

32 647

Levensbeëindiging

Nr. 102

Verslag van een schriftelijk overleg

Vastgesteld 14 september 2023

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft een aantal vragen en opmerkingen voorgelegd aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de brief van 4 april 2023 over het Jaarverslag 2022 van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE) (Kamerstuk 32 647, nr. 99).

De vragen en opmerkingen zijn op 23 mei 2023 aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voorgelegd. Bij brief van 13 september 2023 zijn de vragen beantwoord.

De voorzitter van de commissie,
Smals

Adjunct-griffier van de commissie,
Heller

Inhoudsopgave

I. Vragen en opmerkingen vanuit de fracties

Vragen en opmerkingen van de leden van de VVD-fractie

Vragen en opmerkingen van de leden van de D66-fractie

Vragen en opmerkingen van de leden van de CDA-fractie

Vragen en opmerkingen van de leden van de SP-fractie

Vragen en opmerkingen van de leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie

Vragen en opmerkingen van het lid van de BBB-fractie

II. Reactie van de minister

I. Vragen en opmerkingen vanuit de fracties

Vragen en opmerkingen van de leden van de VVD-fractie

De leden van de VVD-fractie hebben kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE). Deze leden hebben nog enkele vragen en opmerkingen over het verslag.

Genoemde leden hechten aan een zeer zorgvuldige uitvoering en naleving van de euthanasiewetgeving. Het jaarverslag van de RTE draagt hieraan bij. De leden van de VVD-fractie hebben bewondering voor de professionaliteit en mensgerichtheid waarmee de RTE aan haar taken voldoet.

Deze leden zien dat er een stijging is van het aantal meldingen van euthanasie. Hoe beoordeelt de minister deze stijging? Wordt een stijging ook in landen om ons heen waargenomen? Naar de stijging is nog geen wetenschappelijk onderzoek naar gedaan. Ziet de minister een reden om de waargenomen stijging wetenschappelijk te laten onderzoeken?

De leden van de VVD-fractie lezen dat de RTE in 2022 dertien keer heeft geoordeeld dat een arts niet heeft voldaan aan de zorgvuldigheidseisen. In nagenoeg alle gevallen waar is geoordeeld dat een arts niet heeft voldaan aan de zorgvuldigheidseisen, had dit volgens de toetsingscommissie voorkomen kunnen worden als de arts meer kennis had gehad van de EuthanasieCode 2022. Hoe kan ervoor gezorgd worden dat deze code bij artsen beter bekend raakt en nageleefd wordt, zodat dit in de toekomst vermeden kan worden? Genoemde leden vinden het belangrijk dat deze code, en daarmee de wettelijke zorgvuldigheidseisen, bekend zijn bij artsen. Dit kan zowel de patiënt als de arts beschermen in een dergelijke situatie. De leden van de VVD-fractie vragen de minister om aandacht voor de stijging die heeft plaatsgevonden in de wachtermijn voor beoordeling van een melding. Dit was twee dagen langer dan in 2021. In het vorige jaarverslag werd eveneens een melding gemaakt van de oplopende wachtermijn. De leden van de VVD-fractie vinden het zeer belangrijk dat er zorgvuldig en gedegen onderzoek gedaan wordt alvorens een melding wordt beoordeeld. Ook vinden zij het belangrijk dat patiënten niet onnodig lang moeten wachten op een oordeel. Daarom vragen de leden van de VVD-fractie de minister op welke manieren de RTE beter gefaciliteerd kan worden bij het treffen van haar oordeel. Hoe voorkomen we dat de wachttijd verder stijgt? Welke rol kan de minister hierbij spelen?

Genoemde leden lezen dat de RTE in 2022 zes meldingen heeft ontvangen waarin expliciet werd aangegeven dat er sprake was van orgaan- en/of weefseldonatie na euthanasie. Hoe moet dit aantal in de context van de afgelopen jaren gezien worden? Is er ruimte om, naast de *Richtlijn Orgaandonatie* na euthanasie, meer informatie te bieden aan artsen en patiënten rondom dit onderwerp?

Vragen en opmerkingen van de leden van de D66-fractie

De leden van de D66-fractie hebben met belangstelling kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de RTE. De leden van de D66-fractie bewonderen de RTE voor hun toewijding en het werk dat zij doen. Deze leden zijn van mening dat toegankelijkheid en zorgvuldigheid essentieel is in euthanasiezorg. Het nauwkeurige werk van de RTE, wat kenbaar wordt gemaakt middels dit jaarverslag, draagt bij aan de transparantie van processen om die zorgvuldigheid te toetsen. Daarmee draagt het ook bij aan de kwaliteit en het vertrouwen in de euthanasiezorg die Nederland kent. Deze leden hebben nog enkele opmerkingen en vragen over dit jaarverslag.

De leden van de D66-fractie lezen dat net als voorgaande jaren er een stijging is in het aantal meldingen van euthanasie. Voorts lezen deze leden dat er in het jaarverslag geen onderzoek is

verricht naar de oorzaken van deze stijgende trend. Kan de minister aangeven op welke wijze onderzoek wordt gedaan naar oorzaken voor de toename in het aantal meldingen van euthanasie en op welke wijze de Kamer hierover wordt geïnformeerd? Kan de minister bijvoorbeeld toezeggen dat hier bij de vierde evaluatie van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (Wtl) op verzoek en hulp bij zelfdoding wordt stilgestaan en er ook prospectief aanbevelingen worden gedaan, passend bij deze trend?

De leden van de D66-fractie lezen dat door de toename in het aantal meldingen er een groeiende werkdruk is voor de RTE. Tevens is de doorlooptijd van een melding toegenomen met zes procent naar 34 dagen. Kan de minister aangeven of en welke nadelige effecten hierdoor kunnen worden ondervonden? Verder vragen deze leden de minister of toegankelijkheid tot euthanasiezorg hiermee onder druk komt te staan. Kan de minister tevens stilstaan bij andere knelpunten in de euthanasiezorg?

De leden van de D66-fractie begrijpen uit het jaarverslag dat ook dit jaar de conclusie kan worden getrokken dat de Nederlandse uitvoeringspraktijk van euthanasie zeer zorgvuldig is. Uiteraard is verdere verbetering in zorgvuldigheid altijd gewenst. Deze leden lezen dat het verder kennismaken van de EuthanasieCode 2022 hieraan kan bijdragen. Kan de minister aangeven of er kansen zijn om de EuthanasieCode 2022 nog meer in beeld te brengen bij artsen en andere zorgprofessionals?

Vragen en opmerkingen van de leden van de CDA-fractie

De leden van de CDA-fractie hebben kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de RTE, waarin de belangrijkste constatering is dat het aantal meldingen in 2022 hard is gestegen ten opzichte van het jaar daarvoor (13,7 procent meer). Deze leden hebben enkele vragen bij dit jaarverslag, maar merken ook op dat het goed was dat zij ook een aantal vragen aan de RTE hebben kunnen stellen bij de technische briefing en veel vragen die bij de leden van de CDA-fractie leven over ontwikkelingen in de euthanasiepraktijk beter gesteld kunnen worden naar aanleiding van de wetsevaluatie die de Kamer dit voorjaar nog zal ontvangen.

Het aantal meldingen van euthanasie is zowel in absolute als in relatieve zin sterk toegenomen ten opzichte van 2021. De leden van de CDA-fractie vragen of de minister deze cijfers voor de afgelopen jaren kan uitsplitsen naar regio. Zijn er regio's die veel harder stijgen dan anderen? Zo ja, welke verklaringen ziet u dan voor deze regionale verschillen? Het aantal meldingen van euthanasie bij dementie is de afgelopen jaren gestegen van 170 in 2020, naar 215 in 2021 en 282 in 2022. De leden van de CDA-fractie vragen of de minister inmiddels van mening is dat hierin een trendbreuk te zien is na het arrest van de Hoge Raad van april 2020, waarin de hoogste rechter uitsprak dat artsen een door deze patiënten opgesteld, schriftelijk euthanasieverzoek mogen uitvoeren zonder vooraf te hoeven verifiëren of er nog wel sprake is van een actuele doodswens.

De leden van de CDA-fractie lezen dat het aantal meldingen van euthanasie bij psychiatrische gevallen niet is toegenomen. Het aantal suicides is afgelopen jaar echter wel door blijven stijgen. Heeft de minister hier een verklaring voor?

De vierde evaluatie van de Wtl wordt in het voorjaar van 2023 naar de Kamer gestuurd. De leden van de CDA-fractie vragen of de minister nader kan aangeven wanneer de Kamer deze wetsevaluatie kan verwachten. Deze leden vragen tevens of in deze evaluatie specifiek onderzoek is gedaan naar de oorzaak van de (absolute en relatieve) stijging van het aantal meldingen van euthanasie.

De RTE constateert in haar voorwoord dat 'er geen wetenschappelijk onderzoek is gedaan naar de oorzaak van de toename' en dat daarmee 'er ook geen onderbouwde voorspelling over ontwikkeling in euthanasiegevallen kan worden gedaan'. Het lijkt de leden van de CDA-fractie goed om daar nader naar te kijken en zij vragen de minister of hij ook voornemens is dit te doen.

In verband met het toegenomen aantal meldingen is de RTE in overleg met de ministeries van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en Justitie en Veiligheid over een uitbreiding van het aantal leden. De leden van de CDA-fractie vragen de minister naar de stand van zaken van dit overleg. Is er het voornemen om het aantal leden per regio uit te breiden, en zo ja, met hoeveel?

Vragen en opmerkingen van de leden van de SP-fractie

De leden van de SP-fractie hebben met interesse kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de RTE. Zij hebben naar aanleiding van dit jaarverslag en de bijgaande brief van de minister een vraag.

Genoemde leden lezen in het jaarverslag dat er sprake is van een absolute en relatieve stijging van het aantal meldingen van euthanasie. Een wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken van deze stijging ontbreekt. Is de minister bereid om alsnog hiernaar onderzoek te laten doen en de Kamer over de opzet van dit onderzoek te informeren? Zo nee, kan de minister zijn antwoord toelichten?

Vragen en opmerkingen van de leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie

Inleiding

De leden van de fracties van de SGP en de ChristenUnie hebben kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE). Uit het jaarverslag blijkt dat er sprake is van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, zowel in absolute als relatieve zin. Deze stijging is zichtbaar over een langere periode. Nooit eerder was het aantal euthanasiemeldingen hoger dan in 2022. In 2022 heeft de RTE 8.720 meldingen van euthanasie ontvangen. Dat is 5,1 procent van het totaal aantal mensen dat vorig jaar in Nederland is overleden. Ten opzichte van 2021 werden in 2022 13,7 procent meer euthanasiegevallen gemeld. De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie maken zich hierover zorgen, vooral omdat de RTE geen onderbouwde verklaring geeft voor de stijging. Graag maken zij daarom van de mogelijkheid gebruik om de minister gezamenlijk enkele vragen te stellen over het jaarverslag.

