

Forslag til lov om indførelse af aktiv dødshjælp i Danmark

Version 2.2

Nedenstående forslag omhandler udelukkende aktiv dødshjælp i form af assisteret selvmord ud fra den betragtning at patienten selv skal udføre den sidste handling. Det vil være den bedste prøve på om anmodningen er alvorligt ment.

Følgende hovedpunkter kunne en dansk lovgivning på området indeholde (formuleringen er ikke juridisk):

§ 1

Enhver myndig person som har haft fast bopæl i Danmark mindst et år, kan anmode om aktiv dødshjælp.

§ 2

Anmodningen skal være frivillig og personens eget udtrykkelige, gentagne ønske.

§ 3

Anmodningen skal fremsættes over for en læge med dansk autorisation og skal af patienten begrundes med ubærlig lidelse. Lidelsens sværhedsgrad kan kun endeligt afgøres af patienten selv.

§ 4

Hverken læger eller andre må på egen hånd yde dødshjælp uanset om patienten ønsker det. En sådan handling er strafbar iht. straffelovens §§ 239 og 240.

§ 5

Når aktiv dødshjælp ydes, skal det ske under overværelse af mindst en læge med dansk autorisation og mindst yderligere tre identificerede og myndige vidner.

§ 6

Lægens og andres medvirken skal være frivillig. Aktiv dødshjælp kan aldrig pålægges nogen som en tjenstlig pligt.

§ 7

Lægen skal forinden have rådført sig med mindst to kolleger og have nedfældet samtalereferater i en journal.

§ 8 Forudsætninger

Stk.1

Patientens egen anmodning er en forudsætning for aktiv dødshjælp. Han eller hun skal klart over for lægen give udtryk for ønske herom, naturligvis efter rådslagning med mennesker som han eller hun har tillid til, og lægen må ikke være i tvivl om at anmodningen er frivillig og alvorligt ment.

Stk. 2

Patientens ønske skal fastholdes gennem mindst ... (tidsrum specificeres). Det skal være begrundet i hvad der ud fra gængse lægelige kriterier kan betragtes som svær, kronisk sygdom eller skade af fysisk art, og alle relevante behandlingsmuligheder (inklusive kontakt med palliativt team) skal være udtømte.

Stk. 3

Aktiv dødshjælp kan kun komme på tale når en af følgende veldefinerede sygdomsdiagnoser er stillet med sikkerhed:

- 1) Uhelbredelig kræft
- 2) Kronisk hjerte-lungesygdom i fremskredent stadium og resterende funktionsniveau mindre end ... %.
- 3) Følgende fremadskridende og uhelbredelige neurologiske sygdomme: [specificeres]
- 4) Permanente følgetilstande efter hjerneblødning/blodprop eller andre skader i hjernen der er så svære at patienten ikke længere er selvhjulpent.
- 5) Svære multihandicaps. Dette punkt kan specificeres.
- 6) Yderligere præciserede, veldefinerede, alvorlige legemlige sygdomme.

Stk.4

Vedkommende skal enten være personlig myndig, eller også skal forældrene, når det drejer sig om børn, give deres samtykke, og de skal selv være til stede som vidner, jf. § 9 og § 12.

Stk.5

Hvis patienten ikke længere er i stand til at udtrykke sine ønsker, men tidligere i sit livstestamente har anført ønske om aktiv dødshjælp i situationer som den foreliggende, kan dette opfattes som udtryk for patientens ønske under forudsætning af at lægerne er overbevist om at det blev fremsat frivilligt og efter moden overvejelse, at der ikke er nogen relevant behandlingsmulighed, og at diagnoserne nævnt under Stk. 3 er stillet.

§ 9 Børn

Barmhjertighedsdrab på meget svært handicappede nyfødte eller meget alvorligt syge børn uden udsigt til bedring er tilladt når forældrene har bedt om det og mindst tre læger, heraf mindst en med specialuddannelse på organområdet, er enige om sværhedsgraden, prognosen og diagnosen jvf. § 8 stk. 3, eller når der er tale om

- 1) Anencephali
- 2) Epidermiolysis bullosa
- 3) Andre, som skal specificeres i loven

§ 10 Handlemuligheder

Stk. 1 Patienten skal selv kunne vælge mellem følgende metoder:

Metode 1

Patienten kan vælge at sove ind ved selv at drikke et glas med en overdosis sovemiddel, fx et barbiturat. En dosis på 12-15 gram pentobarbital giver som regel, når den indtages på den rigtige

måde, en hurtig, sikker og smertefri død. Søvnens tiltager i dybde indtil åndedrættet stopper. Stoffet kan ikke længere købes på markedet (pas på, der er mange svindlere på internettet!).

Metode 2

Patienten skal selv trykke på en knap der starter et injektionsapparat som automatisk giver indsprøjtninger i dropslangen af først et bedøvelsesmiddel, så et muskelafslappende middel og til sidst kaliumklorid (samme medikamenter som i Holland).

Metode 3

Hvis patienten ikke selv er i stand til at trykke på knappen, kan hun eller han anmode tre vidner, fx pårørende, om at gøre det i fællesskab ved brug af tre indbyrdes afhængige, "serieforbundne" knapper, dvs. at apparatet først starter når alle tre knapper er udløst. Patienten skal hele tiden kunne afbryde forløbet indtil sidste knap er udløst.

Stk. 2 I ventetiden, fra diagnosen er stillet og ønsket om aktiv dødshjælp fremsat, kan indtil hjælpen ydes behandles med mindre doser heroin og/eller cannabis hvis patienten ønsker det.

§ 11

Forløbet journalføres af en læge.

§ 12

Alle tilstedeværende skal efterfølgende skrive under på en erklæring om at alle forudsætninger var opfyldt: omhu, frivillighed, eget udtrykkelige ønske, lidelsesfuld tilstand, behandling udsigtsløs osv. Hvis patienten er indlagt på en institution, kræves desuden institutionslederens skriftlige erklæring om at alle betingelser var opfyldt.

§ 13

En læge kan kun medvirke til aktiv dødshjælp hvis det af Sundhedsstyrelsen krævede kursus er gennemgået.

§ 14

Der nedsættes en statslig kontrol- og evalueringskomité hvortil alle tilfælde af aktiv dødshjælp indberettes. Komitéen skal sikre sig at reglerne overholdes og indsamle erfaringer til brug ved eventuelle senere lovændringer.

§ 15

Hver gang der er udført aktiv dødshjælp, skal en medvirkende læge inden fire dage foretage indberetning til kontrol- og evalueringskomitéen.

§ 16

At presse eller at forsøge at presse en patient til at anmode om aktiv dødshjælp er strafbart iht. straffeloven. Hvis det sker for egen vindings skyld, er det en skærpende omstændighed.

Hvis man nærer bekymring for sundhedsvæsnets omdømme, kunne følgende tilføjes:

§ 17

Hjælpen bør fortrinsvis ydes i patientens eget hjem, subsidiært det plejehjem hvor patienten måtte have fast bopæl. Er dette ikke muligt, da på hospice eller ved anden palliativ institution.

(Dette er en nyere, per 18. november 2017 let omarbejdet version af det lovforslag der findes i bogen "Hjælp mig – aktiv dødshjælp".)