



 **DIJKLANDER**
ZIEKENHUIS

Wel of niet reanimeren?
That's the question.

Kiezen met hulp: Reanimeren



Ja



Nee

Nina Müller, oncologieverpleegkundige, afdeling longgeneeskunde,
Dijklander Ziekenhuis, locatie Hoorn

Ellen Ettema-Jansen, CCU-verpleegkundige, afdeling EHH/CCU,
Dijklander Ziekenhuis, locatie Hoorn

Wie zijn wij?





Situatieschets

- Klinische onzekerheid
- (co-)morbiditeit
- Keuzes



Vraagstelling

Helpt extra voorlichting d.m.v. beeldmateriaal de patiënt om zelf een keus te maken tussen het wel of niet reanimeren?

PICO

- P: Patiënten met ernstig (onderliggend) lijden die in het ziekenhuis behandeld worden.
- I: Extra voorlichting m.b.v. beeldmateriaal over de keuzes in wel of niet reanimeren.
- C: Mondelinge voorlichting door arts
- O₁: Kennis over reanimatie en beademen.
- O₂: Percentage patiënten dat kiest om niet gereanimeerd te worden.



De zoekstrategie

- Zoektermen:
 - CPR
 - Cardiopulmonary Resuscitation
 - End of Life discussion*
Advance* care planning
Decision support technique*
Decision making
 - Video
 - Patiënt education
- Search (**"Cardiopulmonary Resuscitation"[Mesh] AND "Decision Making"[Mesh] OR "Advance Care Planning"[Mesh] AND video [tiab]**)

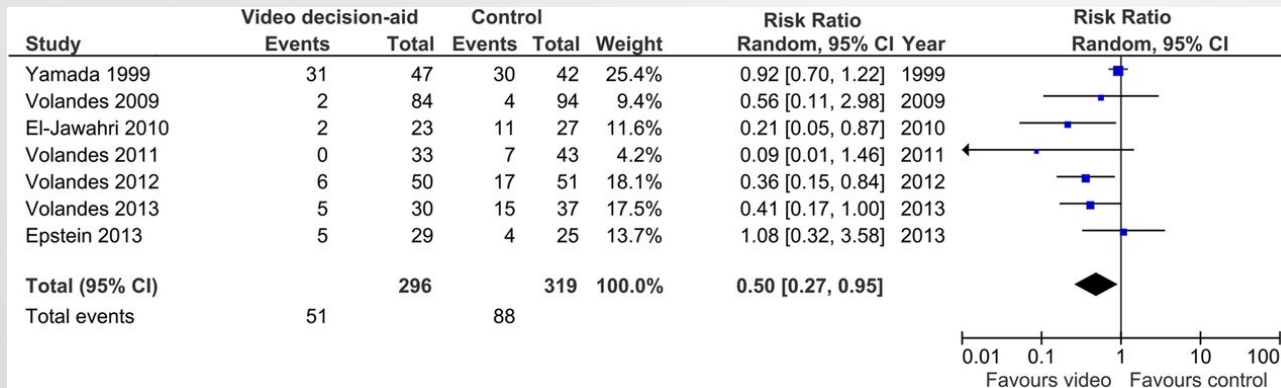
Validiteit van de onderzoeken

- De onderzoeken zijn blind gerandomiseerd en groepen zijn buiten interventie gelijk behandeld.
- Intention to treat analyse is toegepast.
- Loss to follow up is groot, veroorzaakt door overlijden, echter gelijk verdeeld over beide groepen.
- Meta-analyse is procedureel goed uitgevoerd. Eén ouder onderzoek beïnvloedt de uitkomst mogelijk negatief.

