Inleiding mini symposium “Passende zorg binnen het Maasstadziekenhuis”

Datum : 9 februari 2017

De laatste jaren is er in toenemende mate maatschappelijke aandacht voor de wijze van, en kwaliteit van besluitvorming bij kwetsbare mensen. Vanuit medisch oogpunt gezien is er discussie over “over- en onderbehandeling” in concrete casuïstiek m.n. bij kwetsbare ouderen. Hierover is in 2013 publicatie verschenen onder de titel : *Overbehandelen*[[1]](#footnote-1).

Er is ook veel aandacht voor de wijze van besluitvorming, de daarbij benodigde communicatie vaardigheden en de inbreng van de patiënt. Uit vele studies is gebleken dat besluiten, waarbij de voorkeuren van de patiënt nadrukkelijk meewegen om al dan niet te starten met een behandeling, naast de medisch inhoudelijke argumentatie, een grotere compliance en minder angst bij de patiënt opleveren. Hoewel “gedeelde besluitvorming” inmiddels “state of art” is binnen de geneeskunde, is het in de praktijk van alledag lang niet altijd eenvoudig.

Qua ontwikkelingen binnen de palliatieve zorg is een duidelijke verschuiving te zien van uitsluitend zorg in de (pre-) terminale fase, naar ondersteuning in een vroegere fase van een niet meer te genezen aandoening, waarbij levensverlenging d.m.v. inzet van een behandeling nog wel degelijk een optie is.

Naast bespreking van de potentiele behandelopties gericht op levensverlenging, dient ook vroegtijdig het gesprek gevoerd te worden over de consequenties van “niet behandelen”.

Financiële argumenten kunnen, naast medische, zorg- en ethisch-inhoudelijke aspecten, ook een rol spelen. Inzet van extreem dure medicatie bij zeldzaam voorkomende genetische aandoeningen, kosten chemotherapie bij twijfelachtig effect op verlenging overleving bij mensen met maligniteit, zijn hier voorbeelden van en krijgen aandacht in de media.

In 2014 zag het breed gedragen rapport, van een door de KNMG ingestelde commissie, het licht met de titel: ‘*Niet alles wat kan, hoeft…* ‘, gecombineerd met de nog steeds actuele publiekscampagne onder de titel: “*Spreek op tijd over uw levenseinde*”.

Vanuit de RvB van het Maasstadziekenhuis werd begin 2016 het verzoek gedaan aan de Raad van Oncologie om aandacht te besteden aan de aanbevelingen in dit rapport, toegepast op ons ziekenhuis.

Dit symposium is één van de activiteiten om aandacht te schenken aan bovenstaande ontwikkelingen.

Vanuit de interne, kindergeneeskundige en chirurgische disciplines zal vanuit aangedragen casuïstiek bovenstaande aspecten worden behandeld, gevolgd door een ethische reflectie en discussie met de deelnemers.

Doel van het symposium is dan ook bewustwording van de dilemma’s, en ons eigen handelen bij het indiceren van passende zorg.

Waarbij naast medische, feitelijke argumentatie ook op evenwichtige wijze aandacht wordt besteed aan zaken als de specifieke mentale, sociale en spirituele domeinen, en de preferenties en verwachtingen van de patiënt in zijn specifieke context.

1. Boer, T. , Verkerk, M., Bakker, D.J. Overbehandelen, Ethiek van de zorg voor kwetsbare ouderen [↑](#footnote-ref-1)