

# Wiens leven is het eigenlijk? Euthanasie in de zorginstelling

Kris Bleys, CRA De Vaeren, Reet.

# Wie ben ik?

- Na mijn opleiding cursus Dr van Den Eynde en Dr De Meulenaere ivm palliatieve en terminale zorg
- Kris Bleys, 28 jaar huisarts,
- Voor de wet van 2002 al uitgemaakt dat ik euthanasie zou uitvoeren als deel van mijn job als huisarts naar mijn patiënten toe.
- Sinds 1999 CRA in de Vaeren, van bij de opstart, nu 3<sup>e</sup> directeur. Steeds goed en open contact met de directeurs gehad. Ikzelf ben ondertussen het oudste meubilair in de Vaeren.
- Euthanasie is een patiëntenrecht en wordt soms met de voeten getreden.

# Specifiek WZC-gebonden moeilijkheden

- Privacy van de patiënt?
- Hoe gaat het team om met de vraag en de uitvoering van de euthanasie?
- Mogen medebewoners op de hoogte gebracht worden?
- Moet de arts de indicatie mededelen aan verpleging – verzorgenden – logistiek, ... ?
- Euthanasie in WZC is vaak een teamgebeuren: verpleging prikt bijv. het infuus, is erbij bij het moment zelf, doet nadien de lijktooi, ontvangt de naasten die nog afscheid willen nemen.
- Naopvang van medebewoners, het team.

# Hoe opvangen?

- VZP en wensen van patiënt ivm levenseinde
- Duidelijke visie over euthanasie (vraag van patiënt) en palliatieve sedatie (beslissing arts owv refractaire symptomen).
- Duidelijke afspraken over uitvoering, reden, wie aanwezig, wie verantwoordelijk van team.
- Gesprek met partner, familie, vertrouwenspersoon, ...
- Bijscholingen aan personeel, nabespreking team
- Werkgroep palliatieve zorg

# Evolutie

- Patiënten worden mondiger, familie ook.
- Er komt vermoedelijk meer vraag naar euthanasie
- Ook vraag naar euthanasie owv voltooid leven, levensmoeheid zal toenemen. Kader hierin? Wat met dementie en vroegtijdige zorgplanning? Als ik mijn kinderen niet meer herken, wil ik euthanasie...
  - Onderzoek 2018.
  - 3 artsen of 2 artsen, vermits naast fysisch vaak ook psychisch lijden en fysisch lijden vaak niet terminaal.

# Polypathologie en de Belgische euthanasiewet

*L. PROOT, W. DISTELMANS*

DOMEIN 2018, Volume 13; DOI: [10.2143/TVG.74.13.2002632](https://doi.org/10.2143/TVG.74.13.2002632)

Een polypathologie is na maligne aandoeningen de tweede belangrijkste reden waarom patiënten euthanasie vragen. Nagaan of een dergelijk verzoek voldoet aan de voorwaarden gesteld in de Belgische euthanasiewet, is complex omdat naast het fysieke ook het psychische lijden een belangrijke rol speelt. Dit onderzoek is gebaseerd op een analyse van 870 registratiedocumenten (deel 2, anoniem gedeelte) die de Federale Controle- en Evaluatiecommissie Euthanasie (FCEE) heeft ontvangen in de periode 2013 tot en met 2016. Het onderzoek bevestigt dat de euthanasiewens bij patiënten met een polypathologie die euthanasie ondergingen de resultante is van een intensief innerlijk proces dat zijn oorsprong vindt in een uitzichtloze medische toestand die een uitgesproken impact heeft op het ondraaglijke, aanhoudende en niet te lenigen fysieke of psychische lijden. Dit onderzoek toont aan dat in deze context een polypathologie, al dan niet gepaard gaand met levensmoeheid, voldoet aan de voorwaarden gesteld in de Belgische euthanasiewet

# Slotbeschouwingen en vragen

- Euthanasie in WZC is teamwork.
- Er moet met meer partijen rekening worden gehouden: patiënt, directie, personeel/team, familie, medebewoners
- Euthanasie is in WZC praktisch makkelijker. Voorbereiding, akte zelf, opvolging-ondersteuning-troosten familie. Je staat er niet alleen voor
- Vraag naar euthanasie zal vermoedelijk toenemen
- Grijs zone wordt steeds groter en grijszer.
- Vragen