

Vlaanderen bedt euthanasie in binnen palliatieve zorg

Als enige kiest de Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen met al haar partners voor een open maar zorgvuldige en zorgzame omgang met de euthanasievragen van haar patiënten. “Het aanbod om elke euthanasievraag multidisciplinair te begeleiden, is de beste manier om te verzekeren dat euthanasie een echt vrije keuze is en uitgevoerd wordt met maximale zorg voor de patiënt en zijn omgeving”, zegt dr. Gert Huysmans, voorzitter Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen.

Euthanasia and physician-assisted suicide: A white paper from the European Association for Palliative Care (Radbruch, Leget, Vanden Berghe e.a.) illustreert hoe die omgang van palliatieve zorg met euthanasie in Vlaanderen een uitzondering is: Vlaanderen is ten eerste een uitzondering binnen Europa wegens de legale mogelijkheid van euthanasie. Euthanasie is alleen gelegaliseerd in Nederland, Luxemburg en België. In Vlaanderen is de positie bovendien uniek omdat palliatieve zorg zich van in het begin actief bekommerd heeft om euthanasie. Vlaamse palliatieve zorgesquipes begeleiden bijna drie op de vier euthanasie-

uitvoeringen. Palliatieve zorg en euthanasie zijn geen verschillende werelden. Dat is minder zo in Nederland en zeker in het zuiden van ons land. In Vlaanderen sluit palliatieve zorg euthanasie niet uit. Het maakt deel uit van het zorgcontinuüm.

Dr. Huysmans: “Euthanasie is maar een van de levenseindebeslissingen en dan nog een zeer weinig frequente. Goede palliatieve zorg is mensen de vrije keuze over hun levenseinde te garanderen en hen daarbij te begeleiden. Zorg voor euthanasie is ingebed in palliatieve zorg. Palliatieve zorg heeft mogelijk gemaakt dat euthanasie bespreekbaar is. Er is ook weinig alternatief. Het zou schizofreen zijn om iemand met een eutha-



Palliatieve zorg heeft niet de bedoeling het leven te verlengen of te verkorten, ze wil palliatieve patiënten op de best mogelijke manier begeleiden.

nasievraag te transfereren of aan een andere arts over te laten. De palliatieve teams zijn al snel tot een consensus gekomen dat men euthanasie actief moest opnemen binnen het traject. Het hoort tot het dagelijks werk.”

Levensverwachting geen issue

Levensverwachting is binnen palliatieve zorg geen issue. Palliatieve zorg heeft niet de bedoeling het leven te verlengen of te verkorten, ze wil palliatieve patiënten op de

best mogelijke manier begeleiden.

Dr. Huysmans: "Palliatieve zorg werkt multidisciplinair aan goed gedragen beslissingen. Waar het complexer wordt – bij kwetsbare groepen als kinderen, mensen met dementie en ondraaglijk psychisch lijden – is het Vlaamse model een grotere garantie voor kwaliteitsvolle beslissingen. Een team kan meer steun bieden, een structuur is noodzakelijk. Een patiënt of arts die niet ondersteund wordt door een team, is eenzaam in zulke belangrijke beslissingen."

Verschillende opties

Men denkt te vaak dat iemand met een euthanasievraag resoluut op zijn doel afgaat. De realiteit leert dat patiënten vooral slingeren tussen verschillende opties. Palliatieve zorgteams moeten naast de patiënten lopen, welke richting die ook uitgaan, en ze moeten de valabele alternatieve opties met de patiënt overlopen.

"Volgens mij is er geen alternatief voor ons model. Als er beslist is euthanasie te legaliseren, moet je er wel proactief mee omgaan", besluit Huysmans. "Vandaar is er ook veel belangstelling vanuit het buitenland voor ons model."

Katia Belloy

De volledige tekst en meer uitleg is terug te vinden op www.palliatief.be.

HERZ. 21/10/2015



HET ENIGE PRODUCT OP BASIS VAN **BERBERINE** WERKZAAM OP PCSK9* 2,3

- Unieke en gepatenteerde formule
- Doeltreffendheid en veiligheid wetenschappelijk bewezen aan de hand van eigen studies (meer dan 4800 deelnemers)

Dozen van 30 en 60 tabletten

één tablet/dag



* PCSK9 = proprotein convertase subtilisin/kexin type 9 - 2 Dong B. et al. Inhibition of PCSK9 Transcription by Berberine Involves Down-regulation of Hepatic HNF1 α Protein Expression through the Ubiquitin-Proteasome Degradation Pathway. The Journal of Biological Chemistry Vol. 290, No. 7, pp. 4047 - 4058, February 13, 2015 - 3 Affuso F. et al. Cardiovascular and metabolic effects of Berberine. World Journal of Cardiology 2010 April 26; 2(4): 71-77