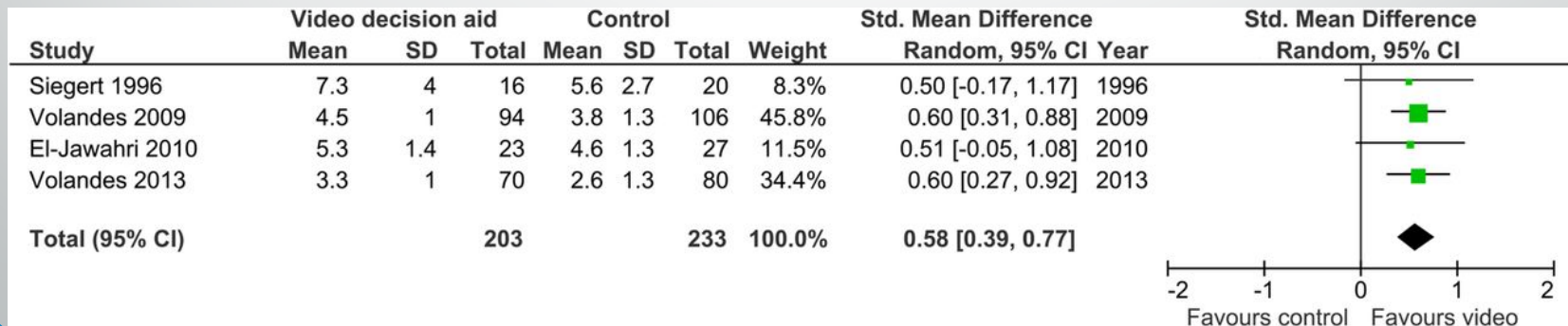
Uitkomsten

	Zonder interventie	Met interventie	N
Keuze voor Niet Reanimeren			
Hospitalized patients	19%	57%	150
Follow up 1 jaar	13%	49%	104
Keuze voor Niet Reanimeren			
Patiënten met gemetastaseerd kanker	51%	79%	150
Follow up na 6-8 weken	54%	80%	67
Kennis na interventie			
Hospitalized patients	2.45	4.11 / 5 vragen	
Patiënten met gemetastaseerd kanker	2.6	3.3 / 4 vragen	

Meta analyse



Keuze voor Niet Reanimeren bij video interventie en controle groep



Kennis over reanimatie bij video interventie en controle groep

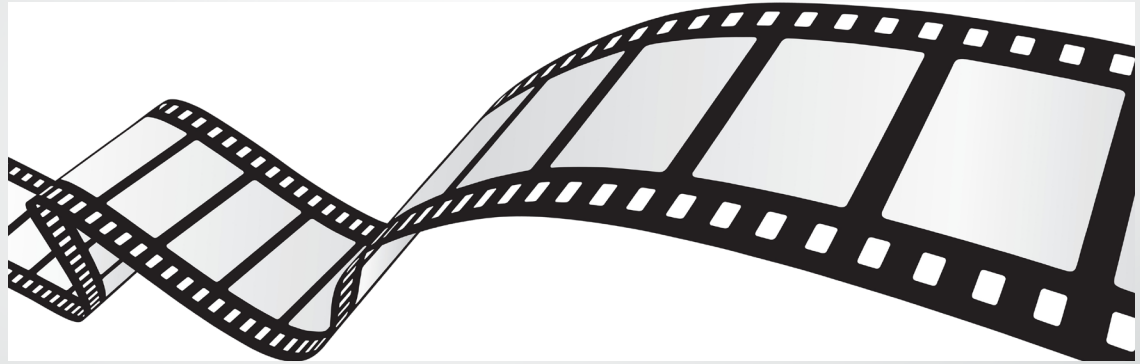
Kritische beoordeling

- Gebruik van beeldmateriaal leidt tot betere kennis omtrent reanimatie en beademing.
- Na het zien van een voorlichtingsvideo kiezen significant meer patiënten voor niet reanimeren in vergelijking met patiënten die alleen mondelinge toelichting krijgen.
- Dit geldt ook voor patiënten met een levensverwachting van enkele maanden.
- Het verschil in kennis over reanimatie en de gemaakte keuze is na een jaar nog steeds meetbaar in de interventiegroep.

Conclusie

- Het gebruik van beeldmateriaal bij het kiezen voor wel of niet reanimeren en beademing leidt tot significant meer kennis.
- Na informatie met video kiezen meer patiënten met ernstig (onderliggend) lijden voor niet reanimeren.

Voorbeeldfilm



<https://youtu.be/aE6bmNTUe5E>

Aanbevelingen

- Ontwikkel een videopresentatie over de keuze om wel of niet te reanimeren en stel deze openbaar beschikbaar, zodat deze op de Ipad bekeken kan worden.
- Maak in de videopresentatie ook duidelijk dat andere behandelopties behouden blijven.

Waar zit de winst?



Reanimatie: de cijfers in Nederland

bron: Nederlandse hartstichting 2016

Tabel 1.1 Reanimatiekarakteristieken en het percentage overlevenden van buiten het ziekenhuis gereanimeerde patiënten met een cardiale oorzaak in zes verschillende Nederlandse regio's

Regio & reanimatiejaar	Noord-Holland 2014	Twente 2014	Gemeente Breda 2014	Utrecht 2014	Limburg 2013	Gelderland-Zuid* 2010-2011
Cardiale reanimaties						
(excl. ambulance getuige), n	891	258	78	393	435	207
per 100.000 inwoners	36	41	43	31	39	40
Gemiddelde leeftijd (jaar)	66 ²	65 ²	66 ¹	69	68	68
Vervoerd naar ziekenhuis, n (%)	513 (58) ³	156 (60)	52 (67)	245 (62)	272 (63)	121 (58)
Overleving‡, n (%)	204 (23) ¹	56 (22) ³	20 (26) ²	82 (23) ³³	116 (27)	27 (13) ⁴
Overleving in goede neurologische conditie#,						
n/n subgroep overlevend (%)	167/175 (95) ²⁹	34/37 (92) ^{**}	-	72/80 (90) ²	-	-

