

Medisch Ethische Commissie (MEC)

Leden:

Dr. Marion Siebelink, UMCG, voorzitter

Drs. Michael Bos

André Broeks, Isala

Dr. Karlien Cransberg, EMC

Dr. Michael Kuipers, MCL

Drs. K.A.M.I. van der Pant, AMC

Jaarverslag Medisch Ethische Commissie NTV

De samenstelling van de MEC is in 2017 gewijzigd; Jacqueline van de Wetering is vanwege haar drukke werkzaamheden gestopt als lid van de MEC. Wij zijn haar zeer erkentelijk voor haar input van de afgelopen jaren. Als nieuw MEC lid verwelkomen we Karlijn van der Pant (nefroloog AMC).

De MEC heeft besloten de naam 'Invitational Meeting' van het gebruikelijke najaars symposium los te laten omdat het niet meer de lading dekt. Ook zal in 2018 voor een meer interactieve opzet worden gekozen. De MEC is in 2017 drie keer bijeen geweest en heeft zich bezig gehouden met de volgende items:

a) Afronding van landelijke richtlijn Orgaan Donatie na Euthanasie (ODE). Deze richtlijn is in concept in maart 2017 aan de Minister gepresenteerd. Daarna zijn er nog een aantal aanpassingen doorgevoerd. De meest recente versie 1.2 is sinds november 2017 online. Er zal een commissie worden opgericht voor een volgende versie 2.0

b) De MEC is gevraagd te participeren in een commissie die gaat onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om een patient te compenseren voor een - door onbedoelde omstandigheden - misgelopen donororgaan. Voor deze situatie is thans bij ET/NTS geen beleidslijn voorhanden. De vraag is allereerst of dit noodzakelijk/wenselijk is.

c) MEC symposium

De titel van het symposium sprak voor zichzelf; 'Een kwestie van kiezen'!

De keuzeproblematiek rondom donatie en transplantatie is veelzijdig en complex. Niet alleen de keuze zelf, maar ook de vraag wie de keuze maakt en op welke overwegingen, kwam op dit symposium aan de orde aan de hand van verschillende actuele voorbeelden.

De eerste daarvan werd gepresenteerd door Stefan Berger (nefroloog UMCG) en betrof shared decision making. Hoe neem je de patient mee in de beschikbare keuzemogelijkheden. Welke informatie heeft de patient nodig om tot een goede keuze te komen?

Het volgende onderwerp was ODE vanuit het perspectief van de intensivist, de IC verpleegkundige en de huisarts. Meint Volbeda, Marjolein van Meurs en Chris Trompert deelden met het publiek de ervaringen rond een recente casus, en gingen nader in op de keuze dilemma's dit bij deze professionals opriep.

Hierna besprak Gert Olthuis (medisch ethicus, Radboudumc) een paradox die zich voordoet bij ODE: Hoe moeten we begrijpen dat het lichaam dat deze patiënten zo ernstig in de steek laat, desondanks een bron van zingeving wordt? Hij belichtte twee belangrijke aspecten in het keuzeproces van deze patiënten: kiezen gebeurt altijd in samenspraak met anderen (familie en andere naasten) en het uiteindelijke positieve besluit maakt dat het lichaam van deze patiënten een bron van zingeving wordt waarmee ze goed doen voor anderen.

Hans Sonneveld (intensivist, Isala) gaf in zijn presentatie 'donorkeuzes op het scherpst van de snede' aan hoe moeilijk soms de keuzes zijn op de ICU rondom het beëindigen van de behandeling en er tevens sprake is/likt van een goed DCD-orgaandonorpotentieel.



Na de lunch nam Joris Erdmann (chirurg, LUMC) de nieuwe opties en daaruit voortvloeiende keuzes bij normotherme regionale perfusie met ons door. De toenemende technische mogelijkheden doen het aantal mogelijke keuzes toenemen.

Dit begint al op de intensive care waar de laatste spreker Michael Kuiper (intensivist, MCL) ons meenam in een aantal keuzevraagstukken rondom ECMO versus NRP en de mogelijkheid van DCD hart donatie.

De MEC nodigt de NTV leden uit om ethische dilemma's te delen en thema's voor het volgende symposium aan te dragen.