

Reprinted by permission of the publisher, *Issues in Law & Medicine*, Vol. 6, No. 3, Winter 1990.
Copyright © 1990 by the National Legal Center
for the Medically Dependent & Disabled, Inc.

Euthanasia in the Netherlands

Richard Fenigsen, M.D.

Human Rights

Issued by
Mariners' Hard
Cley, Near Holt
Norfolk NR25 7RX

Trustees:

The Earl of Cork & Orrery; Sir Patrick Duffy, M.P.; Dame Jill Knight, D.B.E., M.P.;
Dr. Pauline Molony, M.A.; Mr. George Nicholson

Registered Charity No. 262328

The Psychological Cost of Euthanasia

Doubts and remorse afflict, understandably, many doctors and nurses who carry out euthanasia. Hiltorst's interviews with perpetrators of euthanasia are quite revealing in this respect: a surgeon told him that he had "enormous difficulty" in carrying out the act,¹ a chest physician described his decision to perform active involuntary euthanasia as "weird," "horrible," and "very difficult to digest";² a nurse complained that "it shocked you every time";³ and an internist confessed that coming at a fixed time to cut short a patient's life gave him the idea of being an executioner.⁴ A nurse suffered from severe mental depression and required psychiatric treatment after having been involved in active euthanasia on her own father.⁵ A Dr. C., who is frequently called to carry out euthanasia at patients' homes, told the press that on these rides he lets himself be driven by a friend: after the deed his nervous condition is such that he wouldn't dare to drive a car.

Der psychologische Preis der Euthanasie

Viele Ärzte und Krankenschwestern, die Euthanasie durchführen, sind verständlicherweise von Zweifeln und Gewissensbissen geplagt. Hiltorst's Interviews mit Euthanasie Tätern sind in dieser Hinsicht sehr aufschlussreich: Ein Chirurg berichtete ihm zum Beispiel, er habe immer "enorme Schwierigkeiten", die Tat zu begehen.¹ Ein Lungentfacharzt beschrieb seine Entscheidung, aktiv "unfreiwillige Euthanasie" zu begehen, als "unheimlich", "schrecklich" und "sehr schwer zu verdauen".² Eine Krankenschwester beklagte sich, dass es "einen jedesmal schockiere".³ Und ein Internist bekannte, dass er sich jedesmal als Henker vorfomme, wenn er zu einem festgesetzten Zeitpunkt erscheine, um das Leben eines Patienten vorzeitig zu beenden.⁴ Eine Krankenschwester litt an einer schweren Depression und benötigte psychiatrische Behandlung, nachdem sie bei der aktiven Euthanasie an ihrem eigenen Vater mitgeholfen hatte.⁵ Ein Arzt, der oft gerufen wird, um Euthanasie bei Patienten zu Hause durchzuführen, berichtete gegenüber der Presse, dass er sich auf den Fahrten dorthin immer von einem Freund fahren lasse, denn nach jeder Tat sei seine nervliche Verfassung derart, dass er es nicht wage, selbst Auto zu fahren.

¹ HILHORST, H. W. A. Euthanasie in het Ziekenhuis. (Euthanasie im Krankenhaus) Lochem Popenrijge 1983, S. 174.

² Ebd., S. 175.

³ Ebd., S. 177.

⁴ Ebd., S. 168.

⁵ TEN HAVE, H. & KAMISMA, G. Geneeskunde: Tussen Droom en Drama (Medizin zwischen Traum und Drama), Kampen 1987, S. 82-84.