

September 2020

Ethiek van triage ten tijde van de COVID-19 epidemie



Federatie
Medisch
Specialisten

knmg

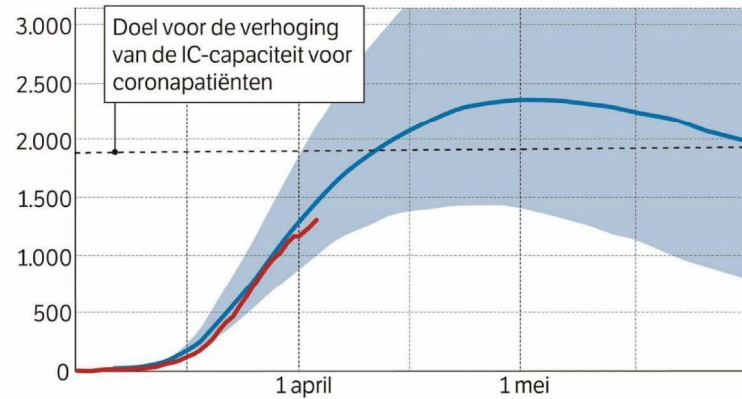
Draaiboek Triage 'code zwart'

Dialogbijeenkomsten september 2020
KBO-Brabant, KNMG, NVKG

Waarom een draaiboek?

Aantal patiënten met COVID-19 op een IC in Nederland*

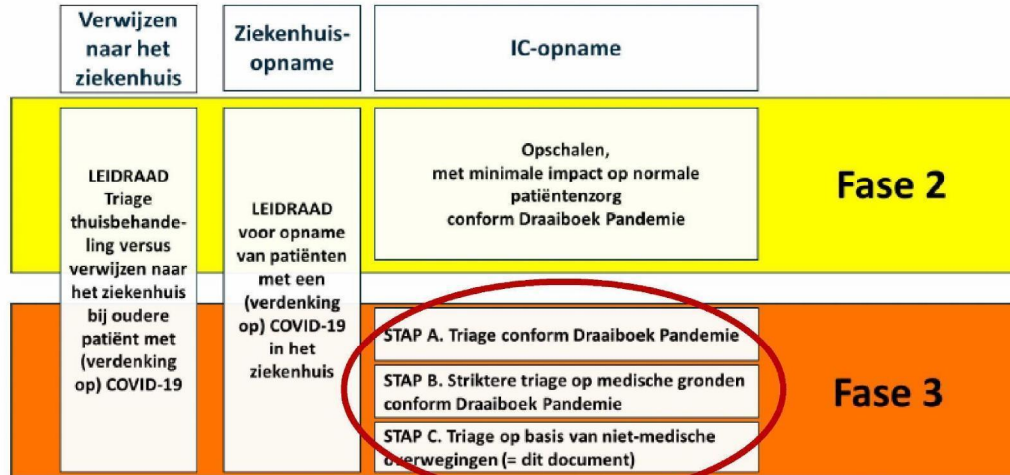
— Actuele ontwikkeling — Prognose



* Op 3 april lagen 14 patiënten op een IC in Duitsland

NRC 030420 / Bron: RIVM/LCPS

Fase 3, stappen A, B en C



Startpunt

Laatste stap: Triage op basis van niet-medische overwegingen

Uitgangspunt: 10 gelijke patiënten, 1 IC-bed



- Er zijn meerdere patiënten die **op medische gronden niet van elkaar te onderscheiden zijn** en gelijk zijn in hun behoefte aan IC-zorg én er is nog steeds onvoldoende IC-capaciteit.
- Patiënten worden **met elkaar vergeleken aan de hand van niet-medische overwegingen** om te bepalen welke patiënt voorrang krijgt.

Ethische uitgangspunten voor fase 3 stap C

Uitgangspunten:

- Het principe dat ieder mens **gelijkwaardig** is
- Het uitgangspunt dat we **zoveel mogelijk levens** willen redden
- **Rechtvaardigheid**: gelijken gelijk, en ongelijken ongelijk behandelen
- Dezelfde criteria gelden voor zowel **COVID-19 patiënten** als voor **andere patiënten** die IC-zorg nodig hebben
- *Maatschappelijke positie, verstandelijke of lichamelijke beperking, iemands persoonlijke relaties, iemands vermogen te betalen of sociale status, etniciteit, nationaliteit, juridische status of sekse, voorafgaande kwaliteit van leven*
- Ook 'eigen schuld' speelt geen rol

Triage o.b.v. niet-medische overwegingen: fase 3 stap C

Fase 3 stap C → eerst voorrang voor:

- **Patiënten van wie ingeschat kan worden dat zij minder lang IC zorg nodig hebben. Zo kunnen meer levens gered worden**
- Patiënten die een langere IC-opname nodig zullen hebben, krijgen een lagere prioriteit.
- Dit betekent bijvoorbeeld dat patiënten die **geen** COVID-19 hebben, voor kunnen gaan op mensen die dat **wel** hebben.

Triage o.b.v. niet-medische overwegingen: fase 3 stap C

Fase 3 stap C → dan voorrang voor:

- **Mensen die werkzaam zijn in de zorg krijgen voorrang, maar alleen onder de volgende twee voorwaarden:**
 - Indien zij beroepsmatig veelvuldig en risicovol contact met verschillende patiënten hebben gehad waarin zij aan COVID-19 werden blootgesteld; én
 - Er tegelijkertijd een landelijke of regionale schaarste was van materiaal voor persoonlijke bescherming.
 - Geen individuele beoordeling of iemand zonder bescherming heeft gewerkt
 - Als er geen schaarste meer is – dan vervalt dit criterium

Triage o.b.v. niet-medische overwegingen: fase 3 stap C

Fase 3 stap C → dan:

- **Triage op basis van 'intergenerationele solidariteit'**
 - voorrang voor patiënten in jongere generatie: 0-20; 20-40; 40-60; 60-80; 80+.
- 'Fair-innings'-argument: iedereen zou in de loop van het leven gelijke mogelijkheden ('fair innings') moeten hebben.
- Als je niet zou weten hoe oud je bent, geef je er waarschijnlijk ook de voorkeur aan om voorrang te krijgen als je jonger bent.
- **Iedere generatie maakt nog steeds kans om op de IC te komen!**

Triage o.b.v. niet-medische overwegingen: fase 3 stap C

Fase 3 stap C → Indien de eerdere stappen geen uitsluitel bieden:

- **Een procedure gebaseerd op toeval: loting of 'first come, first serve'**
 - In het geval dat patiënten zich achtereenvolgens aandienen zal de procedure gebaseerd worden op 'wie het eerst komt'.
 - Indien patiënten zich tegelijkertijd aandienen zal de procedure op basis van loting zijn.

