



Grenzen aan behandeling en sterven

Enquête

Clëntenpanel St Jansdal Ziekenhuis

Aanleiding

In oktober en november 2020 is aan het digitale patiëntenpanel een nieuwe enquête voorgelegd. Een lastig onderwerp deze keer. Praten over eventuele grenzen aan behandelingen en over sterven is niet gemakkelijk. Niet alleen patiënten, maar ook artsen vinden dit een lastig onderwerp. Het is een onderwerp dat ineens 'op tafel' kan liggen, op een moment dat er niet altijd gelegenheid is om hier nog goed met elkaar over te spreken, terwijl er wel gehandeld moet worden. Wat is dan de beste aanpak bij die specifieke persoon?

In onze regio zijn behandelaars samen om de tafel gaan zitten om te bekijken hoe dit onderwerp anders en beter aangepakt kan worden. Ook de cliëntenraad werd gevraagd mee te denken, wat resulteerde in deze patiënten-enquête. De antwoorden van deze enquête voeden de artsen en behandelaars in hun beleid en aanpak.

De enquête

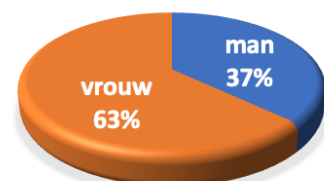
Van de 285 leden van het patiëntenpanel reageerden 131 mensen. 63% was vrouw en 37% man. Iets meer dan driekwart van deze deelnemers gaf aan wel eens over hun wensen met betrekking tot hun levenseinde te hebben nagedacht.

De groep die echt stappen ondernam was aanzienlijk kleiner; dat was ongeveer een derde van de deelnemers. Met het toenemen van de leeftijd, nam het percentage mensen dat concreet nagedacht had over het levenseinde toe. Patiënten geven aan in eerste instantie het onderwerp met hun naasten te bespreken; kinderen, familie en vrienden (68%).

Een aanzienlijk deel heeft een levenstestament of wilsverklaring opgesteld (56%).

Soms zijn de wensen ook besproken met de huisarts en specialist (26%).

Een huisarts wordt hier vaak als de meest natuurlijke partner in de zorg gezien.



An illustration of a meeting with five people around a table. From left to right: a man in a yellow sweater and glasses is sitting and looking at a laptop; a man in a black suit is sitting and looking at a laptop; a woman in a red jacket is standing and gesturing with her hand; a man in a brown jacket is standing and gesturing with his hand; and a woman in a blue dress is sitting and looking at a laptop. There are various items on the table, including a coffee cup, a glass of orange juice, a water bottle, and a lamp.

Uit de enquête kwam ook naar voren dat mensen de eigen omgeving en familie niet willen belasten met dit lastige onderwerp. 16% van de respondenten gaf aan het prettig te vinden als de huisarts het onderwerp aansnijdt. In die vertrouwde relatie kan informatie worden verstrekt die een patiënt later kan helpen om bij een specialist zijn ideeën kenbaar te maken. Behandelaren wordt overigens aangeraden om ook naar geloofsovertuiging te vragen: dit kan een reden zijn om zelf geen actieve stappen te ondernemen.

De behandelaars van het St Jansdal concludeerden, op basis van de uitkomsten van deze enquête, dat het belangrijk is om het onderwerp ‘normaler’ te maken en hier zelf aan bij te dragen door het vaker onderwerp van gesprek te maken. Ondersteunende voorlichting en informatie is van belang, en daar gaat het St Jansdal het aankomende jaar werk van maken. Tegelijkertijd gaan de behandelaars van het ziekenhuis met hun zorgpartners, de huisartsen, in gesprek. Huisartsen vervullen een waardevolle en belangrijke rol voor de patiënten. Een vloeiende en natuurlijke overgang in de keten van zorg draagt bij aan warme en betrokken persoonsgerichte zorg.

[illegible]

U hoort het overal om u heen: de zorgprofessionals moeten alles uit de kast halen voor de strijd tegen COVID-19. Begin januari zijn de eerste groepen van het zorgpersoneel gevaccineerd. Dat geeft hoop en brengt rust onder het personeel dat voortdurend in de frontlinie aan het werk is. De cliëntenraad is trots op het St Jansdal en haar medewerkers. We kunnen vertrouwen op betrokken zorg en dat is een groot goed.



Met vriendelijke groet,
Cliëntenraad St Jansdal Harderwijk & Lelystad
23 januari 2021