1. Formulier Samenwerkingsovereenkomst euthanasie verlenend arts - ziekenhuis

Ondergetekenden:
De euthanasie verlenend arts

Voorletters en achternaam: ……

Straat en huisnummer ……

en

De stichting

Volledige naam ziekenhuis ……

Straat en huisnummer ……

Postcode en woonplaats: ……

hierbij rechtsgeldig vertegenwoordigd door het lid van de raad van bestuur:

hierna te noemen 'het Ziekenhuis'

Overwegende dat:

- de euthanasie verlenend arts soms wordt geconfronteerd met een vrijwillig en weloverwogen verzoek van patiënten die lijden aan een ongeneeslijke aandoening, om het leven van deze patiënten te beëindigen;
- patiënten bovendien soms hun organen na de dood ter beschikking willen stellen en deze tweede wens het noodzakelijk maakt dat de euthanasie in het ziekenhuis wordt uitgevoerd;
- het Ziekenhuis de euthanasie verlenend arts en zijn patiënt in de gelegenheid wil stellen om binnen zijn muren euthanasie toe te passen, opdat aansluitend orgaandonatie kan plaatsvinden;

A. ALGEMENE BEPALINGEN

1. Definities

Euthanasieverzoek: verzoek tot levensbeëindiging als bedoeld in artikel 293, eerste lid Sr of tot het verlenen van hulp bij zelfdoding als bedoeld in artikel 294, tweede lid Sr, waarbij het feit niet strafbaar is indien het is begaan door een arts die daarbij voldoet aan de zorgvuldigheidseisen, bedoeld in het bepaalde in artikel 2 van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding en hiervan mededeling doet aan de gemeentelijke lijkschouwer overeenkomstig artikel 7, tweede lid, van de Wet op de lijkbezorging.

Contactspecialist: de specialist die door het ziekenhuis is aangewezen als vertegenwoordiger van het ziekenhuis bij het proces rond de euthanasie en de orgaandonatie binnen het ziekenhuis.

SCEN-arts: een arts die deelneemt aan het programma Steun en Consultatie bij Euthanasie van de KNMG en opgeleid is om deskundig en onafhankelijk steun en consultatie te geven aan collega-artsen die een verzoek krijgen van een patiënt om euthanasie of hulp bij zelfdoding.

Informatieformulier: standaard communicatieformulier tussen de euthanasie verlenend arts en de Contactspecialist zoals opgenomen in de richtlijn.

SCEN-verslag: Het verslag dat wordt opgemaakt door de SCEN-arts over zijn toetsing van de zorgvuldigheidscriteria bij een patiënt op verzoek van een arts die van plan is een euthanasieprocedure uit te gaan voeren bij deze patiënt.

Wkkgz: Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg

Wlb: Wet op de lijkbezorging

WTL: Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding

2. Doel van de samenwerking

Partijen werken samen met als doel het mogelijk maken van een actieve levensbeëindiging van patiënten die lijden aan een ongeneeslijke aandoening die daartoe een vrijwillig en weloverwogen verzoek hebben gedaan, die voldoen aan de zorgvuldigheidscriteria en die bovendien hun organen na hun dood willen doneren.

3. Uitgangspunten van de samenwerking

- De euthanasie verlenend arts verleent de euthanasiezorg.
- Het Ziekenhuis draagt zorg voor de orgaandonatie.
- Partijen zetten zich in voor het leveren van kwalitatief hoogwaardige en op elkaar afgestemde zorg met betrekking tot de euthanasiezorg en orgaandonatie.

B. VOORBEREIDING

4. Voorbereidingsprocedure euthanasie verlenend arts

- De euthanasie verlenend arts en de patiënt hebben voor opname in het ziekenhuis van de patiënt de wettelijke procedure voor actieve levensbeëindiging doorlopen.
- De SCEN-arts heeft in zijn rapportage schriftelijk bevestigd dat hij zijn oordeel heeft gegeven over eisen a t/m d, zoals bedoeld in artikel 2 van de WTL.
- De SCEN-arts heeft geen relatie met de euthanasie verlenend arts of met het Ziekenhuis waar de euthanasieprocedure zal plaatsvinden.
- De euthanasie verlenend arts heeft vastgesteld dat de voorgenomen actieve levensbeëindiging ook overigens aan alle wettelijke voorschriften en de medisch professionele standaard voldoet.

5. Voorbereidingsprocedure ziekenhuis

5.1 Het Ziekenhuis wijst een contactspecialist aan als begeleider bij de realisering van de actieve levensbeëindiging en de orgaandonatie binnen het ziekenhuis.

