

La pràctica de l'eutanàsia i del suïcidi assistit per a una mort digna.

Isabel Alonso Dávila

Presidenta

Gloria Cantarell Barella

Junta Directiva

Xavier Gol Perlàsia

Coordinador incidència política



La pràctica de l'eutanàsia i del suïcidi assistit al món

- Estats Units
- Europa: Bèlgica, Holanda, Luxemburg, Suïssa
- Quebec i Canadà
- Colòmbia
- Austràlia

<https://derechoamorir.org/eutanasia-mundo/>

Estats Units (2019)



60 milions de persones tenen accés a la mort assistida (9 estats, 1 districte i la capital):

- ***Death with Dignity Act*** a: **Oregó** (1997), **Washington** (2008), **Washington D.C.** (2016) **districte de Columbia** (2017), **Maine** (2019).
- ***End of Life Option Act*** a: **California** (2015), **Colorado** (2016).
- ***Patient Choice and Control at the End of Life Act*** a **Vermont** (2013).
- ***Our Care, Our Choice Act*** a **Hawaii** (2018).
- ***Aid in Dying for the Terminally ill Act***, a **New Jersey** (2019).
- **Sentència de la Cort Suprema** a **Montana** (2009).

Estats Units (2019)



Setanta milions de persones (9 estats, 1 districte i la capital): tenen dret al suïcidi assistit quan la seva supervivència esperada és de sis mesos o menys:

- [Oregón](#) (1994) ***Death with Dignity Act***
- [Washington](#) (2008), ***Death with Dignity Act***
- [Montana](#) (2009) **Sentència de la Cort Suprema**
- [Vermont](#) (2013) ***Patient Choice and Control at the End of Life Act***
- [Colorado](#) (2016) ***End of Life Option Act***
- [California](#) (2016) ***End of Life Option Act***
- [Washington D.C](#) (2016) ***Death with Dignity Act***
- ***Districte de Colúmbia (2017) Death with Dignity Act***
- [Hawái](#) (2018) ***Our Care, Our Choice Act***
- [Nueva Jersey](#) (2019) ***Aid in Dying for the Terminally ill Act***
- Maine (2019) ***Death with Dignity Act***
- Recentement s'han presentat propostes de regulació a [otros 19 estados](#).

Llei d'Oregó.

Principals requisits



- Pacient major d'edat.
- Competent.
- Amb malaltia terminal: menys de 6 mesos de pronòstic de vida.
- Consultar a dos metges.
- Metge primer prescriu el producte letal.
- El pacient l'ha de prendre per sí mateix.

Llei d'Oregó.

Una llei limitada



Dades de 2018:

- 249 pacients van aconseguir la prescripció.
- D'ells, 168 van morir prenent el medicament = 0,9 del total de morts.
- 80% majors de 65 anys.
- 62,5% malalts de càncer.

Raons per sol·licitar la mort:

- 91,7%: pèrdua d'autonomia
- 90,5%: pèrdua de capacitat de participar a activitats satisfactòries.
- 66,7%: pèrdua de dignitat.

Estats Units



- Lecciones de Oregón sobre cómo asumir la complejidad de los cuidados al final de la vida (en castellano)
- Impacto de las leyes de muerte asistida en la asistencia sanitaria en EE UU (2019) (en castellano)
- Informe anual de Oregón en 2018 (en inglés)
- Informe anual de California en 2017 (en inglés)
- Informe anual de Oregón en 2017 (en inglés)
- Informe anual de Washington en 2017 (en inglés)

Europa: Holanda, Bèlgica, Luxemburg i Suïssa



2002: Holanda: *Llei de terminació de la vida a petició pròpia* [Ley de terminación de la vida a petición propia \(2002\)](#)

2002: Bèlgica:

- *Llei relativa a l'eutanàsia* (completada al 2005). [Ley de eutanasia \(2002\)](#)
- *Llei de cures pal·liatives.*
- *Llei de drets del pacient.*

2009: Luxemburg: *Llei de cures pal·liatives, eutanàsia i suïcidi assistit.* [Ley de cuidados paliativos, eutanasia y suicidio asistido \(2009\)](#)

Holanda: L'eutanàsia continua penada al Codi Penal, però és impune si es respecten els requisits i protocols definida a la llei de 2002

Requisits:

- Malaltia greu incurable.
- Patiment insuportable.
- Pacient competent o amb Testament Vital.

