

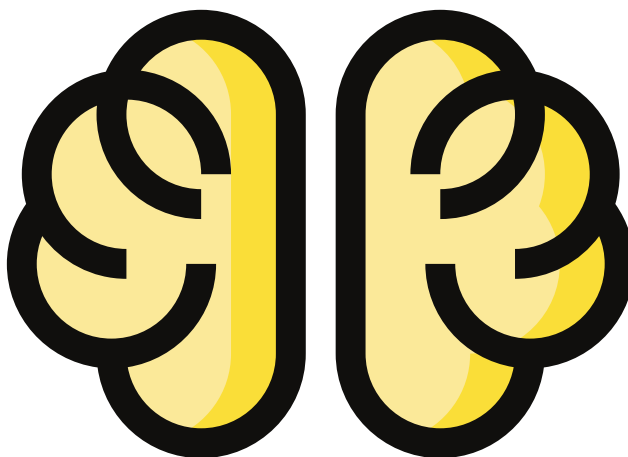
NAAM:

VOORNAAM:

KLAS:

VAK:

ETHISCHE DILLEMA'S



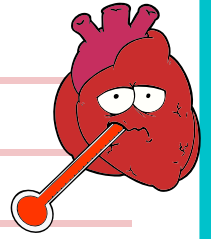
- Wat is ethiek? Zoek dit woord op.

- Wat is een ethisch dilemma? Zoek naar voorbeelden op het internet.

- Het zorgkundige personeel heeft te maken met ethische dilemma's door gebrek aan ruimte en materiaal. Hoe moeten zij een keuze maken? Speelt leeftijd een rol in deze discussie? Waarom is dit wel/niet belangrijk?



- Speelt de fase waarin de ziekte zich bevindt een rol (terminaal of niet)
Waarom is dit wel/niet belangrijk?



- Welke rol je vervult in de maatschappij (koning, arbeider, wetenschapper, ...)?
Waarom is dit wel/niet belangrijk?

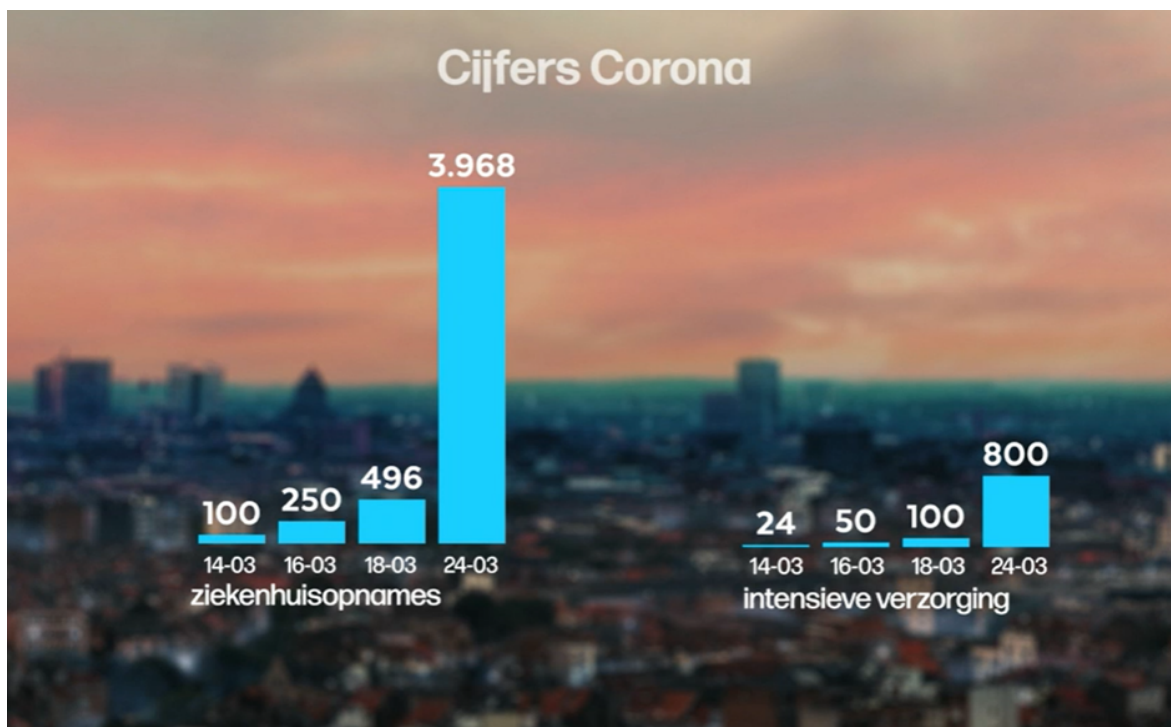
- Hoeveel geld je bezit? Waarom is dit wel/niet belangrijk?



