

Verslag Corona – Code zwart en Ethiek – 17-04-2020

Afspraken:

- Maandag voorbespreking met 5.1.2e (DPzo).
- Dinsdag voorbespreking met Van Rijn (n.a.v. de brief die hij eerder naar KNMG heeft gestuurd).
- Woensdag gesprek Van Rijn, 5.1.2e, KNMG en ouderenbonden (5.1.2e en 5.1.2e sluiten aan).
- Concept draaiboek nog niet in handen, maar wordt druk aan gewerkt.

Opmerkingen bij de concept tekst ter ondersteuning Minister:

- Algemeen: Kopjes aanpassen, bijvoorbeeld Aanleiding, Vraagstelling (incl. medische criteria), Argumenten mbt Leeftijdscriterium, Beschouwing, Conclusie.
- Grens tussen medische overwegingen en maatschappelijke/ethische overwegingen is misschien niet altijd zo scherp te maken. We denken vanuit een situatie waarbij de medische gronden onvoldoende onderscheidend zijn.
- Egalitarisme: uitgangspunt is de gelijke toegang van allen tot zorg en de voorrang van zij die er het slechtst aan toe zijn zodat hun ongelijkheid eigenlijk weer rechtgetrokken wordt.
- Toelichting bij 'gelijke uitkomst' uit de brief van Van Rijn; dat betekent nog niet dat je na de behandeling medisch gelijk bent.
- Verduidelijken dat in dit stuk met name wordt ingegaan op het leeftijdsargument.
- Verduidelijken dat dit protocol niet alleen gaat gelden voor de coronacrisis, maar ook voor soortgelijke situaties.
- M.b.t. leeftijd; benoemen dat leeftijd nu ook in medische zin al vaak als aspect wordt meegewogen.
- Oppassen dat we het gesprek tussen (huis)arts en patiënt (over bijvoorbeeld nadenken of je wel behandeld wilt worden) niet in dit document meenemen als overweging in verband met schaarste.
- Overwegingen uit de oorlogsgeneeskunde niet specifiek onderzocht.
- M.b.t. procedurele rechtvaardigheid; dit is eigenlijk de fase waar we nu in zitten. Het is nu nog onduidelijk of er wel of niet een politieke discussie gaat komen. Belangrijk om mee te nemen in deze nota. Ook om draagvlak te creëren Benadrukken dat dit belangrijk is en vragen: Hoe wilt u dat vormgeven?

Hoofdpunten voor de pitch:

- Rekbaarheid van medische criteria
- Als dat niet meer kan, moet je op andere aspecten selecteren
- Shift van egalitarisme naar utilisme ('red de meeste levens')
- Kabinet is tegen leeftijd als enige criterium
- Heel moeilijk om leeftijd helemaal niet mee te nemen in overwegingen
- Leeftijd speelt ook al mee in medische overwegingen (onderliggende aandoeningen)
- Hoe leeftijd als wegingsfactor werkt
- Maatschappelijke reactie onzeker
- Er zijn ook andere criteria, maar belangrijk dat mensen zich gehoord en gezien voelen (procedurele rechtvaardigheid)