Protocol:

- Metge responsable ha d'informar al pacient sobre diagnòstic i pronòstic i consultar un segon metge independent.

Eutanàsia o suïcidi assistit.

Menors:

- 12-16 anys: necessari acord dels representants legals
- 16-18 anys: representats legals associats a la decisió.

Control ex-post:

- Metge informa al forense municipal que informa al Comitè Regional de Revisió.
- Si la revisió és negativa, passa l'informe a fiscalia i a revisió mèdica.

Holanda: dades i debats actuals

Dades 2018:

-4% de les morts.

-6.126 eutanàsies (-7% = disminueix per primera vegada).

90% malalts en fase terminal (65,5% càncer).

1% raons psiquiàtriques.

2,4% demències.

3,34% polipatologies de la vellesa.

-57% de les sol·licituds són denegades.

Debats actuals:

- Malalties psiquiàtriques.
- Clínica del final de vida.
- Alzheimer i depressió (1 judici i tres casos investigats).
- “Vida complida”
- Mort voluntària:
Cooperativa de l'Última Voluntat.

Holanda

- [La eutanasia en cifras. Infografía del Colegio de Médicos de Países Bajos \(2018\)](#) (en castellano)
- [Código de prácticas para la eutanasia en Países Bajos \(2018\)](#) (en castellano)
- [Informe anual de la ley de eutanasia \(2018\)](#) (en neerlandés)
- [La eutanasia en cifras. Infografía del Colegio de Médicos de Países Bajos \(2018\)](#) (en neerlandés)
- [Guía de eutanasia del Colegio de Médicos \(2012\)](#) (en inglés)
- [Infografía sobre la eutanasia del Colegio de Médicos \(2016\)](#) (en inglés)
- [Código de prácticas para la eutanasia de los Comités Regionales \(2015\)](#) (en castellano)
- [Visión de los médicos sobre las peticiones de ayuda para morir por vida completa](#) (en castellano)
- [Informe sobre los quince años de eutanasia \(2017\)](#) (en neerlandés)
- [Informe anual de la ley de eutanasia \(2017\)](#) (en inglés)
- [Infografía: La eutanasia en cifras \(2016\)](#) (en inglés)

Bèlgica

2002: Tres lleis

- *Llei relativa a l'eutanàsia* (no diferencia entre eutanàsia i suïcidi assistit. Per pacients majors d'edat o menors emancipats (completada al 2005. al 2014 s'estén a menors amb capacitat de discerniment).
- *Llei de cures pal·liatives.*
- *Llei de drets del pacient.*

Bèlgica. Dades de 2018

2537 eutanàsies declarades (+1,8%):

- 2,3% del total de morts.
- 75,8% majors de 60 anys.
- 85,4% malalts terminals.
- 0 menors

Bèlgica

- [Informe anual de la ley de eutanasia \(2018\)](#) (en francés)
- [Aclaraciones a los médicos sobre la ley de eutanasia \(2015\)](#) (en castellano)
- [La muerte asistida en Benelux \(2016\)](#) (en inglés)
- [Formulario para la declaración de eutanasias](#) (en castellano)
- [Informe anual de la ley de eutanasia \(2016-2017\)](#) (en francés)

Suïssa. L'eutanàsia és delicta,
però no ho és l'ajut al suïcidi

Codi penal:

Article 115.- Qui, portat per un mòbil egoista, incités a una altra persona a suïcidar-se o li prestés ajut per suïcidar-se serà, si el suïcidi ha sigut realitzat o intentat, castigat amb una pena màxima de cinc anys de presó.

Suïssa: organitzacions d'ajuda al suïcidi (dades de 2015)

- **Exit Deutsche Schweiz:** (1982) 95.621 membres, 782 suïcidis assistits, cap d'ells a no suïssos.
- **Exit Suisse Romandie:** (1982) 22.214 membres, 213 suïcidis assistits, cap d'ells a no suïssos.
-
- **Ex International,** Berna (1997), sense dades de número de membres, uns 50 suïcidis assistits, tots a no suïssos.
- **Dignitas,** Zurich (1998) 7.291 membres, 222 suïcidis assistits, 218 a no suïssos.
- **Eternal Spirit,** Basel (2012), 685 membres, 83 suïcidis assistits, 71 a no suïssos.
- **Liberty Life,** Lugano (2014), sense dades sobre el número de membres, 40 suïcidis assistits, 40 a no suïssos.

