

Psychiaters formuleren leidraad voor euthanasie bij psychisch lijden

jv | 01 december 2017 | 09u10 | Bron: belga

1

3 REACTIES



thinkstock

MEDISCH De Vlaamse Vereniging voor Psychiatrie (VVP) heeft een advies klaar over euthanasie bij psychisch lijden. Daarin worden een aantal “zorgvuldigheidsvereisten” opgesomd die psychiaters zouden moeten hanteren als ze de vraag van een patiënt krijgen.

Zo pleit men voor een procesbeoordeling in plaats van een momentbeoordeling door minstens twee psychiaters, noemt men de wachttijd van één maand veel te kort en wil men dat de patiënt ook tijdens de euthanasie-aanvraag in behandeling blijft.

Met het advies neemt de VVP geen ideologisch standpunt in, beklemtoont voorzitter Frieda Mattys. “Onze adviestekst gaat niet in op de vraag of euthanasie omwille van ondraaglijk psychisch lijden thuishoort in de wet. Wel spreken we ons als beroepsgroep uit over wat zorgvuldig handelen bij een euthanasieverzoek bij ondraaglijk psychisch lijden betekent. Zo hebben alle collega-psychiaters die op een of andere manier betrokken zijn bij een zo’n verzoek, iets concreets in handen.”

Minstens 2 psychiaters

De VVP beveelt aan om minstens twee psychiaters te betrekken in het evaluatieproces. In de Belgische euthanasiewet is sprake van slechts één psychiater. De beroepsvereniging vindt ook dat er twee positieve adviezen moeten zijn voor er wordt overgegaan tot euthanasie, terwijl de wet het simpelweg heeft over twee adviezen.

De beoordeling van een euthanasieverzoek moet grondig gebeuren, vindt de VVP. “Het gaat niet om een moment- maar om een procesbeoordeling. Meer concreet gaat het over de evaluatie van een uitgebreide voorgeschiedenis van noodzakelijke en correct gevolgde behandelingen”.

Langere wachttijd

In de wet wordt een wachttijd van één maand voorzien, maar dat vindt de VVP veel te kort. “In de praktijk dienen we het ontstaan en de evolutie van de vraag te exploreren en dat vraagt veel meer tijd dan die minimale wachttijd”.

In het advies van de VVP worden ook een aantal concepten zoals ‘uitzichtloos en ondraaglijk lijden’ in een psychiatrische context geconcretiseerd. “Wat is een ‘redelijk’ behandelperspectief? In welke mate moeten familie of andere belangrijke naasten betrokken worden? Voor die uitwerking baseert de VVP zich op een bestaande Nederlandse richtlijn”.

Hulpvraag

Tot slot wil de VVP dat de patiënt ook tijdens de evaluatie van zijn euthanasieverzoek in therapie blijft. “Elke herstelkans moet worden gegrepen”, luidt het. De psychiaters mogen in elk geval een euthanasievraag niet uit de weg gaan. “Kijk wat zo’n vraag betekent. Vaak betekent die niet noodzakelijk dat de patiënt dood wil. Hij of zij wil alleen niet meer verder leven op een bepaalde manier. Een euthanasievraag is dus zeker ook een hulpvraag. Je hoeft als psychiater geen voorstander van euthanasie te zijn om die hulpvraag ter harte te nemen.”