Oorzaken

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie constateren dat de RTE stelt dat er geen wetenschappelijk onderzoek is verricht naar de oorzaken van de stijging van het aantal euthanasiemeldingen. De RTE doet hierover daarom in het jaarverslag geen uitspraken. De leden van SGP- en ChristenUnie-fractie vinden dit onbevredigend. Zij vragen de minister hoe hij de stijging van het aantal euthanasiegevallen zelf verklaart. Klopt het inderdaad dat hierover geen wetenschappelijke publicaties beschikbaar zijn? Welke rol spelen, naar het oordeel van de minister, bijvoorbeeld 'normalisering' van euthanasie, gevoelens van eenzaamheid, vergrijzing en de toenemende druk op de gezondheidszorg? Zijn er nog andere factoren waar de minister aan denkt? Deelt hij de mening van de leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie dat er diepgravend onderzoek gedaan moet worden naar de oorzaken van deze voortdurende stijging? In hoeverre maakt een dergelijk onderzoek deel uit van de vierde evaluatie van de Wtl die later dit jaar verschijnt?

Beleidsdoel

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen de minister verder of hij van mening is dat het een beleidsdoel van het kabinet zou moeten zijn om het aantal euthanasiegevallen niet verder te laten stijgen of zelfs te laten dalen.

Dementie

Uit het jaarverslag blijkt in 2022 282 keer euthanasie werd uitgevoerd bij personen met dementie. Dat is een sterke stijging in vergelijking met voorgaande jaren. In 2021 ging het om 215 meldingen van euthanasie bij dementie en in 2020 om 170 meldingen. De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen de minister hoe hij deze snelle stijging verklaart en wat hij hiervan vindt.

Echtparen

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie maken uit het jaarverslag op dat het aantal meldingen van gelijktijdige euthanasie bij echtparen steeg van 13 in 2020 en 16 in 2021 naar 29 in 2022. Zij vragen de minister hoe hij deze verdubbeling verklaart. Kan de minister aangeven hoe in deze situaties de onafhankelijkheid van de besluitvorming wordt gewaarborgd? Is bekend welke aandoeningen ten grondslag liggen aan verzoeken tot ‘duo-euthanasie’? Hoe verklaart de minister dat duo-euthanasie bij de inwerkingtreding van de Wtl zelden tot nooit voorkwam en de laatste jaren juist zo snel toeneemt?

Meldingspercentage

Uit het derde evaluatie van de Wtl bleek dat het meldingspercentage voor euthanasiegevallen 82 procent is. Dat betekent dat ongeveer een vijfde van het aantal euthanasiegevallen niet in beeld is bij de RTE en dus ook niet getoetst kan worden. De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen welke maatregelen er in de afgelopen jaren getroffen zijn om het meldingspercentage te verhogen. Wat was het meldingspercentage in 2022?

Registratie

De leden van de fracties van de SGP en de ChristenUnie merken op dat er rond palliatieve zorg en euthanasie weinig tot niets klinisch wordt geregistreerd, terwijl de kwaliteit van andere klinische zorg wel zorgvuldig wordt geregistreerd. Welke mogelijkheden ziet de minister om rond euthanasie en andere palliatieve zorg beter te registreren? Bijvoorbeeld over de ervaringen van de naasten, het adviesgesprek vooraf en de palliatieve middelen.

Trouw-onderzoek

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie hebben kennisgenomen van onderzoek van dagblad *Trouw* waaruit blijkt dat een keuze voor euthanasie geen individuele beslissing is. De mening van naasten en de eventuele belasting voor de omgeving spelen een grote rol, zo bleek uit het onderzoek.¹ 57 procent van de ondervraagden wil meewegen of ze een belasting vormen voor naasten. Wat vindt de minister van dit onderzoeksresultaat, mede gelet op het feit dat artsen dit argument niet mogen meenemen als ze beslissen over euthanasie? De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen of de minister extra maatregelen overweegt om het gevoel van tot last zijn van anderen tegen te gaan.

Vragen en opmerkingen van het lid van de BBB-fractie

Het lid van de BBB-fractie heeft kennisgenomen van de brief van de minister over het Jaarverslag 2022 van de RTE.

In 2022 hebben de commissies 8.720 meldingen van euthanasie ontvangen, een stijging van 13,7 procent ten opzichte van het aantal meldingen in 2021 (7.666). Het betreft 5,1 procent van het totaal aantal mensen dat in Nederland in 2022 is overleden (169.938), een stijging ten

¹ Trouw, 24 maart 2023, ‘Onderzoek: bij nadenken over euthanasie gaat het ons niet alleen om ons eigen lijden’ (<https://www.trouw.nl/zorg/onderzoek-bij-nadenken-over-euthanasie-gaat-het-ons-niet-alleen-om-ons-eigen-lijden~b34b93c6/>)

opzichte van 2021 (4,5 procent). Dertien euthanasiemeldingen zijn in 2022 door de RTE als onzorgvuldig beoordeeld. Graag hoort het lid van de BBB-fractie hoe de minister reflecteert op de stijging van het aantal euthanasieontvangers.

De RTE brengt deze oordelen ook actief onder de aandacht van de bij de uitvoering van euthanasie meest betrokken artsen, in de hoop dat het aantal meldingen dat niet als zorgvuldig kan worden aangemerkt in 2023 weer lager zal zijn. Bij deze oordelen plaatst RTE de kanttekening dat in nagenoeg alle gevallen het oordeel dat niet aan de zorgvuldigheidseisen was voldaan, vermoedelijk kunnen worden voorkomen als de arts, maar ook de consulent, zich beter hadden vergewist van de voor hen relevante passages in de EuthanasieCode 2022. Het lid van de BBB-fractie hoort graag van de minister welke inspanningen gedaan gaan worden om te zorgen dat betrokkenen beter op de hoogte zijn of notie nemen van de spelregels. Hier mag namelijk niet te licht overeen gestapt worden, aangezien het gaat om ingrijpende handelingen die de grootste zorgvuldigheid vragen.

II. Reactie van de minister

De leden van de VVD-fractie hebben kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE). Deze leden hebben nog enkele vragen en opmerkingen over het verslag.

Genoemde leden hechten aan een zeer zorgvuldige uitvoering en naleving van de euthanasiewetgeving. Het jaarverslag van de RTE draagt hieraan bij. De leden van de VVD-fractie hebben bewondering voor de professionaliteit en mensgerichtheid waarmee de RTE aan haar taken voldoet.

Deze leden zien dat er een stijging is van het aantal meldingen van euthanasie. Hoe beoordeelt de minister deze stijging? Wordt een stijging ook in landen om ons heen waargenomen? Naar de stijging is nog geen wetenschappelijk onderzoek naar gedaan. Ziet de minister een reden om de waargenomen stijging wetenschappelijk te laten onderzoeken?

Sinds de inwerkingtreding van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (Wtl) in 2002 is er in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het stijgingspercentage van 13,75% in 2022 is in dat licht bezien niet afwijkend te noemen. Het aantal euthanasiemeldingen dient bezien te worden in het licht van het totaal aantal sterfgevallen in Nederland. In 2022 betrof het aantal euthanasiemeldingen 5,1% van het totaal aantal sterfgevallen. Dit percentage is weliswaar iets hoger dan voorgaande jaren, maar is met een stijging van 0,65% ten opzichte van 2022 (4,6%) niet opmerkelijk te noemen.

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie zich sinds de inwerkingtreding van de Wtl heeft ontwikkeld en wat het percentage euthanasiemeldingen is op het totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland.

Jaar	Door RTE ontvangen euthanasiemeldingen	Stijging/daling aantal door RTE ontvangen euthanasiemeldingen t.o.v. het jaar ervoor	Percentage euthanasiemeldingen op totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland
2002	1.882		1,32%

2003	1.815	-3,56%	1,28%
2004	1.886	3,91%	1,38%
2005	1.933	2,49%	1,42%
2006	1.923	-0,52%	1,42%
2007	2.120	10,24%	1,59%
2008	2.331	9,95%	1,72%
2009	2.636	13,08%	1,96%
2010	3.136	18,97%	2,30%
2011	3.695	17,83%	2,72%
2012	4.188	13,34%	2,97%
2013	4.829	15,31%	3,42%
2014	5.306	9,88%	3,81%
2015	5.516	3,96%	3,75%
2016	6.091	10,42%	4,09%
2017	6.585	8,11%	4,38%
2018	6.126	-6,97%	3,99%
2019	6.361	3,84%	4,19%
2020	6.938	9,07%	4,11%
2021	7.666	10,49%	4,48%
2022	8.720	13,75%	5,13%

Bron: jaarverslagen RTE, CBS

In de ons omringende landen met euthanasiewetgeving is eveneens een stijging zichtbaar: het aantal meldingen van euthanasie in België laat sinds de inwerkingtreding van de Belgische euthanasiewet in 2002 in het algemeen een stijging zien. In 2022 nam het aantal meldingen in België toe met 9,85% ten opzichte van 2021. Ook in 2021 was er sprake van een stijging, namelijk van 10,39%. In Luxemburg laat het aantal meldingen van euthanasie sinds de inwerkingtreding van de euthanasiewet in 2009 in het algemeen ook een stijging zien. Het aantal meldingen in 2022 betrof 34, een stijging van 41,6% ten opzichte van 2021 (24 meldingen). In Spanje is euthanasie recent, recent (2021), gelegaliseerd. Tussen juni 2021 en december 2022 zijn 370 mensen overleden door middel van euthanasie: 75 in 2021 en 295 in 2022.

In 2019 heeft het Nivel een onderzoek gedaan naar de ontwikkelingen in de aantallen euthanasieverzoeken en –meldingen.² Daaruit bleek een samenspel van diverse factoren mogelijk van invloed te zijn geweest op de stijging van het aantal verzoeken en meldingen, namelijk de toegenomen vergrijzing, de toename van het aantal sterfgevallen door kanker (kanker is relatief vaak een reden voor een euthanasieverzoek), het toegenomen draagvlak voor euthanasie onder de Nederlandse bevolking en de behoefte aan eigen regie over het levenseinde. Daarnaast werd de toegenomen betrokkenheid van huisartsen genoemd bij de stervensfase alsmede de toegenomen kennis, leeftijd en ervaring van huisartsen. Ook de toegenomen aandacht voor palliatieve zorg, het toegenomen percentage mensen dat thuis sterft en de komst van de Levenseindekliniek (nu: Expertisecentrum Euthanasie) werden door de onderzoekers als mogelijke verklaringen voor de stijging in het aantal euthanasieverzoeken en uitvoering van euthanasie genoemd.