Suïssa

- [Página web y contactos de Dignitas](#)
- [Página web y contactos de Life Circle](#)
- [El modelo suizo de ayuda médica al suicidio \(WFRTD\) \(2016\)](#) (en inglés)
- [Información y folleto sobre Life Circle \(2012\)](#) (en inglés)
- [Informe sobre el suicidio en Suiza hasta 2014 \(2016\)](#) (en francés)
- [Informe anual de Dignitas sobre la calidad de su servicio \(2017\)](#) (en castellano)
- ['The true cost of Dignitas' \(Dignity in Dying\) \(2017\)](#) (en inglés)
- [Guías de ética médica: Manejo del final de la vida y la muerte](#) (en castellano)

Quebec i Canadà: dues lleis

- **Juny, 2014: Quebec**, aprovació de la Llei 52: *Llei sobre cures al final de la vida*: cures pal·liatives, directrius anticipades, ajuda mèdica a morir. En vigor, desembre 2015.
- **Febrer, 2015: Tribunal Suprem**, sentència Carter. Declara, per unanimitat, inconstitucional l'article 241 del Codi Penal, que penalitza l'ajuda a morir. Commina al legislatiu a legislar en el termini d'un any.
- **Juliol, 2016**: El parlament federal aprova la Llei C-14: "Llei que modifica el Codi Penal i comporta la modificació connexa d'altres lleis: Ajuda Mèdica a Morir. [Ley de ayuda médica a morir \(2016\)](#)

Quebec i Canadà: requisits

2015: Tribunal Suprem, *sentència Carter:*

-persones adultes,
legalment competents, que
donen el seu consentiment
a l'acabament de la seva
vida.

-En una condició mèdica
greu i irremeiable (tant
malaltia com situació
incapacitant) que produeixi
patiment durable i
intolerable.

Quebec, Llei 52:

- major d'edat, conscient i competent.
- malaltia greu, incurable i irreversible.
- patiment físic o psíquic insuportable.
- pacient "al final de la vida".

Llei federal C-14:

- major d'edat, conscient i competent.
- malaltia, discapacitat o afecció greus
i incurables; declivi avançat de
capacitats.
- patiment físic o psíquic impossibles
d'alleujar.
- mort en un termini raonablement
previsible.

Canadá

- [Informe Muerte Asistida \(MAID\) enero-octubre 2018 \(2019\)](#) (en inglés)
- [Ley C-14 de Canadá, un año después \(2017\)](#) (en castellano)
- ["Razonablemente previsible", una interpretación \(2017\)](#) (en inglés)
- ["¿Muerte asistida a la carta?" Colegio de Médicos de Canadá \(2017\)](#) (en inglés)
- [Informe sobre la ayuda médica a morir, enero-junio 2017 \(2017\)](#) (en inglés)
- [Informe sobre la ayuda médica a morir, julio-diciembre 2017 \(2018\)](#) (en inglés)
- [Ayuda médica a morir, informe técnico \(2018\)](#) (en inglés)

Colòmbia: El dret a morir, un dret fonamental

- **Fins a 1997:** homicidi pietós al Codi Penal = penes atenuades.
- **1998:** Sentència del Tribunal Constitucional: “La Corte concluye que el Estado no puede oponerse a la decisión del individuo que no desea seguir viviendo y sol·licita que le ayuden a morir”.
- **De 1998 a 2015:** El Parlament no regula el dret a morir dignament.
- **2015:** nova sentència del Tribunal Constitucional. El Ministeri de Sanitat aprova “una resolución que da cumplimiento a la sentencia”.
- **2017:** regulació de l'accés a l'eutanàsia per als menors.

