**RSA Palliatieve zorg: Bewust Stoppen Eten en Drinken**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wat is BSTED?**  Bewust Stoppen met Eten en Drinken (BSTED) is een weloverwogen keuze van een wilsbekwame persoon om het leven te beëindigen door af te zien van voedsel en vocht. BSTED is geen medische behandeling, maar een persoonlijk besluit dat zorgvuldig begeleid moet worden. Het proces omvat signalering, besluitvorming, voorbereiding, uitvoering en nazorg, met aandacht voor lichamelijke, psychische, sociale en spirituele aspecten. Goede samenwerking tussen zorgverleners en betrokkenheid van naasten is essentieel om het proces zorgvuldig, humaan en afgestemd te laten verlopen. In Nederland wordt iemand helpen bij het bewust stoppen met eten en drinken niet gezien als hulp bij zelfdoding en het is geen euthanasie.  **Wat is RSA?**  Deze regionale samenwerkingsafspraak (RSA) beschrijft het transmurale proces voor het bieden van ondersteuning bij mensen die bewust kiezen om te stoppen met eten en drinken (BSTED). Om passende palliatieve zorg en begeleiding te bieden, zijn afspraken gemaakt over ieders rol, taken en verantwoordelijkheden binnen dit proces. | | |
|
| **Signaleren en markeren BSTED** | | |
| **Procesfase + activiteit** | **Norm** | **Verantw.** |
| Als iemand aangeeft te willen stoppen met eten en drinken start de begeleiding rondom BSTED. De begeleiding wordt altijd in duo vorm gegeven ( Hoofdbehandelaar + verpleegkundige) en start bij voorkeur met een gezamenlijk huisbezoek. Dit duo zorgt dat het betrokken netwerk van de patiënt en de betrokken zorgverleners meegenomen worden in het proces. Om zich voor te bereiden op de laatste levensfase verwijzen we naar de RSA PZP.  Om na het markeringsgesprek de patiënt goed te informeren over de ontstane situatie en mogelijkheden tijdens BSTED, wordt tijdens een gesprek de patiëntenfolder BSTED uitgereikt. | Regionale Samenwerkings- Afspraak (RSA) Proactieve Zorgplanning  Link folder BSTED | HA/VS/PA/VPK |
| **Besluitvorming en voorbereiding** | | |
| **Procesfase + activiteit** | **Norm** | **Verantw.** |
| Werk volgens de handreiking Bewust Stoppen met Eten en Drinken, waarin het proces en de aandachtspunten rond besluitvorming, begeleiding en uitvoering zijn uitgewerkt. Gebruik onderstaande checklist.  Zorg dat er een vertegenwoordiger wordt aangewezen door de patiënt en dat deze op de hoogte is van de wensen van de patiënt.  De hoofdbehandelaar zorgt voor de benodigde weergave in het patiëntendossier en de benodigde administratieve ondersteuning. (voor huisartsen een Terminale memo in HIS (Topicus) spoedpost. Let op dat het LSP openstaat).  Stem onderling af wie, wanneer bereikbaar is, vooral in de avond, nacht en weekenden. Stem ook af hoe je als duo communiceert (Siilo).  Raadpleeg zo nodig het regionale consultatieteam PZNL. | [Handreiking Zorg voor mensen die stoppen met eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen](about:blank)  (2024)  Checklist (zie bijlage)  088 605 14 44  [advies en consultatie regio Arnhem en de Liemers](https://palliaweb.nl/netwerk-arnhem/zorgverleners/advies-en-consultatie) | HA/VS/PA/VPK |
| **Uitvoering** | | |
| **Procesfase + activiteit** | **Norm** | **Verantw.** |
| Gebruik ook hier de checklist in de bijlage om het gehele proces wordt er geëvalueerd en gerapporteerd met patiënt, vertegenwoordiger en betrokken hulpverleners of het beleid nog steeds passend is bij de wens en evt aangepast dient te worden. | Checklist (zie bijlage) | HA/VS/PA |
| **Nazorg** | | |
| Bespreek deze casus ook tijdens en na overlijden tijdens de PaTz groep, transmurale MDO Rijnstate of tijdens de Intervisie in de regio. |  |  |
| **Onderhoud RSA** | | |
| Deze RSA is ontwikkeld vanuit een werkgroep in het Netwerk Palliatieve Zorg regio Arnhem en de Liemers. Deze werkgroep zal deze RSA tweemaal per jaar evalueren en waar nodig updaten. Vragen of opmerkingen kunnen verstuurd worden aan: [npzra@onzehuisartsen.nl](mailto:npzra@onzehuisartsen.nl) met als onderwerp “RSA BSTED’’ | | |

