



*A. K. K. K.*

Directoraat Generaal  
Volksgezondheid  
Publieke Gezondheid  
Team E

Opgesteld door

Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: z.s.m.

# nota

Beantwoording Kamervragen over het interview met  
Hoogleraar Psychiatrie Damiaan Denys in NRC  
Handelsblad "De wens om niet te willen leven mag je niet  
gelijk stellen aan de wens om dood te zijn."

**Datum**  
15 augustus 2024

**Kenmerk**  
3938532-1069416-PG

**Bijlage(n)**  
1

## 1. Aanleiding

Op 23 juli 2024 heeft het lid Hertzberger (NSC) vragen gesteld aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (Jeugd, Preventie en Sport) over het interview met Hoogleraar Psychiatrie Damiaan Denys in NRC Handelsblad "De wens om niet te willen leven mag je niet gelijk stellen aan de wens om dood te zijn."

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om bijgevoegde antwoorden zo spoedig mogelijk naar de Kamer te sturen aangezien de oorspronkelijke deadline van 13 augustus 2024 is verstreken.

## 3. Kernpunten

- De vragen hebben betrekking op de discussie binnen de psychiatrie over euthanasie bij psychisch lijden, in het bijzonder in het geval van patiënten onder de dertig jaar.
- Uit bovengenoemd interview met Hoogleraar Psychiatrie Damiaan Denys blijkt dat dit voorjaar vijftien psychiaters en artsen een brandbrief aan het Openbaar Ministerie (OM) hebben gestuurd waarin zij aangeven zich zorgen te maken over de Nederlandse euthanasiepraktijk bij psychisch lijden en over "het ontsporend discours" daarover in de media. Als voorbeeld noemen zij de casus van een zeventienjarige patiënte. Volgens de ondertekenaars van de brief is sprake van een verruiming van de euthanasiepraktijk. In het interview komt een aantal onjuistheden over de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (Wtl) en de Nederlandse euthanasiepraktijk aan de orde. Hierop komt u terug in het antwoord op vraag 1.
- U wordt onder meer gevraagd naar de steun binnen de beroepsgroep van psychiaters voor euthanasie bij psychisch lijden in het algemeen en bij jongere patiënten in het bijzonder; in hoeverre de groeiende wachtlijsten in de geestelijke gezondheidszorg en in de jeugdzorg en het gebrek aan passende zorg voor complexe jonge patiënten bijdragen aan de groei van het aantal euthanasieverzoeken; uw visie op (bepaalde onderdelen van) de richtlijn *Levensbeëindiging op verzoek bij patiënten met een psychische stoornis* (2018) van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP); in hoeverre de inrichting van de huidige euthanasiepraktijk volstaat; de rol van media-aandacht op het aantal



patiënten dat een verzoek doet tot euthanasie; en of u het beeld herkent dat het vaker uitvoeren van euthanasie bij psychisch lijdende pijn van het verder moeten leven bij psychiatrisch patiënten doet toenemen en de motivatie voor verandering doet afnemen.

**Datum**

15 augustus 2024

**Kenmerk**

3938532-1069416-PG

#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

Met enige regelmaat worden Kamervragen gesteld over euthanasie bij psychiatrie. Zo heeft het lid Paulusma (D66) op 26 juli 2024 vragen gesteld aan u en de minister van Justitie en Veiligheid over het artikel "Psychiaters eisen strafrechtelijk onderzoek naar euthanasie van Milou (17)".

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

In de media en op social media is veel discussie en publieke ophef ontstaan over bovengenoemde brandbrief aan het OM. De NVvP heeft op 1 augustus 2024 opgeroepen tot kalmte in het euthanasiedebat. Daarnaast is door verschillende juristen in de media/op social media gewezen op de onjuiste uitgangspunten ten aanzien van de WtI die in de discussie naar voren zijn gekomen.

*c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Intern: directies Jeugd en Curatieve Zorg

Interdepartementaal: ministerie van Justitie & Veiligheid

Extern: Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), ThaNet, Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE), Expertisecentrum Euthanasie en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)

*f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

*g. Toezeggingen*

N.v.t.

*h. Fraudetoets*

N.v.t.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.