Colombia

- Sentencia C-237 de despenalización de la muerte asistida (1997)
- Sentencia T-970 para hacer efectivo el derecho a morir con dignidad (2014)
- Resolución 1216 que da cumplimiento a la Sentencia T-970 (2015)
- Resolución 4006 que crea el Comité para controlar los procedimientos que hagan efectivo el derecho a morir con dignidad (2016)
- Resolución 825 que reglamenta el procedimiento para hacer efectivo el derecho a morir con dignidad de niños, niñas y adolescentes (2018)

Austràlia

- **1995:** Llei pionera al Territori Nord. El Dr. Philip Nitschke realitza, per primera vegada al món, eutanàsies legals (4).
- **1996:** el Parlament Federal anul·la la llei del Territori Nord.
- **2017:** Llei de mort assistida voluntària a l'Estat de Victòria. [Ley de muerte asistida voluntaria \(2017\)](#)
- **2019/19/6:** entrada en vigor de la Llei de mort assistida voluntària a l'Estat de Victòria.

Suïcidi assistit i eutanàsia (clandestins) a l'Estat espanyol

S'han fet públics:

- Ramón Sampederro (1998)
- Jorge León (2006)
- Madeleine Z (2007)
- Doctor Marcos Hourmann (2009)
- Carlos Santos (2010)
- Jorge Aramayona (2016)
- Doctor Fernando Marín i una voluntària de DMD (2016)
- José Antonio Arrabal (2017)
- María José Carrasco/Ángel Hernández (2019)

1998

Mort clandestina de Ramón Sampedro a Boiro (12/1), amb l'ajuda d'alguns dels seus amics.



DMD recull milers de firmes:

“Jo també vaig ajudar a morir a Ramón Sampedro”.



2006 (maig): Valladolid

Mort clandestina de Jorge León

(sis anys pentaplègic)

elmundo.es 60 segundos | Edición impresa | Cartelera | Callejero | Servicios | Gráficos | Blogs | Tienda | Loterías | Clasificados | Calendario

BÚSQUEDAS En Internet Buscar

Portada > Sociedad

DEMANDÓ UNA 'MANO AMIGA' POR INTERNET

La Policía investiga la muerte de un pentapléjico de Valladolid que pidió ayuda para dejar de vivir

- 'Seguramente tendré que recurrir a una salida ilegal', había reconocido
- 'Tengo todo preparado para que quien me asista quede incógnito', decía recientemente en su blog

EL PAÍS SOCIEDAD

EDUCACIÓN SALUD CIENCIA MEDIO AMBIENTE IGUALDAD CONSUMO COMUNICACIÓN TECNOLOGÍA TV BLOGS TITULARES »

REPORTAJE: LA MUERTE DE UN PENTAPLÉJICO

"No debería estar aquí"

Jorge León, el pentapléjico fallecido en Valladolid, pidió "una mano hábil" que le ayudara a morir a través de un 'blog' en Internet

EL PAÍS

LA MUERTE DE UN PENTAPLÉJICO

Jorge León pidió a un grupo pro eutanasia que una persona le ayudase a morir

DMD Madrid le aconsejó que solicitara al médico la sedación antes de ser desconectado

elmundo.es 60 segundos | Edición impresa | Cartelera | Callejero | Servicios | Gráficos | Blogs | Tienda | Loterías | Clasificados | Calendario

BÚSQUEDAS En Internet Buscar

Portada > Sociedad

DEBATE SOBRE LA EUTANASIA

El hermano del pentapléjico de Valladolid da las gracias a quienes le hayan ayudado a morir

- 'Derecho a Morir Dignamente' ofrece su apoyo a la 'mano amiga' de Jorge León
- La organización denuncia la 'hipocresía política' por no afrontar el debate

Actualizado domingo 07/05/2006 18:31 (CET)

EFE

SEGOVIA.- El pintor Carlos León Escudero, de 58 años, hermano y único familiar del [pentapléjico](#) que apareció muerto en su domicilio de Valladolid el pasado jueves, ha querido "dar las gracias a quienes hayan ayudado" a que Jorge León cumpliera su deseo. "Se han jugado algo para ayudar a que una persona deje de sufrir y tenga una muerte decente", ha dicho.

Carlos León cree, además, que "la muerte de Jorge puede ser muy útil en el debate sobre la eutanasia". Artista plástico residente en Segovia, ha sido el encargado de cumplir el deseo de su hermano, expresado ante notario, de que se incinerara su cadáver sin que nadie lo viera.



