

## Van negeren naar accepteren....

Starten, staken behandeling in de ambulancezorg

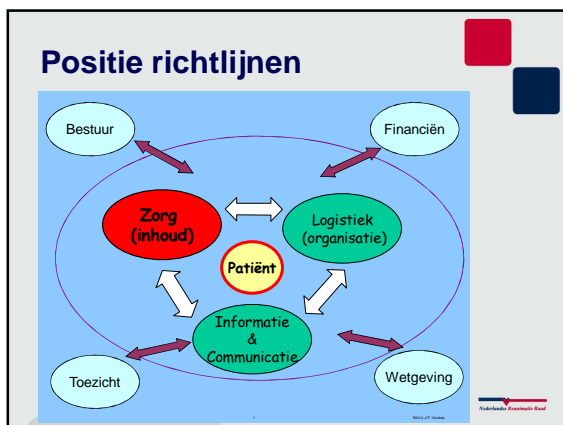
Wim ten Wolde

6e Nationale Reanimatie Congres



## LPA

- Positie richtlijnen algemeen
- Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA) versie 7



## Doel LPA

- Rekenschap afleggen aan patiënt
- Normeren 'Verantwoorde ambulancezorg'
- Vormgeving professionele standaard
- Wetenschappelijke toetsing; aansluiting bij recente ontwikkelingen, kennis en vaardigheden
- Ordening van het handelen (methodiek)
- Ondersteuning besluitvorming en uitvoering

## Funcie LPA

- Protocollen, richtlijnen, standaarden, procedures, etc. zijn altijd: Generiek!
- Toepassing is specifiek en professionaliteit

## Doel LPA

Resultaat patiëntperspectief:

- weet waar-ie op kan rekenen
- weet wat-ie krijgt
- krijgt in principe overal en altijd gemiddeld dezelfde kwaliteit

*'its more a way of thinking, not of doing things always in the same way'*

## Dia 5

---

**ear1** deze toespitsen op thema: eigen verantwoordelijkheid van ambulanceverpleegkundige op straat  
e.ariens; 19-5-2009

## Dia 6

---

**ear2** toespitsen op thema: de patiënt heeft een NR pas/penning.  
- Weet patiënt nu wat hij (niet) krijgt?  
- Weet pat. waarop hij/zij kan rekenen?  
- Wordt NR instructie uniform toegepast?  
e.ariens; 19-5-2009

## Verantwoordelijkheid

Inhoud en randvoorwaarden

- AZN i.s.m. wetenschappelijke beroepsorganisaties (o.m. NVMMMA; V&VN AZ, Ned. Ver. Cardiologie, Traumatologie, Anesthesiologie, etc.)

Uitvoering

- Directeur RAV
- Medisch Manager Ambulancezorg
- MKA-centralist, ambulanceverpleegkundige, -chauffeur

Huisarts Praktijk Eindhoven

## Juridisch

- Alle wet- en regelgeving is gebaseerd op het afleggen van verantwoordelijkheid aan patiënt
- Met of zonder richtlijnen!
- Een door beroepsgroep breed gedragen en op schrift gestelde visie betreffende verantwoorde zorg, is verre te prefereren boven de norm die door de rechter wordt vastgesteld
- Toetsing van handelen professional door rechter: er wordt altijd een beslissing genomen!

Huisarts Praktijk Eindhoven

## Starten, staken behandeling

- Toepassing van de niet-reanimeren penning in de ambulancezorg vraagt om een verantwoorde, *éénduidige* opdracht aan de ambulanceverpleegkundige
- Opdracht wordt geformuleerd in Landelijk Protocol Ambulancezorg (LPA)

Huisarts Praktijk Eindhoven

## Uitgangspunten

- Individuele recht weigering behandeling i.e. een niet-reanimeren wens
- Eenduidige definitie reanimatie voor leek en professional
- Indien NR-penning (op basis NRR-richtlijn) dezelfde juridische status als schriftelijke wilsverklaring, dan:
  - dient er sprake te zijn van een vrijwillig en weloverwogen standpunt van patiënt inzake het afzien van een reanimatie
  - patiënt is door (huis)arts voorgelicht over de situatie waarin deze zich bevindt en over diens vooruitzichten