Aangezien, zoals hiervoor is aangegeven, de stijging van het aantal euthanasiemeldingen ten

² Ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen en achterliggende factoren, Nivel, 2019.

opzichte van eerdere jaren niet afwijkend is te noemen en het percentage op het totaal aantal sterfgevallen slechts iets hoger is dan in 2021, zie ik geen aanleiding om nu aanvullend onderzoek naar de stijging te laten doen. In het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl wordt hiertoe bovendien ook geen aanbeveling gedaan. Mocht de ontwikkeling van het aantal euthanasiemeldingen in het licht van het aantal sterfgevallen daar aanleiding toe geven dan zal dit specifiek worden meegenomen in de volgende wetsevaluatie van de Wtl. Het volgende evaluatierapport van de Wtl zal naar verwachting in 2028 gereed zijn.

De leden van de VVD-fractie lezen dat de RTE in 2022 dertien keer heeft geoordeeld dat een arts niet heeft voldaan aan de zorgvuldigheidseisen. In nagenoeg alle gevallen waar is geoordeeld dat een arts niet heeft voldaan aan de zorgvuldigheidseisen, had dit volgens de toetsingscommissie voorkomen kunnen worden als de arts meer kennis had gehad van de EuthanasieCode 2022. Hoe kan ervoor gezorgd worden dat deze code bij artsen beter bekend raakt en nageleefd wordt, zodat dit in de toekomst vermeden kan worden? Genoemde leden vinden het belangrijk dat deze code, en daarmee de wettelijke zorgvuldigheidseisen, bekend zijn bij artsen. Dit kan zowel de patiënt als de arts beschermen in een dergelijke situatie.

Vanuit de beroepsgroep, die primair verantwoordelijk is voor (na)scholing over het levenseinde, wordt al veel gedaan om de EuthanasieCode onder de aandacht te brengen. Zo is de geactualiseerde EuthanasieCode 2022 in juli 2022 breed verspreid, onder meer door de KNMG, inclusief de SCEN (Steun en Consultatie bij Euthanasie in Nederland)-organisatie, de aan de KNMG gelieerde federatiepartners, de RTE en Expertisecentrum Euthanasie (EE). Dit is zowel fysiek als online gebeurd.

In de nascholing voor huisartsen wordt expliciet aandacht besteed aan de EuthanasieCode. Met de NHG wordt bekeken hoe dit onderwerp in de nascholing nog beter en duidelijker voor het voetlicht kan worden gebracht. Ook wordt tijdens de SCEN-opleiding uitgebreid aandacht besteed aan de EuthanasieCode. De RTE is hierbij betrokken en levert sinds kort ook (gast)docenten. De EuthanasieCode wordt verder besproken in de SCEN-intervisiebijeenkomsten en bij SCEN-congressen. De RTE zijn op uitnodiging hierbij aanwezig om voorlichting te geven, vragen te beantwoorden en leerpunten te presenteren. De EuthanasieCode wordt ook besproken tijdens de nascholingen van EE. De KNMG overlegt jaarlijks met de RTE over de leerpunten voor SCEN-artsen en neemt deze aandachtspunten mee in

de scholing en nascholing. KNMG-SCEN gaat vanaf het najaar 2023 tweejaarlijks nascholing aanbieden voor SCEN-artsen middels een geaccrediteerde e-learning/webinar.

De leden van de VVD-fractie vragen de minister om aandacht voor de stijging die heeft plaatsgevonden in de wachtermijn voor beoordeling van een melding. Dit was twee dagen langer dan in 2021. In het vorige jaarverslag werd eveneens een melding gemaakt van de oplopende wachtermijn. De leden van de VVD-fractie vinden het zeer belangrijk dat er zorgvuldig en gedegen onderzoek gedaan wordt alvorens een melding wordt beoordeeld. Ook vinden zij het belangrijk dat patiënten niet onnodig lang moeten wachten op een oordeel. Daarom vragen de leden van de VVD-fractie de minister op welke manieren de RTE beter gefaciliteerd kan worden bij het treffen van haar oordeel. Hoe voorkomen we dat de wachttijd verder stijgt? Welke rol kan de minister hierbij spelen?

Evenals de leden van de VVD-fractie ben ik van mening dat euthanasiemeldingen zorgvuldig dienen te worden beoordeeld. De wettelijke termijn voor de beoordeling van een melding is twee keer zes weken. Gezien het gestaag groeiend aantal meldingen van euthanasie is de gemiddelde doorlooptijd van een melding – de tijd tussen het moment waarop de RTE een

euthanasiemelding van een arts ontvangt en het moment waarop de RTE het oordeel aan de arts verstuurt – in 2022 gestegen met 6% naar 34 dagen. Dat is ruim binnen de wettelijke norm.

De toename van de gemiddelde doorlooptijd van een melding heeft uitsluitend gevolgen voor artsen en niet voor patiënten aangezien de toetsingsprocedure door de RTE aanvangt na het overlijden van de patiënt. De toegenomen doorlooptijd heeft tot gevolg dat artsen gemiddeld genomen iets langer in onzekerheid verkeren over het oordeel van de RTE en een mogelijk vervolg bij een oordeel dat de arts onzorgvuldig heeft gehandeld.

De RTE heeft aangegeven dat binnen de bij wet vastgelegde wijze van toetsing geen relevante efficiencywinst meer kan worden behaald. De RTE heeft mij dan ook verzocht om het aantal leden uit te breiden om de stijging van het aantal euthanasiemeldingen het hoofd te kunnen bieden. Dat verzoek heb ik gehonoreerd. De RTE wordt uitgebreid met tien leden. Drie nieuwe leden starten in oktober 2023, de overige nieuwe leden worden op dit moment geworven en zullen in het nieuwe jaar kunnen worden ingezet. Er worden twee nieuwe leden gekoppeld aan alle vijf regionale toetsingscommissies. Dit leidt tot een evenwichtige versterking van alle regio's. De RTE zet in op een flexibele organisatie waarbij ook ingespeeld kan worden op een eventuele daling van het aantal euthanasiemeldingen.

Genoemde leden lezen dat de RTE in 2022 zes meldingen heeft ontvangen waarin expliciet werd aangegeven dat er sprake was van orgaan- en/of weefseldonatie na euthanasie. Hoe moet dit aantal in de context van de afgelopen jaren gezien worden? Is er ruimte om, naast de Richtlijn Orgaandonatie na euthanasie, meer informatie te bieden aan artsen en patiënten rondom dit onderwerp?

Sinds 2012 is het mogelijk voor patiënten om organen te doneren na euthanasie. Uitgangspunt is dat beide trajecten onafhankelijk zijn van elkaar (geen euthanasie omwille van donatie). Er moet steeds in ogenschouw worden genomen dat het gaat om een combinatie van twee separate procedures die beide zeer zorgvuldig uitgevoerd moeten worden. De voorgenomen donatieprocedure mag de zorgvuldigheid van de euthanasieprocedure dan ook niet beïnvloeden.

De mogelijkheid van orgaandonatie na euthanasie wordt in veel ziekenhuizen in Nederland gefaciliteerd. Sinds 2012 is deze procedure 98 keer uitgevoerd.³ Deze aantallen wijken af van het aantal euthanasiemeldingen na orgaandonatie dat door de RTE is ontvangen (59 in dezelfde periode) aangezien niet bij iedere euthanasiemelding expliciet wordt aangegeven dat er sprake was van orgaan- en/of weefseldonatie.

De *Richtlijn orgaandonatie na euthanasie* is na publicatie ook onder patiëntverenigingen verspreid. Om meer informatie te bieden aan patiënten over orgaandonatie na euthanasie, is er door de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS) een informatiefolder over dit onderwerp ontwikkeld die sinds mei 2020 beschikbaar is. Deze wordt verspreid via de patiëntenverenigingen voor MS, ALS en de ziekte van Huntington. Ook kunnen artsen de folder gebruiken als hun patiënten orgaandonor willen worden.

Daarnaast brengt onder meer de Nederlandse Vereniging voor een Vrijwillig Levens einde (NVVE) de mogelijkheid van orgaandonatie na euthanasie onder de aandacht.

In de KNMG Handleiding Medische Beslissingen rondom het levens einde komt

³ Aanhangsel Handelingen II 2022/23, nr. 1261

orgaandonatie na euthanasie expliciet aan bod. Ook in de EuthanasieCode van de RTE is een aparte paragraaf gewijd aan het onderwerp orgaan- en weefseldonatie na euthanasie. Daarin wordt verwezen naar de *Richtlijn orgaandonatie na euthanasie* en de *Handleiding wefseldonatie na euthanasie*.

Het is belangrijk dat arts en patiënt tijdig het gesprek voeren over het levenseinde en de wensen van de patiënt daaromtrent. Een onderwerp als orgaandonatie na euthanasie kan daarbij op een neutrale wijze aan bod komen. Een verzoek tot orgaandonatie dient echter altijd vanuit de patiënt zelf te komen. Het hangt van de medische situatie van de patiënt af of orgaandonatie na euthanasie mogelijk is. In het overgrote deel van de gevallen is orgaandonatie na euthanasie niet mogelijk omdat de meeste gevallen van euthanasie namelijk mensen met kanker betreffen. Bij patiënten met een neurodegeneratieve aandoening zoals MS, ALS en Parkinson en patiënten met een psychiatrische stoornis is orgaandonatie wél mogelijk.

De leden van de D66-fractie hebben met belangstelling kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de RTE. De leden van de D66-fractie bewonderen de RTE voor hun toewijding en het werk dat zij doen. Deze leden zijn van mening dat toegankelijkheid en zorgvuldigheid essentieel is in euthanasiezorg. Het nauwkeurige werk van de RTE, wat kenbaar wordt gemaakt middels dit jaarverslag, draagt bij aan de transparantie van processen om die zorgvuldigheid te toetsen. Daarmee draagt het ook bij aan de kwaliteit en het vertrouwen in de euthanasiezorg die Nederland kent. Deze leden hebben nog enkele opmerkingen en vragen over dit jaarverslag.

De leden van de D66-fractie lezen dat net als voorgaande jaren er een stijging is in het aantal meldingen van euthanasie. Voorts lezen deze leden dat er in het jaarverslag geen onderzoek is verricht naar de oorzaken van deze stijgende trend. Kan de minister aangeven op welke wijze onderzoek wordt gedaan naar oorzaken voor de toename in het aantal meldingen van euthanasie en op welke wijze de Kamer hierover wordt geïnformeerd? Kan de minister bijvoorbeeld toezeggen dat hier bij de vierde evaluatie van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (Wtl) op verzoek en hulp bij zelfdoding wordt stilgestaan en er ook prospectief aanbevelingen worden gedaan, passend bij deze trend?