[ampliar foto](#)

SOCIEDAD

2007 (gener): Alacant.

Mort clandestina de Madeleine Z.

Enferma d'ELA des de 2003

≡ EL PAÍS

SOCIEDAD

REPORTAJE: EL FINAL DE LA VIDA

"Quiero dejar de no vivir"

Una mujer con una enfermedad degenerativa se quita la vida acompañada por dos voluntarios

Canal / original / maza

20
minutos

Nacional Internacional Tu ciudad Opinión Gente y TV Cultura D

① DIRECTO CATALUÑA ERC confirma que solo avalará la lista única si en ella se



NACIONAL



Investigan la eutanasia de una mujer en Alicante ayudada por dos voluntarios

- Padecía Esclerosis Lateral Amiotrófica desde 2003.
- Militaba en la agrupación Derecho a Morir Dignamente.
- No quería ser una carga para nadie.
- El Juzgado número 7 de Alicante y la Policía investigan los hechos.



2009 (març). Audiència de Tarragona

- El doctor Marcos Hourmann, condemnat per causar la mort d'una una malalta terminal de 82 anys.



2010 (deseembre): Madrid. Mort clandestina de Carlos Santos (malalt de càncer)

EPS

VIDAS AL LÍMITE

“Son 15 minutos. Dejas de respirar. Y fuera”

Las últimas horas de Carlos Santos Velicia, enfermo de cáncer y con un tumor incurable que decidió morir y contar su caso para reabrir el debate sobre la eutanasia

JUAN JOSÉ MILLÁS

5 DIC 2010

Carlos Santos era un hombre de mundo. Amaba tanto la vida que quiso gobernar la suya hasta el final. Tenía un tumor incurable. Estaba condenado a morir sufriendo. Pero se rebeló. Acudió a la asociación Derecho a Morir Dignamente. Ellos le acompañaron en su última voluntad. El pasado 10 de noviembre decidió tomarle la delantera a su enfermedad. Desayunó y dio un paseo antes de tomar un cóctel letal. Murió dormido en la habitación de un hotel. Antes quiso contarnos su historia. Pretendía que su caso sirviera para reabrir el debate de la eutanasia.

Lo normal es que las personas mayores no se vean reflejadas en la gente de su edad, pero les contaré una excepción que viví el pasado 9 de noviembre, al conocer a Carlos Santos Velicia, un hombre de 66 años (dos más que yo) que había viajado hasta Madrid para quitarse la vida. Fue después de comer, al atravesar en su compañía la Puerta del Sol, en dirección al céntrico hotel en el que expiraría al día siguiente, cuando descubrí la existencia de una curiosa sincronía entre sus movimientos y los míos. No éramos sólo un hombre y otro hombre, éramos dos individuos mayores, con tics característicos de individuos mayores, dos casi ancianos a los que cualquier espectador objetivo habría situado, en el mejor de los casos, en el último tercio de su vida.



Un inoperable quiste radicular, situado en el interior de la columna vertebral, entre la S2 y la S3, había comprometido la salud de Carlos Santos. sofía moreo

Llama gratis al
900 866 482 Jazztel

Fibra + Móvil
150Mb 250min
3GB

23€/mes
6 meses
precio todo incluido

VÍDEOS NEWSLETTERS

ARCHIVO

SECCIONES

EPS

REPORTAJE:2010 | EL PENÚLTIMO DÍA

Adiós a la vida

JUAN JOSÉ MILLÁS

27 NOV 2011

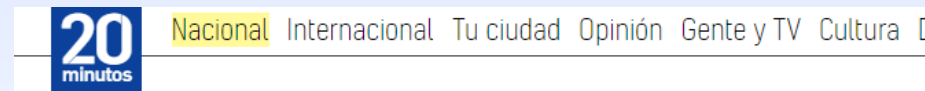
La muerte digna. El derecho de los enfermos sin esperanza a decidir cuándo quieren terminar. Un tema escabroso que sigue en la calle. Nosotros no quisimos mirar para otro lado. Afrontamos la polémica y el debate. Y hace un año acompañamos a Carlos Santos en sus últimas horas.



