



Aan het ministerie van VWS  
T.a.v. mevrouw drs. E.I. Schippers  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

Amsterdam, 12 oktober 2015

Betreft: wetenschappelijk onderbouwde richtlijn en publieksinformatie over reanimatie buiten het ziekenhuis.

Geachte mevrouw Schippers,

Nederlanders en hun artsen en andere zorgverleners hebben heldere en betrouwbare keuze-informatie nodig over de uitkomsten van reanimatie om tot anticiperende besluitvorming te komen. Immers bij een circulatiestilstand moet meteen beslist worden of iemand wel of niet gereanimeerd wil én kan worden. In de media zijn recent discussies gevoerd over de betrouwbaarheid van cijfers over uitkomsten van reanimatie bij ouderen. *Daarbij werden onterecht cijfers bedoeld voor kwetsbare ouderen gehanteerd voor ouderen voor wie deze kwetsbaarheid niet van toepassing is.*

Om onnodige onrust daarover te voorkomen heeft op initiatief van de Nederlandse Vereniging voor Vrijwillig Levens einde (NVVE) een overleg plaatsgevonden tussen enkele AMC-onderzoekers, de Nederlandse Reanimatie Raad (mede namens de Hartstichting), het Nederlandse Huisartsengenootschap en VerenSO (mede namens Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland).

Aanwezigen bespraken dat het onwenselijk is dat via de media discussies worden gevoerd over de betrouwbaar- en toepasbaarheid van wetenschappelijke gegevens over reanimatie. Zorgvuldige besluitvorming en keuze-informatie vergen volgens hen het volgende:

1. Methodologische beoordeling of enkele recente wetenschappelijke publicaties, waaronder van het AMC, op korte termijn een update vergen van de eerdere richtlijn 'Anticiperende besluitvorming over kwetsbare ouderen' van VerenSO, NHG en V&VN.
2. Betrouwbare informatie over uitkomsten na reanimatie voor alle leeftijden en voor ouderen voor wie het criterium 'kwetsbaar' niet van toepassing is.
3. Regelmatige herziening van richtlijnen en publieksinformatie die gericht zijn op verschillende bevolkings-/patiëntengroepen. Hiervoor ontbreekt structurele financiering.
4. Goed toegankelijk vastgelegde niet-reanimeerwensen en niet-reanimeerbesluiten zodat er geen reanimatie plaats vindt als iemand dat niet wil óf als dat voor betrokkene medisch zinloos is.



Uitkomst van ons overleg is dat genoemde partijen u bij deze verzoeken om:

- Onderzoek te stimuleren naar uitkomsten van reanimatie bij verschillende (kwetsbare) bevolkingsgroepen
- Financiering voor regelmatige herziening van behandelrichtlijnen en onafhankelijke evidence-based publieksinformatie over reanimatie bij verschillende (kwetsbare) bevolkingsgroepen door betrokken beroepsorganisaties
- Ons te informeren over de uitkomst van het onderzoek, dat partijen eerder samen met enkele patiënten- en ouderenorganisaties aan u hebben gedaan, om een landelijke organisatie aan te wijzen die een betrouwbare uitgifte van een onafhankelijke, patiëntveilige NR-penning kan waarborgen.

Graag horen wij van u op korte termijn uw reactie,

Namens genoemde partijen  
Met vriendelijke groet,

Drs Robert Schurink  
Directeur NVVE

Drs Nienke Nieuwenhuizen  
Voorzitter Verenso

Dr Michaël Kuiper  
Voorzitter Wetenschappelijke raad Nederlandse Reanimatieraad