In 2019 heeft het Nivel een onderzoek gedaan naar de ontwikkelingen in de aantallen euthanasieverzoeken en –meldingen.⁴ Daaruit bleek een samenspel van diverse factoren mogelijk van invloed te zijn geweest op de stijging van het aantal verzoeken en meldingen, namelijk de toegenomen vergrijzing, de toename van het aantal sterfgevallen door kanker (kanker is relatief vaak een reden voor een euthanasieverzoek), het toegenomen draagvlak voor euthanasie onder de Nederlandse bevolking en de behoefte aan eigen regie over het levenseinde. Daarnaast werd genoemd de toegenomen betrokkenheid van huisartsen bij de stervensfase alsmede de toegenomen kennis, leeftijd en ervaring van huisartsen. Ook de toegenomen aandacht voor palliatieve zorg, het toegenomen percentage mensen dat thuis sterft en de komst van de Levenseindekliniek (nu: Expertisecentrum Euthanasie) werden door de onderzoekers als mogelijke verklaringen voor de stijging in het aantal euthanasieverzoeken en uitvoering van euthanasie genoemd.

In het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl geven de onderzoekers aan dat de toename van het aantal gevallen van euthanasie deels, maar zeker niet alleen, te verklaren is door het

⁴ Ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen en achterliggende factoren, Nivel, 2019.

toegenomen aantal sterfgevallen. Er is in het kader van de wetsevaluatie echter niet specifiek onderzoek gedaan naar de oorzaak van de stijging. Door mijn ambtsvoorganger is bij het verlenen van de opdracht aan de evaluatiecommissie gevraagd om extra aandacht te besteden aan de ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen, met name in de houding van artsen ten opzichte van (het uitvoeren van) euthanasie. Er is daarbij niet gevraagd specifiek aandacht te besteden aan een verklaring voor de toenemende frequentie van euthanasie.

Sinds de inwerkingtreding van de Wtl in 2002 is er in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het stijgingspercentage van 13,75% is in dat licht gezien niet afwijkend te noemen. De stijging van het aantal euthanasiemeldingen staat overigens niet op zichzelf en dient gezien te worden in het licht van het totaal aantal sterfgevallen in Nederland. In 2022 betrof het aantal euthanasiemeldingen 5,1% van het totaal aantal sterfgevallen. Dit percentage is weliswaar iets hoger dan voorgaande jaren, maar is met een stijging van 0,65% ten opzichte van 2021 (4,6%) niet opmerkelijk te noemen.

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie zich sinds de inwerkingtreding van de Wtl heeft ontwikkeld en wat het percentage euthanasiemeldingen is op het totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland.

Jaar	Door RTE ontvangen euthanasiemeldingen	Stijging/daling aantal door RTE ontvangen euthanasiemeldingen t.o.v. het jaar ervoor	Percentage euthanasiemeldingen op totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland
2002	1.882		1,32%
2003	1.815	-3,56%	1,28%
2004	1.886	3,91%	1,38%
2005	1.933	2,49%	1,42%
2006	1.923	-0,52%	1,42%
2007	2.120	10,24%	1,59%
2008	2.331	9,95%	1,72%
2009	2.636	13,08%	1,96%
2010	3.136	18,97%	2,30%
2011	3.695	17,83%	2,72%
2012	4.188	13,34%	2,97%
2013	4.829	15,31%	3,42%
2014	5.306	9,88%	3,81%
2015	5.516	3,96%	3,75%
2016	6.091	10,42%	4,09%
2017	6.585	8,11%	4,38%
2018	6.126	-6,97%	3,99%
2019	6.361	3,84%	4,19%
2020	6.938	9,07%	4,11%
2021	7.666	10,49%	4,48%
2022	8.720	13,75%	5,13%

Bron: jaarverslagen RTE, CBS

In het licht van voorgaande zie ik dan ook geen aanleiding om nu aanvullend onderzoek naar de stijging te laten doen. In het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl wordt hiertoe bovendien ook geen aanbeveling gedaan. Mocht de ontwikkeling van het aantal euthanasiemeldingen in het licht van het aantal sterfgevallen daar aanleiding toe geven dan zal dit specifiek worden meegenomen in de volgende wetsevaluatie van de Wtl. Het volgende evaluatierapport van de Wtl zal naar verwachting in 2028 gereed zijn.

De leden van de D66-fractie lezen dat door de toename in het aantal meldingen er een groeiende werkdruk is voor de RTE. Tevens is de doorlooptijd van een melding toegenomen met zes procent naar 34 dagen. Kan de minister aangeven of en welke nadelige effecten hierdoor kunnen worden ondervonden? Verder vragen deze leden de minister of toegankelijkheid tot euthanasiezorg hiermee onder druk komt te staan. Kan de minister tevens stilstaan bij andere knelpunten in de euthanasiezorg?

De wettelijke termijn voor de beoordeling van een euthanasiemelding is twee keer zes weken. De gemiddelde doorlooptijd van een melding van 34 dagen valt dan ook ruim binnen deze wettelijke norm. De toegenomen doorlooptijd heeft gevolgen voor de meldende artsen aangezien zij gemiddeld genomen iets langer in onzekerheid verkeren over het oordeel van de RTE en een mogelijk vervolg bij een oordeel dat de arts onzorgvuldig heeft gehandeld. In verband met de toenemende werkdruk heb ik het verzoek van de RTE gehonoreerd om de RTE met tien leden (drie voorzitters, vier arts-leden en drie ethicus-leden) uit te breiden. Door twee nieuwe leden te koppelen aan alle vijf regionale toetsingscommissies worden de regio's op evenredige wijze versterkt. De RTE zet in op een flexibele organisatie waarbij ook ingespeeld kan worden op een eventuele daling van het aantal euthanasiemeldingen.

De langere doorlooptijden hebben niet tot gevolg dat de toegankelijkheid tot euthanasiezorg onder druk komt te staan aangezien de toetsingsprocedure door de RTE aanvangt na het overlijden van de patiënt. Een bekend knelpunt in de euthanasiezorg is dat er momenteel nog te veel mensen met een euthanasieverzoek op psychische grondslag worden doorverwezen naar EE waardoor de wacht-/doorlooptijd bij EE voor bepaalde patiënten helaas kan oplopen tot ruim twee jaar. Er is echter een duidelijke beweging gaande in het ggz-veld om hier verbetering in te brengen. Er wordt langzaam maar zeker beleid ontwikkeld op het gebied van euthanasie in de ggz-instellingen. Instellingen vergroten hun kennis en behandelaren doen vaker zelf onderzoek naar de euthanasiewens van een patiënt. Door het landelijk 'Netwerk Persisterende Doodswens en Euthanasieverzoek op Psychische grondslag', waar ik subsidie aan heb toegekend, wordt de beweging die we zien verder gebracht en waar mogelijk te versneld.

De leden van de D66-fractie begrijpen uit het jaarverslag dat ook dit jaar de conclusie kan worden getrokken dat de Nederlandse uitvoeringspraktijk van euthanasie zeer zorgvuldig is. Uiteraard is verdere verbetering in zorgvuldigheid altijd gewenst. Deze leden lezen dat het verder kennismaken van de EuthanasieCode 2022 hieraan kan bijdragen. Kan de minister aangeven of er kansen zijn om de EuthanasieCode 2022 nog meer in beeld te brengen bij artsen en andere zorgprofessionals?

Vanuit de beroepsgroep, die primair verantwoordelijk is voor (na)scholing over het levenseinde, wordt al veel gedaan om de EuthanasieCode onder de aandacht te brengen. Zo is de geactualiseerde EuthanasieCode 2022 in juli 2022 breed verspreid, onder meer door de KNMG, inclusief de SCEN (Steun en Consultatie bij Euthanasie in Nederland)-organisatie, de aan de KNMG gelieerde federatiepartners, de RTE en Expertisecentrum Euthanasie (EE). Dit is zowel fysiek als online gebeurd.

In de nascholing voor huisartsen wordt expliciet aandacht besteed aan de EuthanasieCode. Met de NHG wordt bekeken hoe dit onderwerp in de nascholing nog beter en duidelijker voor het voetlicht kan worden gebracht. Ook wordt tijdens de SCEN-opleiding uitgebreid aandacht besteed aan de EuthanasieCode. De RTE is hierbij betrokken en levert sinds kort ook (gast)docenten. De EuthanasieCode wordt verder besproken in de SCEN-

interviewbijeenkomsten en bij SCEN-congressen. De RTE zijn op uitnodiging hierbij aanwezig om voorlichting te geven, vragen te beantwoorden en leerpunten te presenteren. De EuthanasieCode wordt ook besproken tijdens de nascholingen van EE. Verder wordt er naar het document verwezen in de gezamenlijke nascholing van NHG en KNMG. De KNMG overlegt jaarlijks met de RTE over de leerpunten voor SCEN-artsen en neemt deze aandachtspunten mee in de scholing en nascholing. KNMG-SCEN gaat vanaf het najaar 2023 tweejaarlijks nascholing aanbieden voor SCEN-artsen middels een geaccrediteerde e-learning/webinar.

De leden van de CDA-fractie hebben kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de RTE, waarin de belangrijkste constatering is dat het aantal meldingen in 2022 hard is gestegen ten opzichte van het jaar daarvoor (13,7 procent meer). Deze leden hebben enkele vragen bij dit jaarverslag, maar merken ook op dat het goed was dat zij ook een aantal vragen aan de RTE hebben kunnen stellen bij de technische briefing en veel vragen die bij de leden van de CDA-fractie leven over ontwikkelingen in de euthanasiepraktijk beter gesteld kunnen worden naar aanleiding van de wetsevaluatie die de Kamer dit voorjaar nog zal ontvangen.

Het aantal meldingen van euthanasie is zowel in absolute als in relatieve zin sterk toegenomen ten opzichte van 2021. De leden van de CDA-fractie vragen of de minister deze cijfers voor de afgelopen jaren kan uitsplitsen naar regio. Zijn er regio's die veel harder stijgen dan anderen? Zo ja, welke verklaringen ziet u dan voor deze regionale verschillen?

