|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niet reanimeren beleidEr is een niet reanimeren beleid van toepassing tijdens een reanimatie setting. Onderstaand tref je de belangrijkste aandachtspunten rond deze wilsverklaring.Schriftelijke Verklaring / Penning / Tatoeage  |  |  | | --- | --- | | **Stap** | **Handeling** | | **1** | De patiënt heeft wel een “negatieve wilsverklaring” hiermee geeft hij/zij het beleid van reanimatie of andere levensverlengende behandeling | | **2** | Deze wens dient conform de wetgeving gerespecteerd te worden | | **3** | De algemene regel is van toepassing dat behandeling niet mag plaatsvinden zonder toestemming | | **4** | Een arts kan in overleg met de vertegenwoordiger van de patiënt eventueel lijden zo adequaat mogelijk verlichten |   **Geen verklaring aanwezig en toch geen reanimatie inzet**   |  |  | | --- | --- | | **Stap** | **Handeling** | | **1** | De patiënt heeft geen “negatieve wilsverklaring” echter beslist de wettelijk vertegenwoordiger dat er geen reanimatie meer gewenst is | | **2** | De verpleegkundig centralist dient het verzoek te toetsen of dit   * Invoelbaar is * Begrijpelijk is | | **3** | Registreer de negatieve wilsverklaring duidelijk in het gesprek (bandopname) | | **3** | Voldoet het verzoek aan deze criteria en is er geen twijfel dan wordt er geen reanimatie opgestart | | **4** | De MKA draagt aan de betrokken ketenpartners op dat er geen reanimatie wordt opgestart (MKA is leidend in deze beslissing) |   **Stoppen reanimatie door ketenpartners**   |  |  | | --- | --- | | **Stap** | **Handeling** | | **1** | Een ketenpartner mag alleen stoppen met reanimeren indien | | **2** | * Er sprake is van een onveilige situatie voor de hulpverlener * Het lichaam niet meer verenigbaar is met het leven * Er een wettelijke negatieve wilsverklaring is * De MKA of ambulance eenheid hiertoe opdracht geeft | | Informatie **Toetsing door MKA bij afwezigheid NR-beleid**  Is het invoelbaar/begrijpelijk dat er gestopt of niet-gestart wordt. Bij iemand van 85 of een ziekte met infauste prognose is het helder. Bij een 40-jarige gezond persoon bijvoorbeeld niet. Dan moet er aangevangen en doorgegaan worden. Deze afweging is aan de ambulancezorgprofessionals en kan al starten bij de MKA. Uiteindelijk is het aan de zorgprofessionals (ter plaatse) om de beslissing te nemen.  Bij twijfel zal er altijd aangevangen worden met de reanimatie.  **Nazorg ketenpartners**  Indien er een “niet reanimeren beleid” van toepassing is dan kan dat impactvol zijn voor de ketenpartners. Men is snel ter plaatse maar mag niet starten met reanimeren. Dit kan een conflicterend gevoel geven. Attendeer de blauwe- en rode- collega’s van de meldkamer erop om hier in het nazorg traject rekening mee te houden.  **Publieke plaats**  Wanneer de reanimatie plaats vindt in een publieke of andere openbare plaats handel dan als volgt:   * Laat het slachtoffer in een stabiele zijligging plaatsen * Laat de locatie ruim afzetten om zodoende de waarneembaarheid van het overlijden zoveel mogelijk weg te nemen * Laat geen laken of iets dergelijks geheel over de persoon heen plaatsen * Laat een hulpverlener bij het slachtoffer blijven * Laat de hulpverleners ter plaatse de zorg overdragen aan de ambulancebemanning onder vermelding van het aantreffen van een “niet reanimeren beleid”  Wettelijke vertegenwoordiger  * een curator of mentor (door de rechter benoemd); * een schriftelijk gemachtigde door de patiënt; * een echtgenoot, geregistreerd partner of andere levensgezel; * een ouder, kind, broer, zus, grootouder of kleinkind van de patiënt. |
|  |  |