¿Qué os parece si
me pongo el pijama?

2016: Zaragoza

Mort clandestina de Jorge Aramayona



2016, Maig: Avilés (Asturies)

- Dues persones de l'associació DMD són sentenciades a dos anys de presó cadascuna per ajuda al suïcidi d'una dona a Astúrias.



Dr Fernando Marín

2017 (2 d'abril), Madrid. Mort clandestina de José Antonio Arrabal

Patia d'ELA. Va deixar el seu testimoni a un vídeo, publicat pel diari *El País*, (7-abril-2017):

https://www.youtube.com/watch?v=O_wgdaUuem4



2019 (4 d'abril). Es fa públic el vídeo de Maria José i Àngel

https://elpais.com/sociedad/2019/04/04/actualidad/1554365744_092895.ht



Altres testimonis públics que no van morir com volien: Inmaculada Echeverría. 2006

Inmaculada Echeverría demana públicament l'eutanàsia. Hospital de San Juan de Dios de Granada

INMACULADA ECHEVARRIA

18 OCTUBRE 2006

- ❖ CONFERENCIA DE PRENSA

❖ 14 MARZO 2007

- ❖ ES SEDADA Y DESCONECTADA DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA



“ LO ÚNICO QUE PIDO ES LA EUTANASIA ”



Altres testimonis públics que no van morir com volien: (carta a La Vanguardia2016)

EL LECTOR EXPOSA

La Vanguardia. 4-12-2016

Per una mort digna

■ Em dic Montserrat Voltà i tinc 90 anys. Estic malalta d'ELA i el meu cos s'està morint. El meu cervell està perfectament. La meva neta sempre m'ha fet preguntes respecte a la meua vida. Una part del seu treball de recerca l'ha fet basant-se en el que li he anat explicant. Em va fer l'última entrevista quan jo encara podia parlar. Ara, només li podria contestar tancant els ulls, que vol dir sí, o deixant-los oberts, que vol dir no, i amb l'ajuda d'un abecedari perquè no puc pronunciar ni una síl·laba. Només puc fer sorolls.

Fins fa vuit mesos anava a comprar a les botigues més pròximes i pujava les escales fins al segon pis on visc. Ara vaig amb grua del llit al sofà. Tot i estar envoltada de molt amor, em fa molta ràbia aquesta situació. He estat sempre molt vital i optimista, malgrat les circumstàncies que m'ha tocat viure. De petita vaig perdre el pare molt aviat i vaig passar una guerra. Amb en Juli, el meu marit, vam estar casats més de 50

anys. Ja fa vuit anys que va morir. Hem tingut cinc fills que ens han portat vuit néts. He superat cinc cesàries, un xoc sèptic després d'una hèrnia estrangulada, una aturada cardíaca, una extracció de vesícula... Em podia haver mort diverses vegades, i ara em moro lentament i dolorosa.

Les lleis que tenim deixaran que em mori ofegada amb la meua pròpia saliva, davant dels meus fills, i deixaran que aquesta imatge els persegueixi per sempre. Deixaran que sigui incapaç de menjar i beure aigua durant una setmana o deu dies, em faran una anàlisi i quan aquesta anàlisi demostrï que no he menjat i no he begut, ja tindran l'excusa per començar el procés de sedació. Jo hauré hagut de patir per tranquil·litzar les seves consciències. No em sembla bé que després de tenir una vida plena, el sistema m'obligui a viure d'una manera indigna i no permetin que me'n vagi en pau i sense patir.

MONTSERRAT VOLTÀ

Barcelona

Altres testimonis públics que no van morir com volien

Carta d'Antoni Monguilot (Malgrat de Mar)
als mitjans (30/6/2019)



La comissió de control previ a la PL del PSOE

Artículo 10. Control previo por parte de la Comisión de Evaluación y Control.

1. Una vez recibida la comunicación médica a que se refiere el artículo 8.4, párrafo primero, el presidente o la presidenta de la Comisión de Evaluación y Control designará en los dos días siguientes a dos miembros de la misma, para que, con carácter previo al pronunciamiento definitivo posterior del órgano colegiado, comprueben si, a su juicio, concurren los requisitos y condiciones establecidos para el correcto ejercicio del derecho a solicitar y recibir la prestación de ayuda para morir.

