



Vonkel...

Een luisterend huis



**Dr. Lieve Thienpont
psychiater**



Vzw Vonkel: Centrum LevensEindeVragen Gent

Dossiers

Juni 2015-Sept. 2022

860 unieke patiënten

**645 psychiatrische
indicatie (75%)**

Team

4 huisartsen

3 psychologen

**2 palliatief
verpleegkundigen**

2 psychiaters

1 internist



Lange termijnvisie Euthanasie

Patiëntenrechtenwet

Recht op waardig
sterven

'Medische handeling'



Aanpassing huidige euthanasiewet

Invoegen strafmaten

Geen onderscheid tussen fysiek en psychisch lijden

Verandering in de interpretatie van de huidige wet

Interpretatie van de huidige wet

Lijden dat niet gelenigd kan worden

- Lijden >< ziekte

Geen redelijke andere oplossing voor de situatie

- Situatie zoveel complexer dan louter 'aandoening(en)'
- 'Redelijk', in de eerste plaats voor de patiënt.

50% van de
patiënten naar
Vonkel verwezen
door zorgverleners,
met als
'aanmeldingsreden'

Therapeutische hardnekkigheid gekoppeld aan begrip 'uitbehandeld'

'Schemerzone van de wet' (beginnende dementie, therapie-resistentie, etc.)

Wet strictu sensu versus (welke?) richtlijn?

Veerkracht 'op'

Wachttijden voor gepaste behandeling >< 'redelijke mogelijke oplossing'

Termijn verbetering >< niet redelijk voor de patiënt (borderline, ASS, ADHD...)

Consequenties van de aandoening op elk levensterrein
(behandelen aandoening vaak druppel op een hete plaat)

Hele levenssituatie = puinhoop

Gelaagdheid van de problematiek
>< behandelen aandoening = behandelen buitenste laag

Rouwsituaties bv oudere mensen

Inspanningen die de behandeling vraagt >< wat men er kan van verwachten

De vraag 'mag het ajb een beetje eerder voor het helemaal ondraaglijk is
geworden' (teneinde nog sereen afscheid te kunnen nemen)



Samenvattend

**Toegevoegd Lijden:
én voor patiënt
én voor naastbestaanden**

**Meer menselijke,
existentiële interpretatie
van de wet teneinde
mensen sereen te
helpen sterven**