5.2 De euthanasie verlenend arts zendt het informatieformulier en een kopie van het SCEN-verslag aan de contactspecialist. De contactspecialist beoordeelt onder meer of is voldaan aan de procedurele vereisten zoals beschreven in artikel 4 van deze overeenkomst, maar beoordeelt het euthanasieverzoek niet materieel.

5.3 Nadat de contactspecialist heeft vastgesteld dat aan de procedurele vereisten is voldaan, treft hij de benodigde maatregelen om de actieve levensbeëindiging en orgaandonatie binnen het Ziekenhuis mogelijk te maken, waaronder in ieder geval:

- het plannen van een dag en een tijdstip die zo veel mogelijk beantwoorden aan de wensen en mogelijkheden van de patiënt, zoals blijkt uit het informatieformulier;
- het zodanig beschikbaar stellen van een ruimte en faciliteiten dat de patiënt en zijn naasten voldoende privacy wordt geboden en de patiënt en zijn naasten voldoende in de gelegenheid zijn om afscheid van elkaar te nemen;

Overige belanghebbenden binnen het ziekenhuis worden betrokken conform het interne ziekenhuisprotocol over de procedure voor euthanasie gevolgd door orgaandonatie.

6. Voorbereidingshandelingen

6.1 De euthanasie verlenend arts draagt zorg voor het euthanaticum, dat nodig is voor de euthanasie. Naar gelang de lokale afspraken regelt en bespreekt de euthanasie verlenend arts dit met de lokale apotheker van de patiënt OF met de ziekenhuisapotheker van het ziekenhuis waar de euthanasie zal plaatsvinden.

6.2 De euthanasie verlenend arts heeft voor de procedure contact met de gemeentelijk lijkschouwer voor de melding van de op handen zijnde euthanasie.

6.3 De euthanasie verlenend arts draagt overeenkomstig artikel 7 lid 2 van de Wlb zorg voor overdracht van ieder geval het beredeneerd verslag en eventuele andere relevante papieren in verband met de euthanasie.

C. KOSTEN

7. Partijen zijn elkaar voor de uitvoering van deze overeenkomst geen kosten verschuldigd.

D. VERANTWOORDELIJKHEDEN TEN AANZIEN VAN DE KWALITEIT VAN ZORG

8. Verantwoorde zorg

8.1 De euthanasie verlenend arts is te allen tijde verantwoordelijk voor de kwaliteit van de dienstverlening van de euthanasiezorg.

8.2 Het Ziekenhuis is te allen tijde verantwoordelijk voor de kwaliteit van de dienstverlening door of onder verantwoordelijkheid van de artsen en medewerkers van het Ziekenhuis, tenzij deze dienstverlening is geleverd onder verantwoordelijkheid van de euthanasie verlenend arts.

9. Calamiteitenmelding

9.1 Indien er sprake is van een calamiteit of een incident in de patiëntenzorg geldt het reglement van het Ziekenhuis waarin een regeling is getroffen voor de procedure na een calamiteit of een incident in de patiëntenzorg.

10. Klachtenregeling

10.1 De euthanasie verlenend arts en het Ziekenhuis beschikken ieder over een eigen klachtenregeling die zij ieder afzonderlijk in voldoende mate onder de aandacht zullen brengen van hun patiënten.

E. VERANTWOORDELIJKHEDEN EN AANSPRAKELIJKHEID

11. Aansprakelijkheid algemeen

Partijen zijn zich ervan bewust dat op grond van de Nederlandse wetgeving zowel het Ziekenhuis als de euthanasie verlenend arts, ieder afzonderlijk of gezamenlijk, aansprakelijk kunnen worden gesteld voor schade voortvloeiende uit tekortkomingen in de zorgverlening.

12. Verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid

12.1 Indien het Ziekenhuis aansprakelijk wordt gesteld voor schade bij patiënten, maar de schade een gevolg is van werkzaamheden die zijn uitgevoerd ingevolge de behandelingsovereenkomst van de euthanasie verlenend arts met de patiënt, vrijwaart de euthanasie verlenend arts het Ziekenhuis volledig voor de eventuele schade die het Ziekenhuis lijdt.

12.2 Indien de euthanasie verlenend arts voor de werkzaamheden in het Ziekenhuis gebruik maakt van de diensten van medewerkers van het Ziekenhuis en indien als gevolg daarvan schade bij de patiënt ontstaat die voortvloeit uit de behandelingsovereenkomst van de euthanasie verlenend arts met de patiënt, maar het gevolg is van handelen of nalaten van een medewerker van het Ziekenhuis niet volgens een opdracht van de euthanasie verlenend arts, is het Ziekenhuis volledig verantwoordelijk en aansprakelijk voor deze schade en zal het Ziekenhuis de euthanasie verlenend arts voor deze schade volledig vrijwaren.

