

‘Dat ik om euthanasie vraag past bij mij’

Arts van de Levenseindekliniek Sjef Boesten kreeg in juni zelf euthanasie. Vlak voor zijn dood gaf hij nog dit interview.

‘Toen ik te horen kreeg dat ik slokdarmkanker had, wist ik dat er een eind kwam aan mijn schitterende leven. Als huisarts weet je dat de prognose bij slokdarmkanker niet zo best is. Vanaf dat moment wilde ik mijn sterven zo goed mogelijk regelen. Euthanasie is het mooiste einde aan het leven, als dat leven ondraaglijk lijden wordt. Ik heb veel patiënten daarmee kunnen helpen en tevreden zien sterven. Zo wil ik ook vertrekken.

Mijn sterven is voor mij een feestelijk gebeuren. Ik heb altijd gevonden dat als ik ondraaglijk lijd, niet meer kan genieten, geen waardig leven meer heb, ik om euthanasie mag vragen. Dat past bij mij.

Dat moment is aangebroken. Ik word steeds kortademiger, de pijn komt door de morfine heen, ik kan alleen nog maar zitten en korte stukjes lopen. Dat is geen kwaliteit van leven meer, de waardigheid is weg. Ik kijk uit naar het moment dat ik mezelf met mijn naasten om me heen en een glas wijn in de hand het middel toedien waardoor ik in een coma raak. Daarna zal een collega het middel toedienen waardoor ik sterf.

Tweeënhalf jaar geleden heb ik een wilsverklaring opgesteld. Het was er eerder niet van gekomen. Maar ik ging met pensioen, kreeg meer vrije tijd. Mijn vrouw en mijn zoon werden gevolmachtigde. Tijdens een fietsvakantie in Spanje bleef een stuk brood in mijn keel zitten, ik kreeg het nauwelijks weg. Mijn vrouw zei: “Als je maar geen slokdarmkanker hebt.” Daarna bleef ik een rotgevoel in mijn bovenbuik houden. Ik dacht dat het stress was. Toen ik een gastroscopie liet maken bleek het slokdarmkanker. Ik wilde meteen euthanasie. Maar je moet je naasten ook kunnen meenemen in dat besluit. Euthanasie is toch het mooiste als iedereen zich erin kan vinden. Ik heb het daarom uitgesteld en toch nog een behandeling ondergaan. Nu is het uitgezaaid en ziet ook de omgeving dat het niet langer meer gaat.

Ik ben weliswaar katholiek opgevoed, maar ik ben niet meer gelovig. De dood is het afscheid van dit leven, en na dit leven is er niets meer. Een van mijn patiënten zei: “Ik snap niet dat ze jou eruit pikken. De enige verklaring die ik kan bedenken is dat Onze Lieve Heer een hele goede huisarts nodig heeft.”

Een mooier compliment kan ik niet bedenken. Ik ga kijken wat Hij mankeert...’



Overweldigende belangstelling voor bijeenkomsten

De vijf bijeenkomsten van de Vrienden van de Levenseindekliniek van dit jaar waren razendsnel volgeboekt. Voor 500 plaatsen waren er bijna 1.000 belangstellenden.

“Het is hartverwarmend zoveel mensen te mogen verwelkomen op de informatiebijeenkomsten van de Vrienden”, zegt Pieter Swildens, voorzitter van de Stichting Vrienden van de Levenseindekliniek. “De interesse in het werk van de Levenseindekliniek, maar zeker ook de morele steun die hieruit blijkt, steekt een hart onder de riem. De Vrienden zijn er voor financiële steun aan de Levenseindekliniek door donaties, schenkingen en zelfs af en toe een erfenis of legaat. Maar deze belangstelling is voor de artsen en verpleegkundigen een heel belangrijke bonus”.

Volgend jaar organiseren de Vrienden een nieuwe serie van negen bijeenkomsten, waarvoor eerst de Vrienden uitgenodigd worden die dit jaar geen plaats vonden.



Flip Sutorius nieuw bestuurslid

Huisarts Flip Sutorius is toegetreden tot het bestuur van de Stichting Levenseindekliniek. Sutorius kreeg landelijk bekendheid toen hij in 1998 oud-senator Eduard Brongersma hielp bij zijn zelfdoding. Uiteindelijk leidde dat tot het 'arrest-Brongersma', waarin de Hoge Raad uitsprak dat er een medisch aandoening moet zijn bij een euthanasieverzoek. Nog steeds geldt dat als voorwaarde. De Levenseindekliniek is blij Sutorius in het bestuur te hebben. Ze is ook dank verschuldigd aan zijn voorganger Jan Ringoir, die net als Sutorius ook bestuurslid was van de NVVE.