In onderstaand overzicht wordt het aantal euthanasiemeldingen per regio in de periode 2017 – 2022 weergegeven.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Regio 1 Groningen, Friesland, Drenthe en Caribisch Nederland	636	565 (-11,16%)	595 (+5,31%)	649 (+9,08%)	767 (+18,18%)	817 (+6,52%)
Regio 2 Overijssel, Gelderland, Utrecht en Flevoland	1678	1573 (-6,26%)	1616 (+2,73%)	1780 (+10,15%)	1961 (+10,17%)	2270 (+15,76%)
Regio 3 Noord- Holland	1473	1382 (-6,18%)	1406 (+1,74%)	1503 (+6,90%)	1606 (+6,85%)	1829 (+13,89%)
Regio 4 Zuid- Holland en Zeeland	1316	1172 (-10,94%)	1336 (+13,99%)	1432 (+7,19%)	1515 (+5,80%)	1793 (+18,35%)
Regio 5 Noord- Brabant en Limburg	1482	1434 (-3,24%)	1408 (-1,81%)	1574 (+11,79%)	1817 (+15,44%)	2011 (+10,68%)
Totaal	6585	6126 (-6,97%)	6361 (+3,84%)	6938 (+9,07%)	7666 (+10,49%)	8720 (+13,75%)

Bron: RTE

Uit het overzicht blijkt dat het jaarlijkse stijgings- (en dalings)percentage per regio een

wisselend beeld laat zien.

Eerder onderzoek naar de regionale verschillen in de periode 2013-2017 heeft aangetoond dat de verschillen deels te verklaren zijn door de volgende factoren: leeftijd, kerkgang, politieke voorkeur, beschikbaarheid van vrijwilligers, inkomen en ervaren gezondheid.⁵

Het aantal meldingen van euthanasie bij dementie is de afgelopen jaren gestegen van 170 in 2020, naar 215 in 2021 en 282 in 2022. De leden van de CDA-fractie vragen of de minister inmiddels van mening is dat hierin een trendbreuk te zien is na het arrest van de Hoge Raad van april 2020, waarin de hoogste rechter uitsprak dat artsen een door deze patiënten opgesteld, schriftelijk euthanasieverzoek mogen uitvoeren zonder vooraf te hoeven verifiëren of er nog wel sprake is van een actuele doodswens.

Het aantal meldingen van euthanasie bij patiënten met dementie stijgt weliswaar ieder jaar, maar is relatief laag, in 2022 namelijk 3,3% van het totaal aantal meldingen. In 2021 en 2022 is het aantal meldingen van euthanasie bij dementie in absolute zin inderdaad harder gestegen dan de jaren ervoor.

Tussen 2016 en 2020 schommelde het aantal meldingen van euthanasie bij dementie op het totaal aantal meldingen tussen 2,3% en 2,6% (zie onderstaand overzicht). In 2021 betrof dit 2,8% en in 2022 3,3%. Gezien het relatief lage percentage op het totaal aantal meldingen is het mijns inziens te vroeg om nu te spreken van een ‘trendbreuk’.

Jaar	Aantal meldingen dementie	Percentage stijging/daling t.o.v. het jaar ervoor	Percentage van totaal aantal meldingen
2016	141	29,36%	2,31%
2017	169	19,86%	2,57%
2018	146	-13,61%	2,38%
2019	162	10,96%	2,55%
2020	170	4,94%	2,45%
2021	215	26,47%	2,80%
2022	288	33,95%	3,30%

Bron: RTE

De leden van de CDA-fractie lezen dat het aantal meldingen van euthanasie bij psychiatrische gevallen niet is toegenomen. Het aantal suïcides is afgelopen jaar echter wel door blijven stijgen. Heeft de minister hier een verklaring voor?

Navraag bij 113 Zelfmoordpreventie leert dat statistisch gezien er geen gegronde uitspraken kunnen worden gedaan over de relatie tussen het aantal suïcides en het aantal meldingen van euthanasie bij psychisch lijden. Klinisch gezien is er mogelijk bij tenminste een deel van de patiënten die psychisch lijden een relatie tussen suïcide en euthanasie. Veel mensen die psychisch lijden en die een euthanasieverzoek doen, hebben immers ooit eerder een suïcidepoging gedaan. Ook overlijdt een deel van de mensen die worden afgewezen voor

⁵ Groenewoud AS, et al. BMJ Supportive & Palliative Care 2021;0:1–11. doi:10.1136/bmjspcare-2020-002573.

euthanasie door zelfdoding. Tegelijkertijd is naar het suïcidale proces en het proces dat leidt naar een euthanasieverzoek nog weinig onderzoek gedaan. 113 Zelfmoordpreventie en EE starten dit najaar met een gezamenlijk onderzoek waarin de verschillende aspecten van doodswensen bij mensen met een euthanasieverzoek in kaart zullen worden gebracht.

De vierde evaluatie van de Wtl wordt in het voorjaar van 2023 naar de Kamer gestuurd. De leden van de CDA-fractie vragen of de minister nader kan aangeven wanneer de Kamer deze wetsevaluatie kan verwachten. Deze leden vragen tevens of in deze evaluatie specifiek onderzoek is gedaan naar de oorzaak van de (absolute en relatieve) stijging van het aantal meldingen van euthanasie.

De RTE constateert in haar voorwoord dat 'er geen wetenschappelijk onderzoek is gedaan naar de oorzaak van de toename' en dat daarmee 'er ook geen onderbouwde voorspelling over ontwikkeling in euthanasiegevallen kan worden gedaan'. Het lijkt de leden van de CDA-fractie goed om daar nader naar te kijken en zij vragen de minister of hij ook voornemens is dit te doen.

Op 30 mei 2023 heb ik u het rapport doen toekomen van de vierde evaluatie van de Wtl. Er is in het kader van de vierde evaluatie niet specifiek onderzoek gedaan naar de oorzaak van de stijging van het aantal euthanasiemeldingen. Bij het verlenen van de opdracht aan de evaluatiecommissie gevraagd om extra aandacht te besteden aan de ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen, met name in de houding van artsen ten opzichte van (het uitvoeren van) euthanasie. Er is niet gevraagd specifiek aandacht te besteden aan een verklaring voor de toenemende frequentie van euthanasie.

In 2019 heeft het Nivel een onderzoek gedaan naar de ontwikkelingen in de aantallen euthanasieverzoeken en –meldingen.⁶ Daaruit bleek een samenspel van diverse factoren mogelijk van invloed te zijn geweest op de stijging van het aantal verzoeken en meldingen, namelijk de toegenomen vergrijzing, de toename van het aantal sterfgevallen door kanker (kanker is relatief vaak een reden voor een euthanasieverzoek), het toegenomen draagvlak voor euthanasie onder de Nederlandse bevolking en de behoefte aan eigen regie over het levenseinde. Daarnaast werd genoemd de toegenomen betrokkenheid van huisartsen bij de stervensfase alsmede de toegenomen kennis, leeftijd en ervaring van huisartsen. Ook de toegenomen aandacht voor palliatieve zorg, het toegenomen percentage mensen dat thuis sterft en de komst van de Levenseindekliniek (nu: Expertisecentrum Euthanasie) werden door de onderzoekers als mogelijke verklaringen voor de stijging in het aantal euthanasieverzoeken en uitvoering van euthanasie genoemd.

Sinds de inwerkingtreding van de Wtl in 2002 is er in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het stijgingspercentage van 13,75% is in dat licht bezien niet afwijkend te noemen. De stijging van het aantal euthanasiemeldingen staat overigens niet op zichzelf en dient bezien te worden in het licht van het totaal aantal sterfgevallen in Nederland. In 2022 betrof het aantal euthanasiemeldingen 5,1% van het totaal aantal sterfgevallen. Dit percentage is weliswaar iets hoger dan voorgaande jaren, maar is met een stijging van 0,65% ten opzichte van 2022 (4,6%) niet opmerkelijk te noemen.

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie zich sinds

⁶ Ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen en achterliggende factoren, Nivel, 2019.

de inwerkingtreding van de Wtl heeft ontwikkeld en wat het percentage euthanasiemeldingen is op het totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland.

Jaar	Door RTE ontvangen euthanasiemeldingen	Stijging/daling aantal door RTE ontvangen euthanasiemeldingen t.o.v. het jaar ervoor	Percentage euthanasiemeldingen op totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland
2002	1.882		1,32%
2003	1.815	-3,56%	1,28%
2004	1.886	3,91%	1,38%
2005	1.933	2,49%	1,42%
2006	1.923	-0,52%	1,42%
2007	2.120	10,24%	1,59%
2008	2.331	9,95%	1,72%
2009	2.636	13,08%	1,96%
2010	3.136	18,97%	2,30%
2011	3.695	17,83%	2,72%
2012	4.188	13,34%	2,97%
2013	4.829	15,31%	3,42%
2014	5.306	9,88%	3,81%
2015	5.516	3,96%	3,75%
2016	6.091	10,42%	4,09%
2017	6.585	8,11%	4,38%
2018	6.126	-6,97%	3,99%
2019	6.361	3,84%	4,19%
2020	6.938	9,07%	4,11%
2021	7.666	10,49%	4,48%
2022	8.720	13,75%	5,13%

Bron: jaarverslagen RTE, CBS

In het licht van voorgaande zie ik dan ook geen aanleiding om nu aanvullend onderzoek naar de stijging te laten doen. In het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl wordt hiertoe bovendien ook geen aanbeveling gedaan. Mocht de ontwikkeling van het aantal euthanasiemeldingen in het licht van het aantal sterfgevallen daar aanleiding toe geven dan zal dit specifiek worden meegenomen in de volgende wetsevaluatie van de Wtl. Het volgende evaluatierapport van de Wtl zal naar verwachting in 2028 gereed zijn.

In verband met het toegenomen aantal meldingen is de RTE in overleg met de ministeries van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en Justitie en Veiligheid over een uitbreiding van het aantal leden. De leden van de CDA-fractie vragen de minister naar de stand van zaken van dit overleg. Is er het voornemen om het aantal leden per regio uit te breiden, en zo ja, met hoeveel?

Het verzoek van de RTE om het aantal leden uit te breiden om de stijging van het aantal euthanasiemeldingen het hoofd te kunnen bieden, heb ik gehonoreerd. De RTE wordt uitgebreid met tien leden. Drie nieuwe leden starten in oktober 2023, de overige nieuwe leden worden op dit moment geworven en zullen in het nieuwe jaar kunnen worden ingezet. Er worden twee nieuwe leden gekoppeld aan alle vijf regionale toetsingscommissies. Dit leidt tot een evenwichtige versterking van alle regio's. De RTE zet in op een flexibele organisatie waarbij ook ingespeeld kan worden op een eventuele daling van het aantal euthanasiemeldingen.

De leden van de SP-fractie hebben met interesse kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de RTE. Zij hebben naar aanleiding van dit jaarverslag en de bijgaande brief van de minister een vraag.

Genoemde leden lezen in het jaarverslag dat er sprake is van een absolute en relatieve stijging van het aantal meldingen van euthanasie. Een wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken van deze stijging ontbreekt. Is de minister bereid om alsnog hiernaar onderzoek te laten doen en de Kamer over de opzet van dit onderzoek te informeren? Zo nee, kan de minister zijn antwoord toelichten?

