

## Fakta om aktiv dødshjælp og hjælp til selvmord.

### **Holland:**

Aktiv dødshjælp blev gjort lovlig i 2001.

I 2010 blev ydet eutanasi til 273, som ikke selv havde bedt om det (1).

Den hollandske professor i etik Theo Boer var gennem 9 år medlem af en de komiteer, der efterfølgende skal godkende den udførte aktive dødshjælp. Han var tidligere tilhænger af aktiv dødshjælp, men siger nu efter 12 år med loven: "We were wrong - terribly wrong" eller på dansk: "Vi tog fejl - forfærdelig fejl".

Hans argumenter er blandt andet flg:

1. Den voldsomme stigning i antallet (fra 1882 i 2002 til nu ca. 6000 om året), og at aktiv dødshjælp er på vej til at blive "den naturlige måde" for cancerpatienter at dø på.
2. De omrejsende "eutanasi-læger" har ikke som forudsat (omend ikke krævet i loven) et etableret læge-patient forhold, men ser i gennemsnit kun patienten tre gange, inden de foretager den aktive dødshjælp.
3. Glidebaneeffekten, hvor tilhængerne af aktiv dødshjælp ikke vil være tilfredse, før en "dødsbille" er tilgængelig for alle over 70 år, som ønsker at dø.
4. Hvor psykiatrisk sygdom tidligere ikke gav ret til aktiv dødshjælp, så er antallet af patienter med psykisk sygdom og demens i dødsstatikken nu stærkt stigende. Der er rapporteret tilfælde, hvor den aflivedes lidelse kun bestod i at være gammel, ensom eller efterladt. Nogle af disse mennesker kunne have levet i årevis eller endda årtier.
5. Hvor loven taler om aktiv dødshjælp som en undtagelse, så er den offentlige mening i Holland skiftet, så aktiv dødshjælp nu er blevet en ret med deraf følgende pligt for lægen til at handle. Man er nu ved at forberede en lov, der pålægger læger, der ikke selv vil udføre aktiv dødshjælp, en pligt til at henvise til villige kolleger, der vil gøre det. Presset på læger fra patienter og pårørende er voldsomt.

Se Theo Boers originalartikel fra den 16. juli 2014 (2).

De ovenfor nævnte komiteer fandt efter indberetning om, at aktiv dødshjælp var foretaget, at loven i 10 tilfælde i 2012 ikke var overholdt. Dette fik ingen - hverken retslige eller kollegiale - konsekvenser for de involverede. (3). Reelt giver loven derfor overhovedet ingen sikkerhed mod overgreb.

### **Belgien:**

Aktiv dødshjælp blev gjort lovlig i 2002.

Februar 2014 blev aktiv dødshjælp til børn og demente tilladt.

Antal tilfælde er steget fra 235 i 2003 til 1807 i 2013.

I 2011 blev der i pressen omtalt et tilfælde, hvor en terminal kræftsyg patient fik aktiv dødshjælp. Da hans kone ville blive ked af det, når han døde, fik hun også aktiv dødshjælp samtidig med manden.

I praksis kan man få aktiv dødshjælp, hvis bare man er træt af livet uden i øvrigt at fejle noget (4).

### **Schweiz:**

Hjælp til selvmord (assisteret selvmord) er tilladt på grund af et hul i lovgivningen, der gør det muligt for læger at udskrive dødbringende medikamenter, som patienten selv kan tage. Der er ikke nogen lov mod eget assisteret selvmord.

Et stigende antal udlændinge tager til Schweiz for at få hjælp til selvmord; men der er dog stadig kun meddelelser om ganske få danskere. (Formentlig næppe mere end fem i alt).

Forskerne mener, at flere med ikke-dødelige sygdomme vælger assisteret selvmord (5).

I Vaudkantonen blev det i juni 2012 vedtaget, at plejehjem kun kan få økonomisk støtte, hvis de tillader hjælp til selvmord på institutionen.

### **USA:**

Hjælp til selvmord er indført i flg. stater: Oregon, Washington, Montana og Vermont.

I Washington er antallet steget fra 65 i 2009 til 173 i 2013.

61 % af dem, der i 2013 fik hjælp til selvmord begrundede det blandt andet med ønsket om ikke at være en byrde for familie, venner eller plejepersonale. 13 % begrundede det blandt andet med økonomien (6).

I Oregon er antallet steget fra 24 i 1998 til 122 i 2013.

49 % af dem, der i 2013 fik hjælp til selvmord begrundede det blandt andet med ønsket om ikke at være en byrde for familie, venner eller plejepersonale. 6 % begrundede det blandt andet med økonomien (7).

### **Referencer:**

(1): The Lancet: Prof Bregje D Onwuteaka-Philipsen PhD, Arianne Brinkman-Stoppelenburg MSc, Corine Penning PhD, Gwen JF de Jong-Krul MSc, Prof Johannes JM van Delden PhD, Agnes van der Heide PhD: Trends in end-of-life practices before and after the enactment of the euthanasia law in the Netherlands from 1990 to 2010: a repeated cross-sectional survey. Pages 908 – 915, 8 September 2012.

(2): <http://alexschadenberg.blogspot.ca/2014/07/dutch-ethicist-assisted-suicide-dont-go.html>.

(3): Personlig meddelelse fra Theo Boer.

(4): Personlig meddelelse fra Reverend Bert Vanderhaegen, Ghent University Hospital.

(5): <http://videnskab.dk/kultur-samfund/dobbelt-sa-mange-tager-til-schweiz-bega-assisteret-selvord>

(6): <http://www.doh.wa.gov/portals/1/Documents/Pubs/422-109-DeathWithDignityAct2013.pdf>

(Tabel 2, side 7).

(7):

<http://public.health.oregon.gov/ProviderPartnerResources/EvaluationResearch/DeathwithDignityAct/Documents/year16.pdf> (Tabel 1, side 6).