTRICHT

Lichaam wordt gebruikt voor wetenschap en onderwijsdoeleinden. O.a. geneeskunde studenten. Aanmelden bij vakgroep Anatomie en Embryologie

- Orgaan en weefseldonatie hebben voorrang
- Lichaam wordt binnen 24uur opgehaald
- Geen stoffelijk overschot bij uitvaart
- Momenteel geen acceptatie tot januari 2020

www.lichaamdonatie.info





EINDE

Laat uw naam, geboortedatum
en email adres achter en we
sturen u deze presentatie en
wilsverklaringen per email

Dank voor uw aandacht!