In 2019 heeft het Nivel een onderzoek gedaan naar de ontwikkelingen in de aantallen euthanasieverzoeken en –meldingen.⁷ Daaruit bleek een samenspel van diverse factoren mogelijk van invloed te zijn geweest op de stijging van het aantal verzoeken en meldingen, namelijk de toegenomen vergrijzing, de toename van het aantal sterfgevallen door kanker (kanker is relatief vaak een reden voor een euthanasieverzoek), het toegenomen draagvlak voor euthanasie onder de Nederlandse bevolking en de behoefte aan eigen regie over het levenseinde. Daarnaast werd genoemd de toegenomen betrokkenheid van huisartsen bij de stervensfase alsmede de toegenomen kennis, leeftijd en ervaring van huisartsen. Ook de toegenomen aandacht voor palliatieve zorg, het toegenomen percentage mensen dat thuis sterft en de komst van de Levensindekliniek (nu: Expertisecentrum Euthanasie) werden door de onderzoekers als mogelijke verklaringen voor de stijging in het aantal euthanasieverzoeken en uitvoering van euthanasie genoemd.

Sinds de inwerkingtreding van de Wtl in 2002 is er in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het stijgingspercentage van 13,75% is in dat licht bezien niet afwijkend te noemen. De stijging van het aantal euthanasiemeldingen staat overigens niet op zichzelf en dient bezien te worden in het licht van het totaal aantal sterfgevallen in Nederland. In 2022 betref het aantal euthanasiemeldingen 5,1% van het totaal aantal sterfgevallen. Dit percentage is weliswaar iets hoger dan voorgaande jaren, maar is met een stijging van 0,65% ten opzichte van 2021 (4,6%) niet opmerkelijk te noemen.

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie zich sinds de inwerkingtreding van de Wtl heeft ontwikkeld en wat het percentage euthanasiemeldingen is op het totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland.

Jaar	Door RTE ontvangen euthanasiemeldingen	Stijging/daling aantal door RTE ontvangen euthanasiemeldingen t.o.v. het jaar ervoor	Percentage euthanasiemeldingen op totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland
2002	1.882		1,32%
2003	1.815	-3,56%	1,28%
2004	1.886	3,91%	1,38%
2005	1.933	2,49%	1,42%
2006	1.923	-0,52%	1,42%
2007	2.120	10,24%	1,59%

⁷ Ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen en achterliggende factoren, Nivel, 2019.

2008	2.331	9,95%	1,72%
2009	2.636	13,08%	1,96%
2010	3.136	18,97%	2,30%
2011	3.695	17,83%	2,72%
2012	4.188	13,34%	2,97%
2013	4.829	15,31%	3,42%
2014	5.306	9,88%	3,81%
2015	5.516	3,96%	3,75%
2016	6.091	10,42%	4,09%
2017	6.585	8,11%	4,38%
2018	6.126	-6,97%	3,99%
2019	6.361	3,84%	4,19%
2020	6.938	9,07%	4,11%
2021	7.666	10,49%	4,48%
2022	8.720	13,75%	5,13%

Bron: jaarverslagen RTE, CBS

In het licht van voorgaande zie ik dan ook geen aanleiding om nu aanvullend onderzoek naar de stijging te laten doen. In het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl wordt hiertoe bovendien ook geen aanbeveling gedaan. Mocht de ontwikkeling van het aantal euthanasiemeldingen in het licht van het aantal sterfgevallen daar aanleiding toe geven dan zal dit specifiek worden meegenomen in de volgende wetsevaluatie van de Wtl. Het volgende evaluatierapport van de Wtl zal naar verwachting in 2028 gereed zijn.

De leden van de fracties van de SGP en de ChristenUnie hebben kennisgenomen van het Jaarverslag 2022 van de Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE). Uit het jaarverslag blijkt dat er sprake is van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, zowel in absolute als relatieve zin. Deze stijging is zichtbaar over een langere periode. Nooit eerder was het aantal euthanasiemeldingen hoger dan in 2022. In 2022 heeft de RTE 8.720 meldingen van euthanasie ontvangen. Dat is 5,1 procent van het totaal aantal mensen dat vorig jaar in Nederland is overleden. Ten opzichte van 2021 werden in 2022 13,7 procent meer euthanasiegevallen gemeld. De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie maken zich hierover zorgen, vooral omdat de RTE geen onderbouwde verklaring geeft voor de stijging. Graag maken zij daarom van de mogelijkheid gebruik om de minister gezamenlijk enkele vragen te stellen over het jaarverslag.

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie constateren dat de RTE stelt dat er geen wetenschappelijk onderzoek is verricht naar de oorzaken van de stijging van het aantal euthanasiemeldingen. De RTE doet hierover daarom in het jaarverslag geen uitspraken. De leden van SGP- en ChristenUnie-fractie vinden dit onbevredigend. Zij vragen de minister hoe hij de stijging van het aantal euthanasiegevallen zelf verklaart. Klopt het inderdaad dat hierover geen wetenschappelijke publicaties beschikbaar zijn?

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie zich sinds de inwerkingtreding van de Wtl heeft ontwikkeld en wat het percentage euthanasiemeldingen is op het totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland.

Jaar	Door RTE ontvangen euthanasiemeldingen	Stijging/daling aantal door RTE ontvangen euthanasiemeldingen t.o.v. het jaar ervoor	Percentage euthanasiemeldingen op totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland
2002	1.882		1,32%
2003	1.815	-3,56%	1,28%
2004	1.886	3,91%	1,38%
2005	1.933	2,49%	1,42%
2006	1.923	-0,52%	1,42%
2007	2.120	10,24%	1,59%
2008	2.331	9,95%	1,72%
2009	2.636	13,08%	1,96%
2010	3.136	18,97%	2,30%
2011	3.695	17,83%	2,72%
2012	4.188	13,34%	2,97%
2013	4.829	15,31%	3,42%
2014	5.306	9,88%	3,81%
2015	5.516	3,96%	3,75%
2016	6.091	10,42%	4,09%
2017	6.585	8,11%	4,38%
2018	6.126	-6,97%	3,99%
2019	6.361	3,84%	4,19%
2020	6.938	9,07%	4,11%
2021	7.666	10,49%	4,48%
2022	8.720	13,75%	5,13%

Bron: jaarverslagen RTE, CBS

Sinds de inwerkingtreding van de Wtl in 2002 is er in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het stijgingspercentage van 13,75% is in dat licht gezien niet afwijkend te noemen. Ook het percentage van 5,1% van het aantal euthanasiemeldingen op het totale sterftecijfer is weliswaar iets hoger dan voorgaande jaren, maar is met een stijging van 0,65% ten opzichte van 2022 (4,6%) niet opmerkelijk te noemen. Deze cijfers vragen daarom op dit moment niet om een nadere verklaring in aanvulling op het eerdere Nivel onderzoek naar de stijging van het aantal euthanasiemeldingen.

In 2019 heeft het Nivel een onderzoek gedaan naar de ontwikkelingen in de aantallen euthanasieverzoeken en –meldingen.⁸ Daaruit bleek een samenspel van diverse factoren mogelijk van invloed te zijn geweest op de stijging van het aantal verzoeken en meldingen, namelijk de toegenomen vergrijzing, de toename van het aantal sterfgevallen door kanker (kanker is relatief vaak een reden voor een euthanasieverzoek), het toegenomen draagvlak voor euthanasie onder de Nederlandse bevolking en de behoefte aan eigen regie over het levenseinde. Daarnaast werd genoemd de toegenomen betrokkenheid van huisartsen bij de stervensfase alsmede de toegenomen kennis, leeftijd en ervaring van huisartsen. Ook de

⁸ Ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen en achterliggende factoren, Nivel, 2019.

toegenomen aandacht voor palliatieve zorg, het toegenomen percentage mensen dat thuis sterft en de komst van de Levenseindekliniek (nu: Expertisecentrum Euthanasie) werden door de onderzoekers als mogelijke verklaringen voor de stijging in het aantal euthanasieverzoeken en uitvoering van euthanasie genoemd.

Welke rol spelen, naar het oordeel van de minister, bijvoorbeeld 'normalisering' van euthanasie, gevoelens van eenzaamheid, vergrijzing en de toenemende druk op de gezondheidszorg? Zijn er nog andere factoren waar de minister aan denkt?

Veel Nederlanders willen over het eigen leven en de dood kunnen beschikken. Dit blijkt uit het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl waarin de onderzoekers aangeven dat uit het evaluatieonderzoek opnieuw blijkt dat er veel steun is onder burgers voor het idee dat iedereen 'recht' moet hebben op euthanasie en hulp bij zelfdoding, namelijk 68% van de respondenten. Ook uit een peiling die door dagblad Trouw is uitgevoerd en waarvan de resultaten in april 2023 zijn gepubliceerd, blijkt dat de steun onder de Nederlandse bevolking voor zelfbeschikking over het eigen leven en de dood groot is. 73% van de ondervraagden vindt een gevoel van controle over het sterfbed belangrijk. Driekwart van de ondervraagden is voorstander van de huidige euthanasiewetgeving. Euthanasie is een mogelijke wijze waarop mensen kunnen sterven en regie kunnen hebben over hun sterfbed, onder de voorwaarde dat aan de wettelijke zorgvuldigheidseisen wordt voldaan. Het blijft echter geen normaal medisch handelen.

De RTE heeft bij het aanbieden van het Jaarverslag 2022 aan uw Kamer aangegeven dat de mogelijkheid van euthanasie bekender is geworden en dat generaties die nu gaan sterven meer opgevoed zijn met autonomie. De RTE ziet geen zorgelijke reden voor de stijging van het aantal euthanasiemeldingen. Ook de kwaliteit van de zorg ziet de RTE niet als reden. Eenzaamheid an sich vormt overigens nooit een wettelijke grondslag voor levensbeëindiging op verzoek of hulp bij zelfdoding. Er moet altijd sprake zijn van een medische grondslag voor het lijden.

Zoals hiervoor al is aangegeven bleek uit eerder onderzoek door het Nivel in 2019 een samenspel van diverse factoren mogelijk van invloed te zijn geweest op de stijging van het aantal verzoeken en meldingen.

In het rapport van de vierde evaluatie van de Wtl geven de onderzoekers aan dat de toename van het aantal gevallen van euthanasie deels, maar zeker niet alleen, te verklaren is door het toegenomen aantal sterfgevallen. Vergrijzing is volgens de onderzoekers geen belangrijke verklarende factor omdat de stijging van euthanasie vooral mensen jonger dan 80 jaar betreft. In 2022 is het aantal meldingen van euthanasie in de leeftijdscategorieën '80-90 jaar' en 'ouder dan 90 jaar' echter wel degelijk toegenomen (in totaal met 522 ten opzichte van een toename in de leeftijdsrange 30-80 met 530).