Wat als er meer patiënten zijn dan ziekenhuisbedden?

Ethische commissies werkten voorbij de dagen aanbevelingen uit. Hoe kunnen ziekenhuizen zo veel mogelijk patiënten tegelijk helpen? Maar vooral: wat moeten artsen doen als er meer patiënten zouden zijn dan ziekenhuisbedden? Het zijn vragen waarover ethische commissies van artsen en filosofen zich de voorbij de dagen hebben moeten buigen. Het resultaat: verschillende teksten met ethische aanbevelingen die nu verspreid worden over alle Belgische ziekenhuizen.

De voorbij de vier dagen verdubbelde het aantal ziekenhuisopnames om de twee dagen. Ook bij het aantal opnames op intensieve zorg zagen we telkens verdubbelingen. Als die trend zich verder zet (en het ziet er naar uit dat dat voorlopig het geval zal zijn), zouden er volgens voorspellingen van experts tegen volgende week dinsdag een kleine 4.000 mensen opgenomen zijn in het ziekenhuis met een coronabesmetting, onder wie 800 op intensieve zorg. Voor alle duidelijkheid: dat is nog altijd ver onder de Belgische maximumcapaciteit (1.900 bedden intensieve zorg).



Huidige situatie en voorspelling voor volgende week dinsdag (24 maart).

Bovendien doen ziekenhuizen er alles aan om hun capaciteit de komende dagen zo veel mogelijk uit te breiden. Over het ganse land worden er ziekenhuizen verbouwd, muren gesloopt, afdelingen gereorganiseerd,... Operaties en niet-dringende behandelingen worden uitgesteld en procedures worden radicaal herzien: ziekenhuizen laten patiënten veel sneller doorstromen en sturen ze vroeger naar huis.

Worst case scenario

En toch wordt er ook al nagedacht over een worst case scenario. Wat als er binnenkort meer patiënten zouden zijn dan bedden? In opdracht van de FOD Volksgezondheid en de Belgische Vereniging voor Intensieve Geneeskunde hebben verschillende artsen en filosofen de voorbije dagen ethische richtlijnen uitgewerkt. "We zijn optimistisch, maar moeten ook realistisch zijn", zei professor infectieziekten Erika Vlieghe (UZA) hierover gisteravond in "De afspraak". "We zijn er nog lang niet, maar moeten er toch over nadenken. Al hopen we dat we deze tekst nooit zullen moeten gebruiken.

"We hopen dat we deze tekst nooit zullen moeten gebruiken" Erika Vlieghe, professor infectieziekten (UZA)

Maar naast de tekst die vanuit de FOD Volksgezondheid verspreid wordt, hebben verschillende ziekenhuiskoepels ook eigen ethische aanbevelingen opgesteld, zoals bijvoorbeeld het UZ Leuven. Hun aanbevelingen worden verspreid over alle universitaire ziekenhuizen van ons land. Ze komen grotendeels overeen met die van de artsen en de filosofen die aangestuurd werden door de FOD Volksgezondheid, maar verschillen toch op een aantal vlakken, zoals bijvoorbeeld de focus op leeftijd.

Eerste criterium: overlevingskans

Als niet iedereen tegelijkertijd kan geholpen worden, aan welke patiënten moeten artsen dan voorrang geven? Volgens de tekst van het UZ Leuven moeten de artsen eerst kijken naar de overlevingskans. "Als iemand een goede kans heeft om te overleven zal die patiënt voorrang krijgen op wie een lagere kans heeft", zegt Martin Hielen, de voorzitter van de ethische commissie van het UZ Leuven in "De ochtend" op Radio 1. "Maar dat is natuurlijk niet zo eenvoudig als het lijkt, want je weet natuurlijk niet precies wat iemands kansen zijn. Daar zit veel ruis op, een grote foutenmarge. Maar leeftijd zal inderdaad een belangrijke parameter zijn om overlevingskansen te bepalen.

"Leeftijd zal voor ons een belangrijke parameter zijn om overlevingskansen te bepalen." Martin Hielen, voorzitter ethische commissie (UZ Leuven)

Tweede criterium: te redden levensjaren

Maar wat als iemand van 38 dezelfde overlevingskans heeft als iemand van 78? "Nu wordt het heel delicaat", aldus dokter Hielen. "En hierover wordt heel schroomvol gesproken, maar toch moeten we het durven doen. Wat vinden we als samenleving het belangrijkste? Het aantal mensenlevens dat we redden of het aantal levensjaren?

"In die zin hanteert de tekst het zogenoemde fair innings principe. Kort gezegd: iedereen heeft in de mate van het mogelijke het recht op een normale levensloop. En dus moet de 38-jarige voorrang krijgen op de 78-jarige.

