

Den Haag, 25-1-2018

Van: Ex-sepsis-patiënten
Naasten/nabestaanden
Prof. dr. Peter Pickkers, internist-intensivist Radboud UMC Nijmegen
Idelette Nutma, 'Sepsis en daarna' (initiatiefnemer)

Aan: De leden van de Tweede Kamer

Betreft: Petitie 'SOS voor sepsis; gevraagd: een Nationaal Actieplan'

Geachte leden van de Tweede Kamer,

Op 23 januari mochten wij de petitie 'SOS voor sepsis, gevraagd: een Nationaal Actieplan' aanbieden aan de Tweede Kamer, primair vertegenwoordigd door mw Nine Kooiman (SP). De inleidende tekst van de petitie luidt:

"Sepsis is doodsoorzaak nummer 1 op de intensive cares in ons land. En: sepsis wordt zowel buiten als binnen het ziekenhuis vaak te laat onderkend. Gevolg: onnodig grote impact én groeiende gezondheidszorgkosten. De bekendheid met (de gevolgen van) sepsis schiet tekort. Dit alles kan anders, moet anders! In navolging van de WHO roepen wij op tot een Nationaal Actieplan."

Sepsis, de ontspoorde reactie op een infectie, die gepaard gaat met falende organen, komt in toenemende mate voor en kan in luttele uren fataal zijn. Van de patiënten die met sepsis op een intensive worden opgenomen overlijdt 30-40%. Er gaan aan sepsis meer mensen dood dan aan longkanker, borstkanker en prostaatcancer bij elkaar opgeteld! Maar ook de gevolgen voor overlevers zijn groot; sepsis grijpt in op het hele lijf (immuunsysteem, stolling, gewrichten, zenuwen, organen, brein) resulterend in veel persoonlijk leed, een hoge en chronische zorgconsumptie en grote maatschappelijke gevolgen.

Vroege herkenning en snelheid van diagnostiek en behandeling geven de patiënt de beste kansen. Schrijnend is het feit dat sepsis onder het publiek nauwelijks bekend is en dat zowel onderschatting van de ernst als het missen van de diagnose zowel buiten als binnen het ziekenhuis (te) vaak voorkomen.

Niet voor niets nam de Wereld Gezondheids Organisatie in mei 2017 een resolutie rond sepsis aan¹, waarin sepsis als 'medical emergency' erkend wordt en zij overheden oproept werk te maken van preventie, voorlichting, onderzoek, behandeling en nazorg. De bekendheid van sepsis onder de bevolking in Nederland is zeer laag. De meeste Nederlanders weten de vroege signalen niet te herkennen.

In tegenstelling tot bijvoorbeeld hen die een hartinfarct hebben doorgemaakt zijn sepsis-patiënten, die tot de ziekste categorie in onze ziekenhuizen behoren, vaak totaal verstoken van nazorg. Er is geen collectebusfonds voor sepsispatiënten, subsidiering van onderzoek op het gebied van sepsis is volledig afhankelijk van de overheid.

Ondanks de Surviving Sepsis Campaign en de vooruitgang die internationaal geboekt is, en ondanks het bestaan van protocollen (de sepsisbundels) is de herkenning en behandeling van sepsis verre van optimaal. Dit wordt ook geïllustreerd in het recente rapport van het NIVEL, waarin sepsis nog steeds 'hofleverancier' blijkt te zijn van vermijdbare schade.² De Global Sepsis Alliance betitelt sepsis als 'Preventable cause of death nr. 1' en vraagt alle landen te komen met een Nationaal Actieplan. Sepsis moet ook in ons land erkend gaan worden als speerpunt van preventie en, wanneer het optreedt, als 'medical emergency'.³ In Groot-Brittannië, Duitsland, de VS en Canada laat men zien dat het kan.

Dit alles vormt de aanleiding voor onze petitie: 'SOS voor sepsis; gevraagd: een nationaal actieplan', getekend werd door 7 hoogleraren, de Patiënten Federatie Nederland, de Global Sepsis Alliance, de Stichting Family and Patient Centered Intensive Care en vele ex-patiënten, naasten en gezondheidszorg-professionals. Wij roepen de politiek op om werk te maken van sepsis. Sepsis kan iedereen treffen. Een wondje, een griep, een longontsteking, een urineweginfectie, een infectie bij een (kleine) operatieve ingreep of na een bevalling....Ze kunnen alle leiden tot een sepsis.

Er is een wereld te winnen...Zeker nu de risico's van sepsis alleen maar groter worden door de vergrijzing, een toename van resistente bacteriën, een groeiend aantal hoog-technische ingrepen, en behandelingen (zoals chemokuren) die patiënten extra kwetsbaar maken.

In lijn met de WHO en de GSA vragen wij in dit verband aan de minister:
Welke acties gaat de Nederlandse overheid ondernemen?

Hoogachtend, namens

Ex-sepsis-patiënten en naasten/nabestaanden

Prof. dr. Peter Pickkers, Afdeling intensive care, Radboudumc Nijmegen

Email: peter.pickkers@radboudumc.nl

Sepsis en daarna

Email: nutma@sepsis-en-daarna.nl

Plaats: Den Haag

Datum: 25-1-2018



Idelette Nutma-Bade

1) [De resolutie van de WHO](#)

2) [Rapport Monitor Zorg gerelateerde schade 2017](#)

3) [Recognizing sepsis as a Global Health Priority, August 3, 2017,](#)

N Engl J Med 2017; 377:414-417, DOI: 10.1056/NEJMp1707170