Deelt hij de mening van de leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie dat er diepgravend onderzoek gedaan moet worden naar de oorzaken van deze voortdurende stijging? In hoeverre maakt een dergelijk onderzoek deel uit van de vierde evaluatie van de Wtl die later dit jaar verschijnt?

Zoals ik hiervoor heb aangegeven, is er sinds de inwerkingtreding van de Wtl in 2002 inderdaad in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het jaarlijkse

percentage euthanasiemeldingen op het totaal aantal sterfgevallen geeft echter geen aanleiding om nu diepgravend onderzoek naar de stijging te laten doen.

In het kader van de vierde evaluatie van de Wtl is niet specifiek onderzoek gedaan naar de oorzaak van de stijging van het aantal euthanasiemeldingen. Bij het verlenen van de opdracht aan de evaluatiecommissie gevraagd om extra aandacht te besteden aan de ontwikkelingen in het aantal euthanasiegevallen, met name in de houding van artsen ten opzichte van (het uitvoeren van) euthanasie. Er is niet gevraagd specifiek aandacht te besteden aan een verklaring voor de toenemende frequentie van euthanasie. In het evaluatierapport wordt hiertoe ook geen aanbeveling gedaan. Mocht de ontwikkeling van het aantal euthanasiemeldingen in het licht van het aantal sterfgevallen daar aanleiding toe geven dan zal dit specifiek worden meegenomen in de volgende wetsevaluatie van de Wtl. Het volgende evaluatierapport van de Wtl zal naar verwachting in 2028 gereed zijn.

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen de minister verder of hij van mening is dat het een beleidsdoel van het kabinet zou moeten zijn om het aantal euthanasiegevallen niet verder te laten stijgen of zelfs te laten dalen.

Ik ben niet van mening dat het een beleidsdoel zou moeten zijn om het aantal euthanasiegevallen niet verder te laten stijgen of zelfs te laten dalen. Voor het kabinet staat het belang van een zorgvuldige euthanasiepraktijk voorop. De onderzoekers van de vierde evaluatie van de Wtl hebben geconcludeerd dat de doelstellingen van de Wtl ten aanzien van rechtszekerheid, zorgvuldigheid en transparantie nog steeds in voldoende mate worden bereikt. Ook de cijfers van de RTE onderschrijven dat er sprake is van een zeer zorgvuldige euthanasiepraktijk. Van de 91.565 meldingen van euthanasie die de RTE de afgelopen 20 jaar hebben getoetst, voldeden er slechts 133 niet aan de wettelijke criteria. In slechts één geval is tot strafrechtelijke vervolging overgegaan.

Uit het jaarverslag blijkt in 2022 282 keer euthanasie werd uitgevoerd bij personen met dementie. Dat is een sterke stijging in vergelijking met voorgaande jaren. In 2021 ging het om 215 meldingen van euthanasie bij dementie en in 2020 om 170 meldingen. De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen de minister hoe hij deze snelle stijging verklaart en wat hij hiervan vindt.

Het aantal meldingen van euthanasie bij patiënten met dementie stijgt weliswaar ieder jaar, maar is relatief laag, in 2022 namelijk 3,3% van het totaal aantal meldingen. In 2021 en 2022 is het aantal meldingen van euthanasie bij dementie in absolute zin inderdaad harder gestegen dan de jaren ervoor.

Tussen 2016 en 2020 schommelde het aantal meldingen van euthanasie bij dementie op het totaal aantal meldingen tussen 2,3% en 2,6% (zie onderstaand overzicht). In 2021 betrof dit 2,8% en in 2022 dus 3,3%. Deze cijfers zijn mijns inziens niet opmerkelijk te noemen.

Jaar	Aantal meldingen dementie	Percentage stijging/daling t.o.v. het jaar ervoor	Percentage van totaal aantal meldingen
2016	141	29,36%	2,31%
2017	169	19,86%	2,57%
2018	146	-13,61%	2,38%

2019	162	10,96%	2,55%
2020	170	4,94%	2,45%
2021	215	26,47%	2,80%
2022	288	33,95%	3,30%

Bron: RTE

Feit is dat het aantal mensen met dementie door de vergrijzing bijna is verzesvoudigd, van 50.000 in 1950 tot 290.000 nu. De verwachting is dat dit aantal in de toekomst explosief zal stijgen naar meer dan een half miljoen in 2040.⁹ Het ligt dan ook in de lijn der verwachting dat ook het aantal euthanasieverzoeken op basis van dementie verder zal toenemen. Uit de vierde evaluatie van de Wtl blijkt bovendien dat vergeleken met eerdere jaren het percentage artsen dat het denkbaar vindt in de toekomst euthanasie uit te voeren bij patiënten met beginnende en gevorderde dementie is toegenomen.

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie maken uit het jaarverslag op dat het aantal meldingen van gelijktijdige euthanasie bij echtparen steeg van 13 in 2020 en 16 in 2021 naar 29 in 2022. Zij vragen de minister hoe hij deze verdubbeling verklaart. Kan de minister aangeven hoe in deze situaties de onafhankelijkheid van de besluitvorming wordt gewaarborgd? Is bekend welke aandoeningen ten grondslag liggen aan verzoeken tot ‘duo-euthanasie’? Hoe verklaart de minister dat duo-euthanasie bij de inwerkingtreding van de Wtl zelden tot nooit voorkwam en de laatste jaren juist zo snel toeneemt?

Er is geen specifieke verklaring voor de stijging van het aantal meldingen van ‘duo-euthanasie’. De RTE houdt sinds 2013 meldingen van duo-euthanasie bij. Vanaf 2018 is de registratie aangepast. De cijfers over de periode 2013-2017 zijn iets foutgevoeliger, omdat ze in die periode nog handmatig werden bijgehouden. In de jaarverslagen van de RTE wordt sinds 2018 expliciet aandacht besteed aan de meldingen van euthanasie bij (echt)paren en op de website van de RTE worden enkele oordelen waarbij sprake is geweest van ‘duo-euthanasie’ gepubliceerd. Mogelijk dat dit heeft bijgedragen aan kennisvergroting over duo-euthanasie bij artsen (en patiënten) en de voorwaarden waaronder dit mag worden verleend.

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie bij (echt)paren zich sinds 2013 heeft ontwikkeld.

Jaar	Aantal ‘duo-euthanasie’
2013	1 (2 meldingen)
2014	1 (2 meldingen)
2015	5 (10 meldingen)
2016	3 (6 meldingen)
2017	2 (4 meldingen)
2018	9 (18 meldingen)
2019	17 (34 meldingen)
2020	13 (26 meldingen)
2021	16 (32 meldingen)
2022	29 (58 meldingen)

Vanzelfsprekend moet bij een dergelijke ‘duo-euthanasie’ – waarbij het dus gaat om twee afzonderlijke meldingen – iedere melding aan de zorgvuldigheidscriteria van de Wtl voldoen.

⁹ Zie: <https://www.alzheimer-nederland.nl/factsheet-cijfers-en-feiten-over-dementie?>

De EuthanasieCode schrijft voor dat de arts of artsen in zo'n geval voor ieder van de partners een andere (SCEN-)consulent moeten raadplegen. Dit is nodig om te waarborgen dat beide verzoeken om euthanasie afzonderlijk worden beoordeeld. Beide consulenten moeten zich ervan vergewissen, dat er geen druk bestaat van de ene partner op (het euthanasieverzoek van) de andere partner. In 2022 is de RTE bij twee meldingen waarbij sprake was van euthanasie bij een echtpaar tot het oordeel gekomen dat de betreffende arts niet voldaan had aan de zorgvuldigheidseisen aangezien de arts slechts één consulent raadpleegde voor beide echtelieden.

Naast het raadplegen van twee verschillende (SCEN-)consulenten stelt de KNMG zich overigens op het standpunt dat het raadzaam is om in een dergelijke situatie te bezien of beide verzoeken separaat kunnen worden beoordeeld en uitgevoerd. Aangezien een echtpaar meestal bij dezelfde huisarts is, veronderstelt dit volgens de KNMG dat er een andere arts betrokken wordt die één van de euthanasieverzoeken in overweging neemt.¹⁰

De aandoeningen die ten grondslag liggen aan de meldingen van 'duo-euthanasie' lopen uiteen en beslaan het hele spectrum aan aandoeningen zoals die door de RTE worden geregistreerd, in wisselende combinaties. In 2021 ging het om de volgende aandoeningen: een combinatie van aandoeningen (9), kanker (9), aandoening van het zenuwstelsel (6), dementie (3), stapeling ouderdomsaandoeningen (2), anders (2), longaandoening (1). En in 2022: kanker (14), een combinatie van aandoeningen (11), hart- of vaataandoening (11), stapeling ouderdomsaandoeningen (9), dementie (5), aandoening van het zenuwstelsel (4), longaandoening (3), psychiatrische aandoening (1).

Uit het derde evaluatie van de Wtl bleek dat het meldingspercentage voor euthanasiegevallen 82 procent is. Dat betekent dat ongeveer een vijfde van het aantal euthanasiegevallen niet in beeld is bij de RTE en dus ook niet getoetst kan worden. De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen welke maatregelen er in de afgelopen jaren getroffen zijn om het meldingspercentage te verhogen. Wat was het meldingspercentage in 2022?

Uit de vierde evaluatie van de Wtl blijkt dat het meldingspercentage in 2021 wordt geschat op 83%. Het meldingspercentage is daarmee vergelijkbaar met het meldingspercentage in 2015. In de situaties waarin geen melding werd gedaan was vrijwel uitsluitend sprake van handelwijzen die door de arts zelf niet als euthanasie of hulp bij zelfdoding werden gekwalificeerd, maar als symptoombestrijding of palliatieve/terminale sedatie. De onderzoekers geven aan dat het niet altijd eenvoudig is voor artsen (en onderzoekers) om de verschillende soorten medische handelingen rond het levenseinde goed uit elkaar te houden. Hierdoor is de afbakening tussen levensbeëindiging enerzijds en symptoombestrijding anderzijds niet altijd duidelijk. Dit 'grijze gebied' doet zich al vele jaren voor en zal volgens de onderzoekers nooit helemaal te voorkomen zijn.

Eén van de aanbevelingen in de vierde wetsevaluatie ziet op het verduidelijken van het onderscheid tussen handelen dat onder de Wtl valt en handelen dat niet onder de Wtl valt door ofwel de Wtl aan te passen ofwel door andere activiteiten, waaronder scholing. De onderzoekers geven aan dat wettelijke verduidelijking van het onderscheid tussen handelingen die wel en niet onder de Wtl vallen wellicht kan bijdragen aan meer helderheid. Ik streef ernaar om in het vierde kwartaal van 2023 met een reactie op de wetsevaluatie te komen.

