

maandag 02 juli 2007

Geen onwettige euthanasie

Marc Cosyns: 'Onderscheid palliatieve zorg en euthanasie is theoretisch.'pn

'Ik dacht dat een doorbraak mogelijk was, blijkbaar ben ik naïef geweest', zegt dokter Marc Cosyns.

van onze redactrice

'In overleg met mijn patiënte zal ik geen aangifte doen bij de federale controle- en evaluatiecommissie voor euthanasie en ik zal geen andere arts raadplegen.' Dat had Marc Cosyns vorige week in deze krant aangekondigd (DS 29juni). Zijn patiënte leed aan uitgezaaide lymfekanker, ze kon haar bed niet meer uit en at niet meer.

Met zijn actie wou Cosyns het debat rond stervensbegeleiding aanwakkeren in de aanloop naar de volgende beleidsverklaring. Hij vindt het discriminerend dat er voor één vorm van stervensbegeleiding of levensbeëindiging, het toedienen van barbituraten, speciale regels gelden, terwijl die niet gelden voor andere vormen van medisch begeleid sterven: de stopzetting van de behandeling en/of van voedsel- of vochttoediening. Of de patiënt in totale verdoving brengen tot de dood volgt.

De arts kreeg voor zijn actie heel wat negatieve kritiek. Het parket van Gent kondigde aan dat als hij inderdaad onwettige euthanasie zou toepassen, het zou ingrijpen. De patiënte zou zaterdag, in aanwezigheid van haar twee kinderen en haar partner, inslapen. De mogelijkheid bestond dat ze zelf het dodend middel zou innemen; in dat geval zou Cosyns hulp bij zelfdoding bieden. Daarvoor is geen melding bij de bevoegde commissie en geen advies van een tweede arts nodig.

Zondag wou Cosyns alleen kwijt dat de vrouw 'volgens alle wettelijke en deontologische regels' ingeslapen is. Volgens Cosyns kreeg hij door zijn actie heel wat e-mails en telefoons van mensen uit de praktijk - artsen en patiënten - die positief reageerden. 'Het theoretische ideologische onderscheid tussen palliatieve zorg en euthanasie leeft alleen in de hoofden van sommige politici en theoretici. In de praktijk bestaat dat nog nauwelijks. Artsen doen aan stervensbegeleiding, multidisciplinair en in samenspraak met het verplegend personeel. Ik dacht dat een doorbraak mogelijk was. Blijkbaar ben ik naïef geweest. Levensbeëindiging door barbituraten toe te dienen maakt deel uit van een euthanasiewetgeving, waarin verwezen wordt naar moord en waarin staat dat de arts strafrechtelijk vervolgd kan worden. Dat is belastend voor artsen en patiënten', zegt Cosyns. Hij wil dat actieve euthanasie ook deel uitmaakt van de patiëntenwetgeving.

'Ik kreeg ook bezorgde e-mails, dat er toch voldoende controle en toetsing moet blijven. Ik vind dat ook. Maar die controle en toetsing kan perfect via de bestaande

wetgeving op de patiëntenrechten. Er is toch net zo goed toetsing en controle nodig als het gaat om stopzetting van de behandeling of opdrijven van morfine? Tegenstanders beweren dat als barbituraten toedienen deel uitmaakt van de patiëntenwetgeving, dan elke arts dat voortaan moet doen. Een arts moet aan stervensbegeleiding doen, maar in de keuze van de methode is hij vrij. Hij moet de patiënt alleen duidelijk maken dat geen barbituraten wil toedienen en dan moet hij verwijzen.'

inge ghijs