

Ook katholieke artsen voeren euthanasie uit

De levensbeschouwing van artsen beïnvloedt inderdaad hun visies rond besluitvorming aan het levenseinde. Maar wanneer echte patiënten en omstandigheden in het spel komen, laat de arts zich er minder door leiden. Dat blijkt uit een grootschalige studie van de VUB en de Universiteit Gent.

De studie over medische beslissingen aan het levenseinde werd eind 2002 (kort na de euthanasiewet) uitgevoerd in België, Denemarken, Nederland, Zweden, Zwitserland en Australië. In totaal werden 8628 artsen, waarvan 1750 Belgische artsen ondervraagd.

Vier op tien

Geplaatst voor hypothetische patiënten, gaven 4 van de 10 katholieke Belgische artsen aan bereid te zijn letale middelen toe te dienen indien de patiënt erom zou verzoeken, vergeleken met 6 op de 10 niet-religieuze artsen, en 8 op de 10 humanistische artsen.

Zoals in de meeste landen rapporteerden in België zowel katholieke artsen (6%), niet levensbeschouwelijke artsen (11%) als humanistische artsen (15%) dat ze ooit effectief zo'n beslissing hadden uitgevoerd.

Manifestatie

"Levensbeschouwelijke verschillen manifesteren zich vooral op het vlak van het gebruik van letale middelen", zo concluderen de onderzoekers. "Maar nauwelijks of in veel mindere mate op het vlak van het stopzetten van mogelijk levensverlengende behandelingen, het verhogen van pijnbestrijding met mogelijke levensverkorting als gevolg, of met betrekking tot de zogenaamde terminale sedatie, waarbij patiënten buiten bewustzijn worden gebracht totdat ze overlijden."

Grotere verschillen in België

In België waren de geobserveerde verschillen tussen levensbeschouwelijke groepen groter dan in de andere onderzochte landen. Maar ondanks alle meningsverschillen voeren ook katholieke en protestantse artsen euthanasie uit, zo bleek.

"Religieuze artsen lijken vatbaar voor omstandigheden (de mate van lijden van de patiënt, verzoek van de patiënt etc), en passen bijgevolg hun houdingen en gedrag ook aan specifieke situaties", aldus de onderzoekers. "Zij volgen met andere woorden zeker niet per definitie de religieuze doctrines over beslissingen aan het levenseinde."

Cohen J, Van Delden J, Mortier F, Löfmark R, Norup M, Cartwright C, Faisst K, Canova C, Onwuteaka-Philipsen B, Bilsen J, on behalf of the Eureld consortium. *The influence of physicians' life-stance on attitudes towards end-of-life decisions and actual end-of-life decision-making in six countries*. Journal of Medical Ethics, 2008, 34: 247-53