

Best practice, tav indiceren palliatieve sedatie

Standpunt VoF tav indicatiestelling palliatieve sedatie.

Mede naar aanleiding van de discussie wie palliatieve sedatie mag indiceren heeft de VoF GeriCare onderstaande best practice opgesteld, dit nav scholing en overleg in de vergadering van 23 april 2023 over Palliatieve sedatie.

Uitgangspunten:

- De richtlijn palliatieve sedatie (3^e versie 2022) wordt door onze VOF gevolgd (zie pallialine)
- Daar waar relevant wordt de leidraad voor het stellen van de indicatie palliatieve sedatie door verpleegkundig specialisten¹ gevolgd

Inleiding

We onderscheiden in deze Best Practice twee situaties:

- I. Toepassing van midazolam zo nodig, dus **intermitterende palliatieve sedatie**
- II. Toepassing van midazolam continue, dus **continue palliatieve sedatie**

Situatie I: Intermitterende palliatieve sedatie

Dit betreft in de praktijk vaak de toepassing van midazolam als anxiolyticum, of de toevoeging van midazolam aan morfine, wanneer morfine onvoldoende effect heeft op bv. benauwdheid, pijn of ander ongemak.

De verpleegkundig specialisten hebben hiermee ruime ervaring en kunnen dit dus zelfstandig indiceren en voorschrijven (zie ook voetnoot 1)

Situatie II: Continue palliatieve sedatie

Wordt nog een onderscheid gemaakt in;

- A/ Midazolam zn die overgezet wordt op vaste tijden, omdat zo nodig niet meer volstaat
- B/ Direct starten van Midazolam continue vaak bij een 'heldere' patiënt

Situatie II A (intermitterend)

Komt zeer veel voor in de loop van de stervensfase, de verpleegkundig specialisten hebben hiermee ruime ervaring en kunnen dit probleemloos zelf indiceren en voorschrijven. De verpleegkundig specialist geven zelf aan dat zij zich hier work-out wachten tot doseringen van 30 mg per 24 uur.

Situatie II B (Continue)

Deze situatie komt met name voor in de palliatieve setting, (bv het Hospice), en vrij zelden in het verpleeghuis. De ervaring van de verpleegkundig specialisten is hiermee dus geringer, waarmee de bekwaamheid mogelijk een aandachtspunt is.

Derhalve vinden we als VOF GeriCare dat dit een situatie is waarbij de verpleegkundig specialist vooraf overlegt met de SO of een deskundige van het palliatief consultatieteam.

27-04-2023

¹ De leidraad van V&VN geeft aan de verpleegkundig specialist de indicatie tot palliatieve sedatie kan stellen mits de VS voldoet aan onderstaande vereisten:

1/ zij is betrokken, 2/ zij is bevoegd, 3/ zij is bekwaam. tav: 1 hij/zij is regiebehandelaar, 2 WGBO