Huisarts Praktijk Eindhoven

## Niet reanimatie-begrip voor 'leek'

- Slachtoffer reageert niet
- Slachtoffer ademt niet of niet normaal

*Besluit:  
niet starten reanimatie*

Huisarts Praktijk Eindhoven

## Niet reanimatie-begrip voor 'professional'

- afwezig bewustzijn, geen ademhaling
- ..en geen voelbare pols
- ..en geen defibrilleerbaar hartritme
- precordiale vuistslag bij getuige polsloze VT
- onder condities van verdrinking/afkoeling
- bij ernstige verslikking/verstikking?

*Besluit ?*

Huisarts Praktijk Eindhoven

## **Dia 8**

---

**ear3** niet opnemen, geen toegevoegde waarde  
e.ariens; 19-5-2009

## **Dia 9**

---

**ear4** toegevoegd: eenduidige  
e.ariens; 19-5-2009

## **Dia 10**

---

**ear5** toegevoegd: - voor leek en professional  
e.ariens; 19-5-2009

### Voorwaarden

- Zorgvuldigheidseisen worden onder verantwoordelijkheid gebracht verstrekker penning (NVVE)
- Inzicht en mogelijkheid van toetsing welke procedure door NVVE gehanteerd om deze informatie te verstrekken aan aanvrager penning
- Procedure:
  - moet voldoende waarborg bieden om NR-penning in LPA op te kunnen nemen
  - zelfbeschikkingsrecht moet verantwoord passen binnen plicht van goed hulpverlenerschap

### Voorlichting aan aanvrager

Geeft antwoord op de vraag:  
*Hoe gaat een willekeurige hulpverlener reageren op u met uw penning bij een (willekeurige) circulatiestilstand?*

### Acute zorg

- In acute praktijk kan geen nader onderscheid worden gemaakt in aanleiding/oorzaak circulatiestilstand
- Voor accurate, eenduidige uitvoering is het noodzakelijk dat elke circulatiestilstand, ongeacht oorzaak en vastgesteld door een leek of een professionele hulpverlener, impliceert:
  - voorafgaand traject van voorlichting aan aanvrager penning
  - niet starten of staken van reanimatie wanneer penning wordt aangetroffen

### Concept protocol

Leek

```

    graph TD
        Start([Niet starten reanimatie]) --> D1{stichtoffier reageert niet  
en  
ademhaling niet normaal}
        D1 -- ja --> D2{NR-penning  
vastgesteld}
        D1 -- nee --> E1[verleen  
Eerste Hulp]
        D2 -- ja --> E2[niet starten  
reanimatie]
        D2 -- nee --> E3[start BLS]
    
```

### Concept protocol

Prof 1 Niet starten/staken behandeling (professional)

```

    graph TD
        D1{stichtoffier reageert niet  
en  
ademhaling niet normaal} -- ja --> D2{perifeere pulsaties  
afwezig}
        D1 -- nee --> E1[onderzoek  
(algemeen)]
        D2 -- ja --> D3{NR-penning  
vastgesteld}
        D2 -- nee --> E2[128]
        D3 -- ja --> E3[niet starten/staken  
reanimatie]
        D3 -- nee --> E4[128]
    
```

### Concept protocol

Prof 2 Niet starten behandeling bij witnessed arrest

```

    graph TD
        D1{stichtoffier reageert niet  
en  
ademhaling niet normaal} -- ja --> D2{beoordeel hartfritme}
        D1 -- nee --> E1[128]
        D2 -- VSFVT --> D3{precordiale  
vibratie}
        D2 -- nee --> E2[128]
        D3 -- ja --> D4{perifeere pulsaties  
afwezig}
        D3 -- nee --> E3[128]
        D4 -- ja --> D5{NR-penning  
vastgesteld}
        D4 -- nee --> E4[128]
        D5 -- ja --> E5[niet starten/staken  
reanimatie]
        D5 -- nee --> E6[128]
    
```

## Dia 15

---

**ear9** verwijderd: aard  
vervangen tweede [-]  
e.ariens; 19-5-2009