

De Standaard donderdag 09 november 2006

Euthanasie is Vlaams

Vooraf in Vlaanderen wordt euthanasie aangegeven, zo blijkt uit het verslag van de euthanasiecommissie.

Het aantal euthanasiegevallen stijgt maar blijft beperkt, zo blijkt uit het jaarverslag dat De Huisarts kon inkijken.

In 2004-2005 werden 742 gevallen geregistreerd. Dat zijn er 31 per maand, één per dag. In 2002 ging het nog maar om de helft: 17 per maand. Voor 2006 worden er 37 per maand verwacht.

Dat betekent dat 0,36 procent van de overlijdens door euthanasie bespoedigd wordt (in Vlaanderen 0,54 procent). Dat is weinig, onderzoek van professor Luc Deliens (VUB) van voor de euthanasiewet had het over 1,1 procent. De voorzitter van de euthanasiecommissie, professor Wim Distelmans (VUB), zegt dat veel gevallen wellicht niet worden aangegeven.

86 procent van de geregistreerde gevallen had plaats in Vlaanderen. Dat is een nog groter aandeel dan in het verleden. Professor Distelmans schrijft dit toe aan „socio-culturele verschillen”. Ofwel passen de artsen in het zuiden euthanasie minder toe, ofwel geven ze het minder aan. De deskundigheid onder de Vlaamse artsen is ook groter, zegt Distelmans.

Onder de 20 jaar komt euthanasie nauwelijks voor. 6 procent van de patiënten is tussen 20 en 39 jaar. 28 procent is tussen 40 en 59 jaar. De helft (49 procent) is 60 tot 79 jaar en 17 procent is ouder dan 80.

39 procent van de euthanasie-overlijdens vond plaats thuis. Gemiddeld overlijdt maar een kwart van de mensen thuis, terwijl driekwart in principe thuis wil sterven.

De huisarts (41 procent) en de specialist (45 procent) blijken ongeveer even belangrijk te zijn als eerste consulent bij euthanasie.

In slechts 2 procent van de gevallen ging het op euthanasie op basis van een voorafgaande wilsverklaring. De wilsverklaring mag alleen aangewend worden bij een onomkeerbare coma, en dat komt niet zo vaak voor.

Negen keer werd euthanasie aangegeven bij een neuropsychiatrische aandoening, waaronder drie keer bij de ziekte van Alzheimer. „Dit bewijst dat euthanasie ook kan om psychische redenen", vindt Distelmans.

De commissie vindt dat de artsenopleiding beter moet voorbereiden op het levenseinde van patiënten en dus op het verlenen van palliatieve zorgen en het correct toepassen van euthanasie.

(g.teg)