

Eerste consulenten euthanasie gestart

De Levenseindekliniek begon dit jaar met een proef waarin artsen gedurende een euthanasietraject begeleiding krijgen. Zes gespecialiseerde verpleegkundigen staan als 'consulent euthanasie' artsen bij die euthanasie te ingewikkeld vinden, te emotioneel belastend of die twijfelen aan de criteria.

De consulenten adviseren, ondersteunen en begeleiden, maar laten de euthanasie over aan de arts. Inmiddels hebben de consulenten vier euthanasietrajecten begeleid. "Wij begeleiden op maat", zegt projectmanager van het expertisecentrum en verpleegkundige, Petra Smaal.

"Eerst spreken we de arts telefonisch en daarna gaan we naar de arts voor een nadere kennismaking. Verder kijken we naar het dossier en gaan we mee naar de patiënt."



De proef duurt negen maanden, maar de consulent euthanasie blijft als deze aanpak succesvol blijkt. "De artsen die wij hebben begeleid vonden onze hulp prettig", aldus Petra Smaal. "Sommige artsen krijgen voor het eerst in hun carrière een euthanasieverzoek en dan kan het heel goed zijn om hulp hierbij te krijgen."



***"Ze wilde niet dood. Maar ze kon niet meer.
Ze was op. Het was gekmakend."***

Patrick Obels in De Volkskrant 19 januari 2015, over zijn vriendin Gaby Olthuis die euthanasie verleend kreeg door de Levenseindekliniek omdat zij ernstig leed aan tinnitus.



Verbazing over oordeel toetsingscommissie

"We zijn verbaasd over het oordeel van de regionale toetsingscommissie euthanasie (RTE) waarin wordt gesteld dat wij bij een specifiek euthanasiegeval nader psychiatrisch onderzoek hadden moeten doen", zegt de directeur van de Levenseindekliniek Steven Pleiter. "De RTE zou terughoudender moeten zijn in het vragen om psychiatrisch onderzoek".

De RTE oordeelde dat een patiënte met ernstige en chronische oorzaken nader psychiatrisch onderzocht had moeten worden alvorens de Levenseindekliniek haar euthanasie gaf. "Ondanks dat de oorzaak van haar lijden lichamelijk (somatisch) was, hebben wij deze patiënte ook psychiatrisch onderzocht. Er bleek geen sprake van psychiatrisch lijden te zijn.

Hoe konden we nog zorgvuldiger zijn?"



RTL Late Night op 19 januari

Pleiter stelt dat de Levenseindekliniek in de frontlinie van de euthanasiepraktijk opereert en dat ze daarmee tegen de grenzen van de wet aanschuurt. "En daarom moeten wij per definitie goed en degelijk onderzoek doen of het verzoek voldoet aan de wettelijke criteria". Hij staat volledig achter de keuze voor euthanasie bij deze patiënte. Het oordeel heeft in de media veel stof doen opwaaien. Pleiter stelt dat de Levenseindekliniek onverminderd zorgvuldig te werk gaat. "We laten ons er niet door uit het veld slaan. De Levenseindekliniek is er juist voor de mensen met een complexe hulpvraag." Hij voegt er aan toe dat de publiciteit in de media gezorgd heeft voor een toename van spontane giften en steunbetuigingen.

Wachttijd beter onder controle

De wachttijd voor mensen die een euthanasieverzoek bij de Levenseindekliniek indienen is beter onder controle. Dat blijkt uit de cijfers over 2014.

Formeel kent de Levenseindekliniek geen wachtenden omdat iedere hulpvraag na binnenkomst in behandeling wordt genomen. Er is wel een wachttijd tussen de aanmelding en de start van het onderzoek door een team. Vorig jaar lukte het om dit tot redelijke termijnen terug te brengen voor hulpvragers met een lichamelijke aandoening. Dat betekent dat de inzet van een team mogelijk is bij een hulpvraag waarbij de situatie dringend ingrijpen vereist binnen één tot enkele dagen. In andere gevallen is dat drie tot zes weken.