2. Para el adecuado ejercicio de sus funciones, los dos miembros de la comisión designados tendrán acceso a la documentación que obre en la historia clínica y podrán entrevistarse con el médico o médica responsable o con el personal que actúe bajo la dirección de este o esta, así como con la persona solicitante.

3. En el plazo máximo de siete días naturales, y una vez evaluado el cumplimiento de lo previsto en esta ley, los miembros designados elevarán a la Comisión una propuesta para la aprobación, o en su caso denegación de la solicitud de prestación de ayuda para morir. El contenido de la citada propuesta no vinculará el sentido de la resolución definitiva de la Comisión.

4. La resolución definitiva de la Comisión deberá ponerse, en el plazo más breve posible, en conocimiento del médico o médica responsable que realizó la comunicación para proceder, en su caso, a realizar la prestación de ayuda a morir.

5. Las resoluciones de la Comisión que informen desfavorablemente la solicitud de la prestación de ayuda para morir podrán ser recurridos ante la jurisdicción contencioso administrativa.

Posicionament de l'AFDMD respecte a la Comissió de control previ

- La comissió de control posterior ofereix totes les garanties com es demostra als països on la pràctica és legal (seria el primer cas al món).
- Desconfiança a la maduresa de les persones que demanen l'eutanàsia i de la capacitat i intencionalitat de, al menys, dos professionals (mesura inèdita a la relació metge-pacient)
- Possibilitat de biaix ideològic a determinades CCAA (experiència de l'avortament).
- Problemes operatius: pot col·lapsar la llei.

Entrevista al Dr. Carlo Bock, membre de la Comisió de Control y Avaluació a Luxemburg

Quan parla del debat parlamentari al 2009 sobre la Llei d'Eutanàsia, diu:

“Temia especialment d'implementació d'un procediment d'autorització prèvia... Això hauria pogut crear una mena de tribunal que hauria substituït el diàleg. Però el legislador va tenir la feliç idea d'optar per un control ex-post calcat del model belga”.

<https://paperjam.lu/article/fin-vie-au-luxembourg-10-ans-a>

L'experiència de l'atenció personalitzada de DMD-Cat

- ✓ Atenció personalitzada;
 - ✓ Informació general:
 - ✓ Qui som,
 - ✓ que fem,
 - ✓ situació legislativa actual,
 - ✓ que demana DMD,
 - ✓ importància del DVA

- 27% Demanda de informació general
- 22% Persones que volien associar-se
- 23% Persones que volien fer els seu Document de Voluntats Anticipades
- 14% Persones que precisaven una primera visita amb l'Equip d'Assessorament Personalitzat
- 13% Persones que precisaven visita de seguiment amb l'EAP
- 4% No concretat

Equip d'Assessorament personalitzat “EAP”

- ✓ Ofereix assessorament a les persones que plantegen necessitats específiques relacionades amb el final de vida, mitjançant:
 - La escolta activa.
 - Informació sobre els recursos que millor poden ajudar en cada cas.
 - Si es el cas s'explora activament si la decisió de posar fi a la seva vida, ha estat suficientment raonada en el temps.

Persones amb malalties amenaçadores:

Càncer: 23,1% Malalties Neurodegeneratives: 15,7 %

Persones amb trastorns mentals: 10,2 %

Persones que consulten per diagnòstic recent de demència o per algun familiar con demència severa: 12 %

Persones patien altres malalties i/o deteriorament greu de l'autonomia: 11,1 %

En 2 casos (3,6 %) la consulta va ser per retirar tractament de suport vital a sol·licitud del propi malalt, que no era respectada.

Un 24,3 % de les persones que van consultar, no patien cap malaltia greu.

La importància de manifestar com
volem ser tractats al final de la nostra
vida, i que això sigui respectat.

Actualment i amb la llei
d'eutanàsia suïcidi assistit

- El Document de Voluntats Anticipades
 - Testimonis.
 - Representant
- El Pla de decisions anticipades
- Parlem-ne

Situació específica en demències

- Annex DVA
- Actualment sols es pot:
 - Rebutjar tractament de complicacions o avançar la mort per suïcidi.
- Amb la llei d'eutànsia tindria cabuda
- CANADA: “If that happens, lawmakers will undoubtedly look for advice from the Alzheimer’s Society an organization intimately familiar with the desires and needs of the 564,000 Canadians who have been diagnosed with dementia.