Reanimatie: de cijfers in ziekenhuizen

	Herstel van circulatie na reanimatie	Ontslag uit ziekenhuis	ADL beperkt Herstel circulatie is 100%	1-jaars overleving Ontslag is 100%
70-79 jaar	39 %	19 %	26%	63,7 % (65-75)
80-89 jaar		15 %		58,6 % (75-85)
90 jaar en ouder		12%		49,7 % (>85)

12 Patiënten moeten worden gereanimeerd om 1 van hen te laten overleven tot ontslag uit het ziekenhuis. 29 Patiënten moeten worden gereanimeerd om 1 van hen te laten overleven op langere termijn, waarbij de gemiddelde overleving 21 maanden is.

Paniagua D, Lopez-Jimenez F, Londoño JC, Mangione CM, Fleischmann K, Lamas GA. Outcome and cost-effectiveness of cardiopulmonary resuscitation after in-hospital cardiac arrest in octogenarians. *Cardiology*. 2002;97:6-11.

Thuis versus ziekenhuis

	Thuisituatie	Ziekenhuis
Slagingspercentage reanimatie	62% (vervoer naar zh)	39%
Overleving	24%	19%
ADL beperkt	8%	26%

Waar zit de winst?

- Regie over behandeling bij patiënt
- Terugdringen IC-opnames met infauste afloop
- Leren leven met de dood

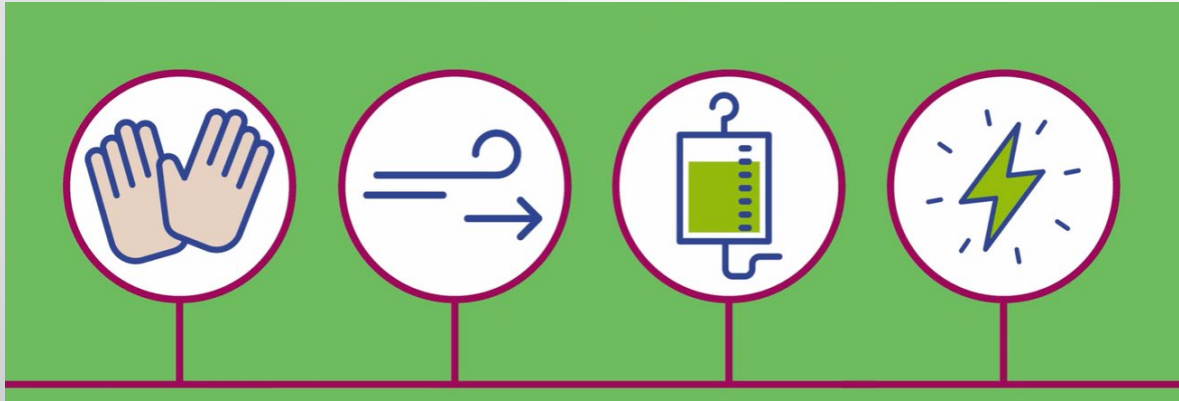
Literatuur

- A Randomized Controlled Trial of a CPR and Intubation Video Decision Support Tool for Hospitalized Patients. *J Gen Intern Med.* 2015 Aug;30(8) 1071-80
- Randomized controlled trial of a video decision support tool for cardiopulmonary resuscitation decision making in advanced cancer. *J Clin Oncol.* 2013 Jan 20;31(3):380-6
- Video decision aids to assist with advance care planning: a systematic review and meta-analysis. *J Clin Oncol.* 2013 Jan 20;31(3):380-6
- De uitkomsten van reanimaties in het ziekenhuis: Stand van zaken W.E. (Erwin) van Spil, Jan van Vliet en Frank H. Bosch 12-01-2016, *Nederlands tijdschrift voor geneeskunde*

Hoe het verder ging...

- Zeer enthousiaste reacties van de werkvloer, daar moest echt iets mee gedaan worden...
- Overleg in het land met Dr Frank Bosch, Vumc Metamedica
- Toch gekozen voor een meer eigen productie maar eerst geen budget
- Overleg medische staf en Raad van Bestuur en vervolgens groen licht!

(RE)ANIMATIE



Weergave

- In de kliniek tijdens na gesprek over behandelmogelijkheden/beperkingen
- In de wachtkamers polikliniek
- Op de website Dijklander Ziekenhuis
- In wachtkamers huisartsen

Vragen?