¹⁰ KNMG-standpunt Beslissingen rond het levenseinde, KNMG, 2021.

Het meldingspercentage wordt eens in de vijf jaar onderzocht als onderdeel van het Sterfgevallenonderzoek en is dan ook nog niet bekend voor 2022.

De leden van de fracties van de SGP en de ChristenUnie merken op dat er rond palliatieve zorg en euthanasie weinig tot niets klinisch wordt geregistreerd, terwijl de kwaliteit van andere klinische zorg wel zorgvuldig wordt geregistreerd. Welke mogelijkheden ziet de minister om rond euthanasie en andere palliatieve zorg beter te registreren? Bijvoorbeeld over de ervaringen van de naasten, het adviesgesprek vooraf en de palliatieve middelen.

Vanuit ZonMw loopt het Palliatie-project 'Leren en verbeteren in de palliatieve zorg', gericht op een lerend zorgsysteem, zodat formele en informele zorgverleners meer inzicht krijgen in de kwaliteit van de geleverde palliatieve zorg op alle aspecten (waaronder euthanasie) en zij de zorg continu kunnen verbeteren. Het uiteindelijke doel van het project is een routekaart op te leveren als hulpmiddel voor zowel generalistische als specialistische zorgverleners om samen data-gestuurd te leren en vervolgens de zorg waar nodig te verbeteren. Hierbij wordt gebruik gemaakt van bestaande gegevens, zonder extra registratielast. De routekaart wordt medio 2024 verwacht.

De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie hebben kennisgenomen van onderzoek van dagblad Trouw waaruit blijkt dat een keuze voor euthanasie geen individuele beslissing is. De mening van naasten en de eventuele belasting voor de omgeving spelen een grote rol, zo bleek uit het onderzoek.¹¹ 57 procent van de ondervraagden wil meewegen of ze een belasting vormen voor naasten. Wat vindt de minister van dit onderzoeksresultaat, mede gelet op het feit dat artsen dit argument niet mogen meenemen als ze beslissen over euthanasie? De leden van de SGP- en ChristenUnie-fractie vragen of de minister extra maatregelen overweegt om het gevoel van tot last zijn van anderen tegen te gaan.

Bij een keuze voor euthanasie kan bij patiënten weliswaar een rol spelen dat zij hun naasten niet willen belasten, maar een arts moet volgens de Wtl ervan overtuigd zijn dat er sprake is van een vrijwillig en weloverwogen verzoek van de patiënt. Dit betekent onder meer dat het verzoek moet zijn gedaan zonder onaanvaardbare invloed van anderen. De arts moet ervan overtuigd zijn dat van dergelijke invloed geen sprake is. Dat een patiënt zelf meent een belasting voor anderen te zijn en *mede* om die reden om euthanasie verzoekt, hoeft volgens de EuthanasieCode echter niet te betekenen dat daarom van vrijwilligheid geen sprake is.

In het betreffende artikel in Trouw wordt overigens aangegeven dat het de vraag is of de deelnemers aan het onderzoek er werkelijk zo over denken als ze later ooit voor de keuze komen te staan. Artsen zien vaak dat als puntje bij paaltje komt, de ideeën over euthanasie veranderen en mensen vaak toch een manier vinden om door te leven. Uit de peiling blijkt ook dat 70% van de groep die openstaat voor euthanasie lijden door ziekte wil voorkomen.

Zoals in de kabinetsreactie op het PERSPECTIEF-onderzoek is aangegeven, benadrukt het onderzoek een maatschappelijke opgave om te werken aan een samenleving waarin ouderen een volwaardige rol vervullen en kunnen rekenen op goede zorg, ondersteuning en huisvesting.¹² In het coalitieakkoord is dan ook opgenomen dat we ons blijven inzetten voor waardig ouder worden en het leveren van passende ouderenzorg. Onder meer via

¹¹ Trouw, 24 maart 2023, 'Onderzoek: bij nadenken over euthanasie gaat het ons niet alleen om ons eigen lijden' (<https://www.trouw.nl/zorg/onderzoek-bij-nadenken-over-euthanasie-gaat-het-ons-niet-alleen-om-ons-eigen-lijden~b34b93c6/>)

¹² Kamerstuk 32 647, nr. 81.

programma's als Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) en Eén tegen eenzaamheid.

Zo wordt bijvoorbeeld in het kader van het WOZO programma een stimuleringsregeling samenwonen jong en oud uitgewerkt. Het doel van deze regeling is om cohesie en sociale interactie op plekken waar overwegend ouderen wonen te vergroten door te stimuleren dat jongeren, als een goede buur, een actieve bijdrage leveren aan deze cohesie en sociale interactie. Cohesie en sociale interactie in de woonomgeving dragen bij aan vitaliteit en zelfredzaamheid.

Sinds 2018 wordt via het actieprogramma Eén tegen eenzaamheid gewerkt aan bewustwording en samenwerking rond eenzaamheid en driekwart van alle gemeenten heeft een lokale aanpak tegen eenzaamheid ingericht. Eind september 2022 is de vervolgaanpak van het programma Eén tegen eenzaamheid voor de periode 2022-2025 gelanceerd. In de vervolgaanpak wordt gewerkt aan meer bewustwording in de samenleving over eenzaamheid, meer maatschappelijk

initiatief tegen eenzaamheid en in alle gemeenten een lokale aanpak tegen eenzaamheid. Gemeenten worden hierbij vanuit het actieprogramma ondersteund met adviseurs en een toolkit. Ook zijn financiële middelen beschikbaar gesteld via de brede SPUK.

Het lid van de BBB-fractie heeft kennisgenomen van de brief van de minister over het Jaarverslag 2022 van de RTE.

In 2022 hebben de commissies 8.720 meldingen van euthanasie ontvangen, een stijging van 13,7 procent ten opzichte van het aantal meldingen in 2021 (7.666). Het betreft 5,1 procent van het totaal aantal mensen dat in Nederland in 2022 is overleden (169.938), een stijging ten opzichte van 2021 (4,5 procent). Dertien euthanasiemeldingen zijn in 2022 door de RTE als onzorgvuldig beoordeeld. Graag hoort het lid van de BBB-fractie hoe de minister reflecteert op de stijging van het aantal euthanasieontvangers.

Sinds de inwerkingtreding van de Wtl in 2002 is er in het algemeen sprake van een stijging van het aantal euthanasiemeldingen, waarbij het jaarlijkse stijgingspercentage een wisselend beeld laat zien. Het stijgingspercentage van 13,75% is in dat licht bezien niet afwijkend te noemen. Ook het percentage van 5,1% van het aantal euthanasiemeldingen op het totaal aantal sterfgevallen is weliswaar iets hoger dan voorgaande jaren, maar is met een stijging van 0,65% ten opzichte van 2022 (4,6%) niet opmerkelijk te noemen.

In onderstaand overzicht is weergegeven hoe het aantal meldingen van euthanasie zich sinds de inwerkingtreding van de Wtl heeft ontwikkeld en wat het percentage euthanasiemeldingen is op het totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland.

Jaar	Door RTE ontvangen euthanasiemeldingen	Stijging/daling aantal door RTE ontvangen euthanasiemeldingen t.o.v. het jaar ervoor	Percentage euthanasiemeldingen op totaal aantal jaarlijkse sterfgevallen in Nederland
2002	1.882		1,32%
2003	1.815	-3,56%	1,28%
2004	1.886	3,91%	1,38%
2005	1.933	2,49%	1,42%
2006	1.923	-0,52%	1,42%
2007	2.120	10,24%	1,59%
2008	2.331	9,95%	1,72%
2009	2.636	13,08%	1,96%
2010	3.136	18,97%	2,30%
2011	3.695	17,83%	2,72%
2012	4.188	13,34%	2,97%
2013	4.829	15,31%	3,42%
2014	5.306	9,88%	3,81%
2015	5.516	3,96%	3,75%
2016	6.091	10,42%	4,09%
2017	6.585	8,11%	4,38%
2018	6.126	-6,97%	3,99%
2019	6.361	3,84%	4,19%
2020	6.938	9,07%	4,11%
2021	7.666	10,49%	4,48%
2022	8.720	13,75%	5,13%

Bron: jaarverslagen RTE, CBS

De RTE brengt deze oordelen ook actief onder de aandacht van de bij de uitvoering van euthanasie meest betrokken artsen, in de hoop dat het aantal meldingen dat niet als zorgvuldig kan worden aangemerkt in 2023 weer lager zal zijn. Bij deze oordelen plaatst RTE de kanttekening dat in nagenoeg alle gevallen het oordeel dat niet aan de zorgvuldigheidseisen was voldaan, vermoedelijk kunnen worden voorkomen als de arts, maar ook de consulent, zich beter hadden vergewist van de voor hen relevante passages in de EuthanasieCode 2022. Het lid van de BBB-fractie hoort graag van de minister welke inspanningen gedaan gaan worden om te zorgen dat betrokkenen beter op de hoogte zijn of notie nemen van de spelregels. Hier mag namelijk niet te licht overeen gestapt worden, aangezien het gaat om ingrijpende handelingen die de grootste zorgvuldigheid vragen.

Vanuit de beroepsgroep, die primair verantwoordelijk is voor (na)scholing over het levenseinde, wordt al veel gedaan om de EuthanasieCode onder de aandacht te brengen. Zo is de geactualiseerde EuthanasieCode 2022 is in juli 2022 breed verspreid, onder meer door de KNMG, inclusief de SCEN (Steun en Consultatie bij Euthanasie in Nederland)-organisatie, de aan de KNMG gelieerde federatiepartners, de RTE en Expertisecentrum Euthanasie (EE). Dit is zowel fysiek als online gebeurd.

In de nascholing voor huisartsen wordt expliciet aandacht besteed aan de EuthanasieCode. Met de NHG wordt bekeken hoe dit onderwerp in de nascholing nog beter en duidelijker voor het voetlicht kan worden gebracht. Ook wordt tijdens de SCEN-opleiding uitgebreid aandacht besteed aan de EuthanasieCode. De RTE is hierbij betrokken en levert sinds kort ook (gast)docenten. De EuthanasieCode wordt verder besproken in de SCEN-intervisiebijeenkomsten en bij SCEN-congressen.

De RTE zijn op uitnodiging hierbij aanwezig om voorlichting te geven, vragen te beantwoorden en leerpunten te presenteren. De EuthanasieCode wordt ook besproken tijdens de nascholingen van EE. De KNMG overlegt jaarlijks met de RTE over de leerpunten voor SCEN-artsen en neemt deze aandachtspunten mee in de scholing en nascholing. KNMG-SCEN gaat vanaf het najaar 2023 tweejaarlijks nascholing aanbieden voor SCEN-artsen middels een geaccrediteerde e-learning/webinar.