

Aandachtspunten bij palliatieve sedatie

Beste huisarts,

Voor een goed verloop van de palliatieve sedatie, vragen wij uw aandacht voor volgende punten:

- We wensen graag als team **tijdig betrokken** te worden bij de begeleiding van palliatieve patiënten. Zo kunnen we ook betrokken worden bij de beslissing tot sedatie. Op die manier kunnen we multidisciplinair de beste weg voor de patiënt bewandelen.
- We verwachten dat de **huisarts** bij de start van de palliatieve sedatie **aanwezig of telefonisch bereikbaar** is en dit tot de patiënt in slaap is. Om de slaap te induceren zijn er namelijk een aantal medische beslissingen vereist.
- We zijn er ons van bewust dat een **aanvangsuur** voor sedatie niet steeds ideaal uitgekozen kan worden. We weten dat de sedatie pas na 24u volledig is. Om te vermijden dat de patiënt 's nachts een aantal keer wakker wordt, verzoeken we om de palliatieve sedatie **overdag op te starten en niet 's avonds**. Dit vermijdt onnodige onrust bij patiënt, familie en zorgverleners.
- Tijdens het hele proces van sedatie creëren we een **zo rustig mogelijke omgeving** voor de patiënt en zijn naasten.
- Als extra ondersteuning verwijzen wij graag naar het **Informed Consent** dat u in bijlage terugvindt. Hierin wordt onder andere beschreven wat palliatieve sedatie is en wanneer het kan toegepast worden.
- **Medicatie** die **aanwezig** dient te zijn bij **opstart** van de sedatie:
 - Midazolam 50mg/10ml (verpakking van 10 amp)
 - Etumine 40mg/4ml (verpakking van 10 amp)
 - Volgens noodzaak:
 - Morfine
 - Buscopan of Litican

Netwerk Palliatieve Zorg Waasland vzw

Peter Strubbe, coördinator

dr. Cleo Schelfaut, equipearts

dr. Jonas De Belder, equipearts

september 2024