**Bijlage Checklist**

1. **Overzicht betrokkenen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Naam** | **Telefoonnummer** |
| **Patiënt** |  |  |
| **Procesbegeleider** |  |  |
| **Wettelijk vertegenwoordiger** |  |  |
| **Belangrijke naasten** |  |  |
| **Hoofdbehandelaar** |  |  |
| **Palliatieve zorg verpleegkundige** |  |  |
| **Wijkverpleegkundige** |  |  |
| **Zorgteam** |  |  |
| **Nachtzorg / VPT** |  |  |
| **Overige** |  |  |

1. **Denk bij inzet verpleegartikelen aan:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wie | Datum |
| Hoog laag bed |  |  |
| Po-stoel |  |  |
| Ondersteek / urinaal |  |  |
| (condoom)katheter + inbrengset + opvangzak |  |  |
| Incontinentiemateriaal / matje |  |  |
| Middelen voor mondverzorging: Oral balance, kleine verstuiver, lippenbalsem |  |  |
| Subcutane canule + fixatiemateriaal |  |  |
| 1 en 2 ml spuiten |  |  |
| Naalden |  |  |
| Naaldcontainer |  |  |
| Subcutane pomp |  |  |
| Huidverzorgingsproducten |  |  |
|  |  |  |

1. **Denk bij inzet medicatie aan:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wie** | **Datum** |
| **Bisacodyl supp** |  |  |
| **Klysma’s** |  |  |
| **Opioïden (morfine ampullen en/of fentanyl neusspray)** |  |  |
| **Midazolam ampullen / neusspray** |  |  |
| **Nozinan levomepromazine ampullen** |  |  |
| **Bij pomp inzet:**   * **Senozam** * **Sendolor** |  |  |
| **Metoclopramide supp** |  |  |
| **Haloperidol ampullen / druppels** |  |  |

**Uitgangspunten:**

* Geldende richtlijnen en wettelijke eisen worden gevolgd.
* Betrokken partijen nemen deel aan evaluatie en doorontwikkeling van deze RSA, onderhouden de afspraken en organiseren/nemen deel aan scholing.
* Doelgroep: alle patiënten woonachtig in het gebied van Netwerk Palliatieve Zorg regio Arnhem en de Liemers.

**Doel**

De palliatieve zorg voor mensen die stoppen met eten en drinken om het levenseinde te bespoedigen transmuraal te organiseren, d.w.z. alle benodigdheden voor zowel geplande als ongeplande zorg.

**Doelgroep**

Dit protocol is bestemd voor huisartsen en thuiszorg verpleegkundigen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Definities** |  | |
| HA | = | Huisarts |
| VPK | = | (Wijk) verpleegkundige |
| PZVPK | = | Palliatieve zorg verpleegkundige |
| VS | = | Verpleegkundig specialist |
| PA | = | Physician assistent |
| CAA | = | Coöperatie Apothekers Arnhem |
| PB | = | Procesbegeleider |
|  |  |  |

**Beheer en Borging**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beoordelaars functie(s)** | **Naam** |
| Verpleegkundig specialist – Attent Zorg en behandeling | Jackelien Matthijssen |
| Verpleegkundig specialist palliatieve zorg – STMG | Anneke Hoek |
| Verpleegkundig specialist palliatieve zorg -Santepartners | Hilda Dijk |
| Huisarts - Onze Huisartsen | Erna Lindhout |
| Klinisch geriater / kaderarts Palliatieve Zorg- medisch consulent PZ – Rijnstate | Patrica van Mierlo |
| Verpleegkundig specialist - Thuiszorg Groot Gelre | Ciska Zerstegen |
| Gespecialiseerd verpleegkundige palliatieve zorg – Sensire | Charella van Ee |
| **Autorisator Functie** |  |
| Coördinator Netwerk Palliatieve Zorg regio Arnhem en de Liemers | Claudia van Bochove |
| **Actualisatie procedure**  Versie 1.0 – 19 augustus 2025 | |
| **Vastgesteld**  Door Dagelijks Bestuur Netwerk Palliatieve Zorg Regio Arnhem en De Liemers op … | |

**Versie 1.0 – 20250819**