Beschrijving

Deze fysieke training is onderdeel van *de Leergang ‘Palliatieve Zorg voor de VVT*. In deze workshop wordt palliatieve sedatie en de stervensfase behandeld. De stervensfase en het natuurlijke stervensproces zal worden besproken met onder andere aandacht voor het herkennen ervan en het begeleiden van de naasten erin. Daarnaast worden alle ins en outs van palliatieve sedatie besproken: de indicaties en voorwaarden, de typen, de uitvoering en de betrokken medicatie, de wijzigingen in de nieuwe richtlijn en het verschil met euthanasie.

Het doel is om bovenstaande kennis uiteindelijk niet alleen te begrijpen, maar waar mogelijk en passend, ook te kunnen uitleggen en te kunnen toepassen. De verzorgende leert bovenstaande aan de hand van theoretische uitleg, maar vooral door casuïstiek van docenten en deelnemers. Zie ook de leerdoelen.

Programma

De training is opgedeeld in verschillende hoofdstukken.

Deze hoofdstukken zijn:

* *Wat en wanneer*
In dit onderdeel wordt de definitie, prevalentie, indicatie en voorwaarden aan bod. Onder andere het inschatten van een beperkte levensverwachting, het toedienen van vocht en de aanwezigheid van een refractair symptoom worden besproken. Het is belangrijk dat verzorgenden goed weten wanneer ze de huisarts of specialist ouderengeneeskunde moeten bellen.
* *Wils(on)bekwaamheid en (communicatie met) naasten*
In dit onderdeel wordt uitgelegd welke rol wilsbekwaamheid én wilsonbekwaamheid speelt bij palliatieve sedatie en wie beslissingen aangaande het levenseinde mag maken. Daarnaast wordt het belang van het behandelen van palliatieve sedatie tijdens Advanced Care Planning gesprekken aangestipt, en het natuurlijke stervensproces besproken op zo’n manier dat dat de verzorgende ook een ondersteunende rol kan spelen in de communicatie naar de naasten.
* *Vormen en uitvoering van palliatieve sedatie*

In dit onderdeel wordt continue, intermitterende en acute sedatie besproken, en wordt het verschil tussen proportionele en diepe sedatie uitgelegd.

Daarbij worden ook de betrokken medicatie, de stappenplannen uit de richtlijnen en de factoren die bij kunnen dragen aan een complexe sedatie, besproken.

* *Verschil euthanasie en sedatie*In dit onderdeel wordt het verschil tussen palliatieve sedatie en euthanasie besproken worden.
* *Kernpunten*

In het laatste onderdeel worden de kernpunten van de workshop nog eens herhaald, met onder andere nadruk op de wijzigingen in de nieuwe richtlijn palliatieve sedatie, en de belangrijkste algemene onderdelen.

In het eerste anderhalf uur zullen de eerste twee onderwerpen besproken worden, en is er een tijdsblok ingedeeld voor het bespreken van eigen casussen uit het publiek aan de hand van de vier dimensies binnen de palliatieve zorg. Hierna volgt een korte pauze.

In de tweede uur uur zullen de vormen en uitvoering van palliatieve sedatie en het verschil met euthanasie nader besproken worden.

Na de samenvattende kernpunten zal er nog tijd zijn voor vragen én voor inbreng van eigen casussen. Indien de deelnemers geen vragen of casussen meer hebben, heeft het docententeam enkele eigen casussen paraat om interactief door te spreken.

Gedurende de deelonderwerpen wordt er frequent gebruik gemaakt van stellingen en discusiepunten, van verschillende vraag-methodes en communicatieoefeningen.

Voorlopig tijdsschema

18.30 – 21.30 uur

Docenten

Deze workshop is ontwikkeld door Sabine Netters, internist-oncoloog in het Isala ziekenhuis en kaderarts Palliatieve Zorg, en eigenaar van Carend (een zorg- en kennisplatform voor Palliatieve Zorg). Zij zal samen met andere getrainde docenten (artsen en verpleegkundig specialisten) deze workshop geven en doceren. De docenten hebben een tweedaagse training doorlopen om zowel didactische vaardigheden als de inhoud van de workshop zich eigen te maken. Daarnaast is er 1-op-1 contact tussen de workshopontwikkelaar en hoofddocent en de andere (uitvoerende) docenten voorafgaand aan de workshop mogelijk, en is er een uitgebreide docentenhandleiding.

Voorbereiding

Ter voorbereiding vragen we deelnemers stil te staan bij wat zij al weten van palliatieve sedatie en het stervensproces én vragen wij hen weer een casus voor te bereiden binnen dit onderwerp. De inbreng van eigen casussen is integraal verweven in deze training, waarbij zowel de theorie als de casussen op een interactieve manier behandeld zullen worden. Bij het behandelen van de vragen en casuïstiek komen ook de vier dimensies van de palliatieve zorg aan bod.

De verwachte zelfstudie, zowel voor als na de workshop, is in totaal circa 30 minuten per workshop-blok van 3 uur.

Leerdoelen

Na doorlopen van deze module kan de verzorgende:

* de tekenen van de stervensfase herkennen.
* in eigen bewoordingen uitleggen wat palliatieve sedatie is en welke medicijnen ingezet kunnen worden.
* in eigen bewoordingen het verschil uitleggen tussen palliatieve sedatie en ("passieve") euthanasie.
* in eigen bewoordingen uitleggen dat morfine niet gebruikt wordt als sederend middel.
* een aandeel leveren in de communicatie met de naasten tijdens het stervensproces.

Literatuur

*Richtlijnen & protocollen*

* KNMG Dossier Palliatieve Zorg & Palliatieve Sedatie (laatste revisie november 2021). [Link](https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/dossiers/palliatieve-zorg-en-palliatieve-sedatie.htm).
* KNMG Richtlijn Palliatieve sedatie (oud, 2009). [Link](https://www.knmg.nl/web/file?uuid=492b7415-bcfd-47da-86e4-611c064ed8e2&owner=5c945405-d6ca-4deb-aa16-7af2088aa173&contentid=931).
* KNMG Richtlijn Palliatieve sedatie (nieuw, juni 2022). [Link](https://www.pallialine.nl/sedatie).

*Boeken*

* Hosson, S.M., Netters, F.J.S., Verhagen, C.A.H.H.V.M., de Graeff, A (2011). Probleemgeoriënteerd denken in de palliatieve zorg - een praktijkboek voor de opleiding en de kliniek.
* Twycross, R.G. (2003). Introducing Palliative Care.

*Wetenschappelijke bronnen*

* Bruera, E., Hui, D., Dalal, S., Torres-Vigil, I., Trumble, J., Roosth, J., Krauter, S., Strickland, C., Unger, K., Palmer, J. L., Allo, J., Frisbee-Hume, S., & Tarleton, K. (2013). Parenteral hydration in patients with advanced cancer: a multicenter, double-blind, placebo-controlled randomized trial. *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology*, 31(1), 111–118. <https://doi.org/10.1200/JCO.2012.44.6518>
* Rietjens, J. A. C., van der Heide, A., Vrakking, A. M., Onwuteaka-Philipsen, B. D., van der Maas, P. J., & van der Wal, G. (2004). Physician Reports of Terminal Sedation without Hydration or Nutrition for Patients Nearing Death in the Netherlands. *Annals of Internal Medicine*, 141(3), 178. doi:10.7326/0003-4819-141-3-200408030-00006