AC 21-10

Aan: Agendacommissie Meerjarenplan richtlijnen palliatieve zorg

Inzake: KNMG/V&VN ‘Handreiking voor mensen die bewust afzien van eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen’ (2014)

Status: *Opiniërend*

Van: Ellen Burgering, KNMG

Greta Rijninks, V&VN

Datum: 9 september 2021

De KNMG en V&VN willen hun achterban steunen bij deze problematiek. De KNMG/V&VN ‘Handreiking Zorg voor mensen die bewust afzien van eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen’ dateert echter uit 2014 en dient óf verwijderd te worden van de KNMG website óf geactualiseerd te worden.

Het verantwoordelijke programmateam van de KNMG en het programmabureau van V&VN stellen daarom voor, in overleg met de toenmalige voorzitter van de commissie Alexander de Graeff, de handreiking te actualiseren met gemandateerde afgevaardigden van de relevante wetenschappelijke en beroepsverenigingen.

De besturen van KNMG en V&VN dienen hier een besluit over te nemen. De herziening valt niet onder het Meerjarenplan richtlijnen palliatieve zorg, maar het bureau van de KNMG wil peilen hoe de leden van de agendacommissie staan ten opzichte van het actualiseren van de handreiking.

Patiënten die bewust afzien van eten en drinken krijgen namelijk palliatieve zorg, waardoor er een raakvlak is met het richtlijnen traject. Tevens zitten afgevaardigden van relevante beroeps- en wetenschappelijke vereniging in de agendacommissie.

Vraag aan de leden van de Agendacommissie:

Is deze problematiek relevant voor uw achterban?

Zou uw vereniging betrokken willen zijn bij de eventuele actualisatie van de handreiking?

Welke mensen/partijen moeten we zeker betrekken?

# Achtergrond informatie over de huidige Handreiking

## Samenstelling commissie 2014

Het gaat om experts[[1]](#footnote-1) van het NHG, de NIV, NVA, NVAVG, NVKG, NVvP, Verenso en V&VN alsmede mensen vanuit de Protestants Christelijke Ouderen Bond (PCOB) en de Katholieke Bond van Ouderen (KBO).

Ook zijn er deskundigen[[2]](#footnote-2) geraadpleegd vanuit de UvA, Radboudumc, VUmc/NIVEL, VUmc, UvH, AMC, NVAVG.

## Autorisatie

De NVKG en V&VN hebben de handreiking geautoriseerd. Het NHG en Verenso hebben ingestemd met de handreiking De commissieleden waren indertijd niet gemandateerd vanuit hun wetenschappelijke- of beroepsvereniging.

## Doelstelling

Het doel van de handreiking is om patiënten die bewust kiezen voor het afzien van eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen goed voor te bereiden en te begeleiden en om adequate palliatieve zorg in of voort te zetten.

## Doelgroep

Huisartsen, verpleegkundigen en verzorgenden.

## Patiëntenpopulatie

In de handreiking gaat men uit van patiënten die ouder zijn dan 60 jaar al dan niet met een levensbedreigende ziekte. Afzien van eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen wordt nadrukkelijk afgeraden bij patiënten die jonger dan 60 jaar zijn én bij wie geen sprake is van een levensbedreigende ziekte.

## Behandelweigering

De handreiking gaat niet in op de vraag of stoppen met eten en drinken een goede weg is. Het bewust afzien van eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen is een keuze die iedereen zelf kan en mag maken. Bewust afzien van eten en drinken kan vergeleken worden met het weigeren van een behandeling waardoor het overlijden volgt. Dat wordt niet als zelfdoding beschouwd, maar als gebruikmaking van de patiënt zijn zelfbeschikking, meer in het bijzonder van het recht om zorg te weigeren.

Het is belangrijk om goede medische en verpleegkundige zorg te verlenen aan een patiënt die bewust afziet van eten en drinken. Een patiënt mag niet verstoken blijven van zorg die hoort bij bewust afzien van eten en drinken. De stervensfase verloopt niet essentieel anders dan bij patiënten met een levensbedreigende ziekte. Het overlijden wordt als een natuurlijke dood beschouwd. Afzien van eten en drinken wordt als een directe doodsoorzaak benoemd op het overlijdensformulier.

1. Dr. Alexander de Graeff, voorzitter, internist-oncoloog, prof.dr. Hans van Delden, specialist ouderengeneeskunde, vice-voorzitter, dr. Rogier van Deijck, specialist ouderengeneeskunde, Aty van Aarnhem, huisarts, Ruben van Coevorden, huisarts, dr. Boudewijn Chabot, psychiater n.p., Patricia van Mierlo, klinisch geriater, Jeroen Janssens, specialist ouderengeneeskunde, Anita Krans, verpleegkundig specialist chronische zorg, Sandra van Dalen, communicatiekundige, wijkverpleegkundige, drs. Bert Prinsen, predikant, PCOB, drs. Tielke Ausems, arts, KBO, Eric van Wijlick, KNMG. [↑](#footnote-ref-1)
2. Prof.dr. G.A. den Hartogh, emeritus hoogleraar UvA, prof.dr. R. Koopmans, hoogleraar ouderengneeskunde Radboudumc, prof.dr. A. Francke, hoogleraar verpleging en verzorging, Vumc/NIVEL, prof.dr. C. Hertogh, hoogleraar ouderengeneeskunde & geriatrie VUmc, prof.dr. C. Legat, hoogleraar zorgethiek en geestelijke begeleidingswetenschappen en bijzonder hoogleraar palliatieve zorg UvH, prof.dr. K. Vissers, hoogleraar palliatieve zorg Radboudumc, prof.dr. S. de Rooij, hoogleraar inwendige geneeskundige, i.h.b. geriatrie-ouderengeneeskunde AMC, dr. M. Tonino, arts voor verstandelijk gehandicapten. [↑](#footnote-ref-2)