Bij de hulpvragen gebaseerd op psychiatrisch lijden, is de situatie nog niet optimaal. Vanwege de beperkte beschikbaarheid van psychiaters kon de wachttijd in 2014 oplopen tot zes maanden. De Levenseindekliniek is net als vorig jaar druk bezig om meer psychiaters aan zich te binden. Dit jaar zijn er twee psychiaters bijgekomen, waarmee nu zes psychiaters zijn verbonden aan de Levenseindekliniek. "Maar we willen er meer", stelt Steven Pleiter. "Het is moeilijk om psychiaters te vinden die goed gekwalificeerd zijn voor het werk voor onze kliniek."

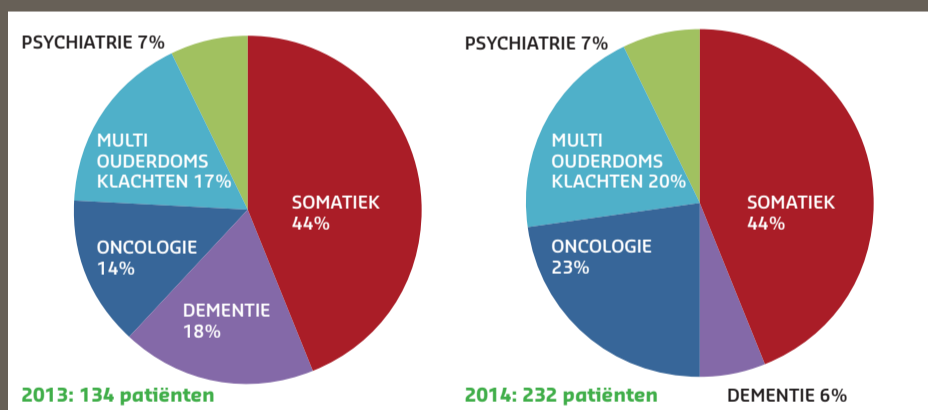


"De toename van het aantal terminale patiënten dat zich tot ons wendt is zorgwekkend. Wij zijn er primair voor mensen met complexere euthanasieverzoeken en eigenlijk zouden terminale patiënten bij de eigen arts of een vervanger terecht moeten kunnen."

Steven Pleiter, directeur Levenseindekliniek.



Toename euthanasiegevallen



De Levenseindekliniek heeft vorig jaar **98 mensen** meer geholpen met euthanasie dan het jaar ervoor. In 2014 ging het om **232 mensen** en in 2013 om **134**.

Het aantal mensen dat om euthanasie had gevraagd lag flink hoger. Het gaat om **1.035 verzoeken**. Dat waren er ook al fors meer dan in 2013 (**749**). Van de 232 mensen die de Levenseindekliniek afgelopen jaar euthanasie heeft gegeven, had het grootste deel een lichamelijke aandoening. Zo'n **20 procent** wilde niet meer leven vanwege ouderdomsklachten. Uiteindelijk kregen **zeventien psychiatrische patiënten** euthanasie.

Uitbreiding naar 39 teams

Er zijn nu 39 teams van artsen en verpleegkundigen die namens de Levenseindekliniek euthanasie verlenen. In december en de eerste week van januari kreeg een groep artsen en verpleegkundigen training. Deze groep is inmiddels aan de slag.

Aan de Levenseindekliniek zijn 39 artsen

verbonden, waarvan er zestien huisarts zijn, acht specialist ouderengeneeskunde, elf medisch specialist en vier basisartsen. Daarnaast zijn er 25 verpleegkundigen, waarvan er zeven psychiatrisch verpleegkundige zijn, twee uit een technisch team, twee van de eerste hulp en veertien algemeen verpleegkundigen.

Adres

Stichting Levenseindekliniek
Postbus 13480
2501 EL Den Haag
Tel: +31 (0)70 352 4141
(09:30 - 12:00 / 13:30 - 16:30 uur)

Contact

Voor vragen over schenkingen, donaties, giften, afschrijvingen en erfenissen.

+31 (0)70 891 2621
vrienden@levenseindekliniek.nl