La PL del Parlament al Congrés



Congreso de los Diputados

- › Actualidad
- › Sala de Prensa
- › Congreso TV
- › Diputados
- › Grupos
- › Órganos
- › Información
- › Catálogo de Publicaciones
- › Iniciativas
- › Intervenciones
- › Historia y Normas
- › Edición oficial
- › Actividad Internacional
- › Servicios Documentales
- › Unión Europea

Portada - English - Mapa Web - Enlaces




Congreso

Congreso de los Diputados / Iniciativas

- › [Buscador de Iniciativas \(consulta de expedientes públicos\)](#)
- › [Concurso público para la selección de los miembros del Consejo de Administración y del Presidente de la Corporación RTVE](#)
- › [Renovación del Consejo General del Poder Judicial 2018](#)
- › [Iniciativas legislativas aprobadas](#)
- › [Índice de Iniciativas](#)
- › [Iniciativas por Tipo](#)
- › [Búsqueda Avanzada \(expedientes públicos\)](#)
- › [Proyectos de Ley](#)

XIII Legislatura

Iniciativas encontradas **157**

Proposición de ley de Comunidades y Ciudades Autónomas.

- › **Proposición de Ley de reforma de la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, de despenalización de la eutanasia y la ayuda al suicidio (Orgánica). (125/000016)**
Presentado el 21/06/2019, calificado el 03/07/2019
Resultado de la tramitación:
Trasladado al próximo Congreso
- › **Proposición de Ley de creación de un fondo de compensación para las víctimas del amianto. (125/000015)**
Presentado el 21/05/2019, calificado el 05/06/2019
Resultado de la tramitación:
Trasladado al próximo Congreso
- › **Proposición de Ley de modificación del artículo 25 de la Ley 7/1996, de 15 de enero, de ordenación del comercio minorista (corresponde al número de expediente 125/000026/0000 de la XII Legislatura). (125/000013)**
Presentado el 21/05/2019, calificado el 05/06/2019
Resultado de la tramitación:
Trasladado al próximo Congreso

Propostes que caldrà harmonitzar

- - Proposta per a presentar a la Mesa del Congrés dels Diputats la Proposició de llei de reforma de la Llei orgànica 10/1995, del 23 de novembre, del Codi penal, de despenalització de l'eutanàsia i l'ajuda al suïcidi (BOPC 469)
- - Proposición de Ley de reforma de la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, de despenalización de la eutanasia y la ayuda al suicidio (Orgánica). (Publicació de la Proposta del Parlament en el BOCG 154-1)
- - Proposición de Ley Orgánica sobre la eutanasia presentada pel Grupo Parlamentario Confederal de Unidos Podemos-En Comú Podem-En Marea
- - Proposición de Ley Orgánica de regulación de la eutanasia. Presentada por el Grupo Parlamentario Socialista. 30 juliol 2019

Se suïcida el científic australià que va viatjar a Suïssa per morir



Mantenir l'actual atenuació de penes

- **PL Parlament de Catalunya**
- «4. No obstante lo establecido por los apartados anteriores, está exento de responsabilidad penal el que, por petición expresa, libre e inequívoca de una persona que padezca una enfermedad grave que lo conducirá necesariamente a la muerte o una patología incurable que le provoca sufrimiento físico o psíquico grave y que se prevé que será permanente, cause con actos necesarios la muerte segura, pacífica y sin dolor de esta persona o coopere a ello, dentro del marco legal establecido.»
- **Proposta alternativa.**
- 4. **Quien**, por petición expresa, libre e inequívoca de una persona que padezca una enfermedad grave que lo conducirá necesariamente a la muerte o una patología incurable que le provoca sufrimiento físico o psíquico grave y que se prevé que será permanente, cause con actos necesarios la muerte segura, pacífica y sin dolor de esta persona o coopere a ello, **será castigado con la pena inferior en uno o dos grados a las señaladas en los números 2 y 3 de este artículo.** No serán punibles estas conductas cuando se realicen en los términos establecidos en la normativa sanitaria.”