13. Gezamenlijke verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid

Indien de schade bij de patiënt is veroorzaakt door enig onjuist handelen of nalaten van (medewerkers van) beide partijen, zullen partijen elkaar slechts vrijwaren voor het deel van de schade dat door het handelen van hun ‘eigen medewerkers’ is veroorzaakt. Onder eigen medewerkers worden mede begrepen artsen of andere personen die niet in dienst van een partij zijn, maar wel voor of namens deze partij werkzaamheden verrichten.

14. Procedure na centrale aansprakelijkheid

Als het Ziekenhuis op grond van de centrale aansprakelijkheid door een (nabestaande van een) patiënt aansprakelijk wordt gesteld voor de euthanasiezorg door de euthanasie verlenend arts, neemt het Ziekenhuis hierover zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk vóórdat op deze aansprakelijkstelling wordt gereageerd, contact op met de euthanasie verlenend arts en betrekt het de euthanasie verlenend arts bij zijn reactie op een aansprakelijkstelling.

15. Passende verzekeringen.

15.1 Zowel het Ziekenhuis als de euthanasie verlenend arts zijn gehouden om een deugdelijke verzekering af te sluiten en door tijdige premiebetaling te handhaven. Deze verzekering dekt de aansprakelijkheidsrisico’s die gepaard gaan met de behandeling van patiënten.

15.2 Het Ziekenhuis en de euthanasie verlenend arts zullen zich eveneens toereikend verzekeren voor de gevolgen van aansprakelijkheid voor andere schade dan schade die veroorzaakt is in het kader van de behandeling.

F. DUUR, EINDE EN OPZEGGING VAN DE OVEREENKOMST

16. De overeenkomst wordt aangegaan met ingang van [tijdstip] en wordt aangegaan voor bepaalde tijd (tot de euthanasie verlenend arts na beëindiging van de donatieprocedure het ziekenhuis verlaat).

17. Tussentijdse beëindiging

17.1 De samenwerkingsovereenkomst kan door elk van beide partijen te allen tijde worden opgezegd.

17.2 Indien op het moment van opzegging door het ziekenhuis reeds een euthanasie en orgaandonatie gepland staat die voldoet aan de wettelijke criteria en deze overeenkomst, en de patiënt nog steeds voortgang wenst, dan worden deze euthanasie en orgaandonatie volgens planning uitgevoerd.

G. OVERIGE BEPALINGEN

18. Geschillenregeling

18.1 Indien geschillen ontstaan naar aanleiding van het bepaalde in deze overeenkomst dan wel over de uitvoering van deze overeenkomst, dan zullen partijen proberen deze geschillen in eerste instantie in onderling overleg op te lossen, zo nodig met behulp van een daartoe in gezamenlijk overleg benoemde bemiddelaar.

18.2 Indien partijen niet in der minne tot een oplossing van een geschil komen, zal dit geschil worden beslecht door het Scheidsgerecht Gezondheidszorg overeenkomstig het reglement van dat Scheidsgerecht. Partijen kunnen evenwel overeenkomen dat zij het geschil in plaats van aan het Scheidsgerecht, ter beslechting voorleggen aan de daartoe bevoegde rechter van de rechtbank.

19. PR en communicatie

19.1 Indien omstandigheden met betrekking tot de zorg of organisatie van de euthanasie en orgaandonatie bij de individuele patiënt aanleiding geeft tot contacten met de pers of de media, zullen beide partijen vooraf in goed onderling overleg afspraken maken over het woordvoerderschap in de communicatie met de pers en media, en de vertegenwoordiging van partijen in de onderhandelingsbijeenkomsten.

19.2 Partijen verbinden zich in het openbaar geen uitspraken te doen over elkaar zonder dat hierover vooraf met elkaar overleg heeft plaatsgevonden.

20. Wijzigingen en aanvullingen op de overeenkomst

Eventuele aanvullingen of wijzigingen op deze overeenkomst zijn alleen geldig voor zover ze schriftelijk zijn vastgelegd.

21. Slotbepaling

In alle gevallen waarin deze samenwerkingsovereenkomst niet voorziet, beslissen partijen in onderling overleg.

Aldus overeengekomen ondertekend

Plaats: …….

Datum: …….

De euthanasie verlenend arts

……

Namens het ziekenhuis

……