Nog steeds veel verzoeken bij Levenseindekliniek

De cijfers over het eerste half jaar van 2017 bevestigen nog eens dat steeds meer mensen de Levenseindekliniek weten te vinden. De groei gaat zo snel, dat in die eerste zes maanden meer mensen een euthanasieverzoek deden dan in heel 2015, 1286 (2017) om 1234 (2015). De verwachting is dat meer dan 2500 mensen dit jaar een euthanasieverzoek doen, 700 meer dan in 2016.

Tot en met 30 juni kregen 373 mensen euthanasie. Het merendeel daarvan, zo'n 30 procent, leed aan een stapeling van ouderdomsklachten. Psychiatrische patiënten vormden 10 procent van de gehonoreerde euthanasieverzoeken. De verwachting is dat over geheel 2017 zo'n 750 tot 775 mensen euthanasie krijgen van de Levenseindekliniek.



'Artsen moeten bij euthanasieverzoek doorverwijzen'

Door de stormachtige ontwikkeling van het aantal meldingen blijft de Levenseindekliniek er bij de artsen in ons land op hameren om zelf verantwoordelijkheid te nemen. Patiënten met een relatief eenvoudig euthanasieverzoek, bijvoorbeeld mensen met terminale kanker, horen door hun eigen arts of een vervanger daarvan geholpen te worden. De Levenseindekliniek is er primair voor de complexe euthanasieverzoeken, zoals van psychiatrische patiënten en mensen met een stapeling van ouderdomsklachten. Met de artsorganisaties is er overleg over alternatieven die de druk op de Levenseindekliniek moeten verminderen. Te denken valt aan een verwijzingsmodel: wie zelf als arts geen euthanasie geeft, verwijst naar een collega die dat wel doet.

'Organisatiestructuur groeit mee'

De toename van het aantal hulpvragen heeft ook gevolgen voor de ontwikkeling van de organisatie van de Levenseindekliniek. Voor meer hulpvragen zijn meer artsen en verpleegkundigen nodig om deze vragen te kunnen onderzoeken en zo mogelijk euthanasie te verlenen.



Meer ambulante teams dwingen ons ook om na te denken over de wijze van aansturing van deze teams. Dit valt samen met het streven om de Levenseindekliniek de formele status van zorginstelling te geven. Daarvoor is het gebruikelijk dat er geen bestuur en directie is, zoals nu het geval is, maar een Raad van Toezicht en een Raad van Bestuur. Die omvorming nadert nu zijn voltooiing. Dit houdt ook in dat er een cliëntenraad komt, die om begrijpelijke redenen bij de Levenseindekliniek verwantenraad gaat heten. Deze veranderingen hebben geen gevolgen voor de doelstelling, het werk en de werkwijze van de Levenseindekliniek.

Nieuwe bankrekening Vrienden De Stichting Vrienden van de Levenseindekliniek heeft een nieuw rekeningnummer. **Triodos**: IBAN: NL36 TRIO 0391 1048 45, BIC: TRIONL2U. Wilt u voortaan voor uw bijdragen daarvan gebruik maken?

S.v.p. ook aanpassen in het adresboek van uw internetbankieren. Vanaf september of oktober worden uw automatische afschrijvingen ook naar deze rekening overgeboekt. De Triodos-bank is een duurzamere, maatschappelijk meer verantwoorde bank en past daarom beter bij de Vrienden. NB. De oude rekening blijft voorlopig nog even in gebruik.

Colofon

De Stichting Vrienden van de Levenseindekliniek zorgt voor financiële steun aan de Levenseindekliniek voor extra en bijzondere zorg en voor bijzondere projecten, daar waar zorgverzekeraars dat niet doen. De Vrienden geven voorlichting over euthanasie en hulp bij levensbeëindiging in het algemeen en het werk van de Levenseindekliniek in het bijzonder. Voor al uw medische vragen neemt u contact op met de Levenseindekliniek (www.levenseindekliniek.nl).

E: vrienden@levenseindekliniek.nl
T: 070-8912621
W: www.vriendenlevenseindekliniek.nl
A: Postbus 303, 3440 AH Woerden
KVK: 64725367 # RSIN: 855801761
Incassant ID: NL 22ZZZ538958190000.

Uw donaties, schenkingen en nalatenschappen zijn welkom op IBAN: NL36 TRIO 0391 1048 45, BIC: TRIONL2U t.n.v. Vrienden Levenseindekliniek.