

Checklist consultatieverslag

Hieronder vindt u welke onderdelen in uw SCEN-verslag aan de orde moeten komen. U kunt dit gebruiken als checklist.

Onafhankelijkheid

- ▶ Beschrijf uw relatie tot de aanvragend arts en uw relatie tot de patiënt. Geef aan of u zich vrij voelt deze consultatie uit te voeren en waarom dat zo is.
- ▶ Bent u onafhankelijk ten opzichte van de patiënt en de aanvragend arts?

Voorbespreking aanvragend arts

- ▶ Is de aanvragend arts bereid de euthanasie uit te voeren?
- ▶ Welke methode wordt toegepast?
- ▶ Hoe kijkt de aanvragend arts aan tegen het ondraaglijk en uitzichtloos lijden?
- ▶ Is er volgens aanvragend arts sprake van een vrijwillig verzoek?
- ▶ Is er nog andere informatie naar boven gekomen die van belang is bij het euthanasieverzoek?
- ▶ Heeft de aanvragend arts de juiste deskundigheid betrokken (zoals een onafhankelijke psychiater in geval van patiënten met een psychische stoornis)?

Medische voorgeschiedenis

- ▶ Beschrijf de diagnose, prognose, welke behandeling(en) hebben plaatsgevonden, inclusief relevante medicatie, behandelalternatieven, palliatieve zorg en wat de resultaten daarvan zijn.
- ▶ Geef ook relevante jaartallen of data weer.
- ▶ Is er sprake van het weigeren van een behandeling en waarom wordt deze door de patiënt geweigerd?

Bezoek aan de patiënt

- ▶ Geef een korte sfeerimpressie. Wat treft u aan bij uw bezoek?
- ▶ Wanneer bezocht u de patiënt en wat is diens actuele situatie? Beschrijf symptomen, klachten en het eventuele functieverlies (verminderde ADL, communicatiefuncties, zelfredzaamheid). Als u de patiënt meer dan één keer bezocht, dan kunt u dat bij uw bevindingen vermelden.
- ▶ Beschrijf het leven van de patiënt in relatie tot het ervaren van de ondraaglijkheid van het lijden. Denk aan relevante biografische aspecten als levenshouding, beroep, ziekte-ervaringen, geweldservaringen of bijvoorbeeld (verlies van) partners/kinderen.
- ▶ Beschrijf het besluitvormingsproces van de patiënt. Hoe is het verzoek om over te gaan tot euthanasie tot stand gekomen?

Toetsingscriteria

Vrijwillig en weloverwogen verzoek

- ▶ Beschrijf de wilsbekwaamheid.
- ▶ Een euthanasieverzoek wordt als 'vrijwillig' beschouwd als de patiënt: – op het moment dat hij het verzoek deed, wilsbekwaam was ten aanzien van het euthanasieverzoek ('interne vrijwilligheid') en – het verzoek heeft gedaan zonder onaanvaardbare invloed van anderen ('externe vrijwilligheid').
- ▶ Betrek, waar van toepassing, het (schriftelijk) euthanasieverzoek.
- ▶ Beschrijf of het verzoek weloverwogen is gedaan. Dit is het geval als de patiënt een zorgvuldige afweging heeft gemaakt op basis van voldoende (voor de patiënt begrijpelijke) informatie en als hij een helder inzicht heeft in zijn eigen (gezondheids)situatie.

Ondraaglijk en uitzichtloos lijden

Zie hiervoor ook [het schema](#) ter beoordeling van het lijden.

- ▶ Is het waarschijnlijk dat de toestand van de patiënt nog voldoende verbetert? Of is het waarschijnlijk dat er alleen maar kans is op verslechtering?
- ▶ Wat kan de arts hier tegenoverstellen en hoe redelijk is dat alternatief voor de patiënt?
- ▶ Hoe belastend is de behandeling ten opzichte van de draagkracht van de patiënt?
- ▶ Hoe ernstig is het functieverlies? En wat kan daar nog aan worden gedaan?
- ▶ Kan de patiënt nog een passende invulling geven aan zijn leven?

Voorgelicht over de situatie

- ▶ Heeft de aanvragend arts de patiënt voorgelicht over de situatie van de patiënt en de vooruitzichten?
- ▶ Heeft de patiënt hier een adequaat beeld van?

Redelijke andere oplossingen

Is er naar gangbare en geobjectiveerde medische maatstaven een reëel behandelperspectief of niet.

Een behandelperspectief is reëel:

- ▶ Als er naar actueel medisch inzicht bij een adequate behandeling zicht op verbetering bestaat.
- ▶ Als die verbetering binnen afzienbare termijn te verwachten valt.
- ▶ Als er een redelijke verhouding is tussen de te verwachten resultaten en de belasting die de behandeling voor de patiënt met zich meebrengt.

Aanvullende informatie

- ▶ Informatie die kan bijdragen aan een beter inzicht in het euthanasieverzoek.

Conclusie

- ▶ De eindconclusie volgt logisch uit de eerdere beschrijvingen en overwegingen, met inachtneming van de toetsingscriteria. Bent u alles overziende van mening dat wel of niet is voldaan aan de wettelijke zorgvuldigheidseisen?

Aandachtspunten

Aandachtspunten die u mee wilt geven aan de aanvragend arts.

- ▶ Eventueel het aanbod om na afloop het proces met de aanvragend arts te bespreken.
- ▶ Denk daarbij vooral aan het onder de aandacht brengen van geldende richtlijnen. Zie www.knmg.nl/euthanasie voor alle standpunten, richtlijnen, en modelverslagen.