

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE



Organisé par COLLÈGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE 

VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE

congresmg.fr
f t in y #CMGF2023

23 - 25
MARS
2023
PARIS
PALAIS DES CONGRÈS

En partenariat avec  le généraliste

L'AIDE MÉDICALE À MOURIR, UN ACCOMPAGNEMENT ULTIME

Dr. Jean-Marie Guiot

16^e Congrès Médecine Générale France

L'aide active à mourir, un dernier soin

”

LA VIE NE VAUT RIEN, RIEN...
MAIS RIEN NE VAUT LA VIE !

Alain Souchon





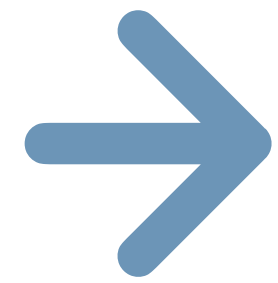
Quelle aide médicale en fin de vie ?

- Les soins palliatifs
- La sédation terminale
- Le suicide assisté
- L'euthanasie



➔ Abstention ou arrêt de traitements et investigations





Les soins palliatifs :

OPTIMISER LE CONFORT
ET L'AUTONOMIE
SANS ABRÉGER NI
PROLONGER LA VIE.



La sédation terminale et le suicide assisté :

QUELS ÉCUEILS ?





En Belgique,
3 lois en 2002

1

LE DROIT DES PATIENTS

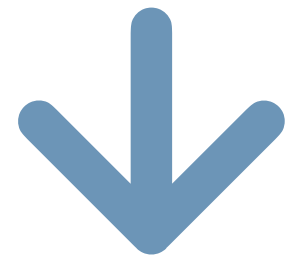
2

LES SOINS PALLIATIFS

3

L'EUTHANASIE

Contexte d'élaboration du cadre juridique



Évolution du paradigme des soins :

- **les soins comme charité**
- **le médecin en posture paternaliste**
- **le patient au centre des soins**



→ Qu'est-ce qu'une demande recevable ?

1

La demande est volontaire, réfléchie, répétée et indépendante de toute pression extérieure

2

La situation médicale est sans issue, consécutive à une affection accidentelle ou pathologique grave et incurable

3

La souffrance est constante, insupportable et inapaisable

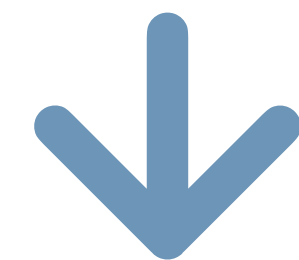


”

*La différence entre Dieu et les hommes
Dieu ne se prend pas pour un homme*

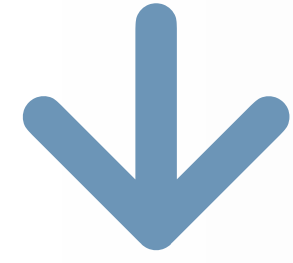
MARTIN WINCKLER

La maladie de Sachs



L'aide active à mourir (AAM)

Elle est le terme d'un cheminement :
l'euthanasie ne peut jamais être pratiquée
dans l'urgence !



Quelques précisions :



1

LE PATIENT EST
CONSCIENT ET
CAPABLE DE
DISCERNEMENT

2

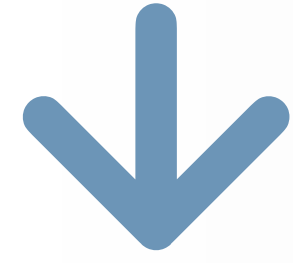
L'INCONSCIENCE
IRRÉVERSIBLE ET LA
DÉCLARATION
ANTICIPÉE

3

LA NOTION
D'ÉCHÉANCE
BRÈVE OU NON

4

LA DEMANDE
MANUSCRITE



Les situations particulières



1

LA SOUFFRANCE
UNIQUEMENT
D'ORDRE
PSYCHIQUE

2

LE MINEUR
ÉMANCIPÉ

3

LE MINEUR
NON ÉMANCIPÉ

4

LE GRAND ÂGE ET LA
POLYPATHOLOGIE

5

LES TROUBLES
COGNITIFS

→ Le protocole de l'acte



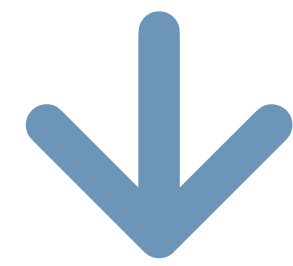
LA PRESCRIPTION
DES PRODUITS



LA VOIE D'ENTRÉE
VEINEUSE



LE DÉROULEMENT



Et après ?

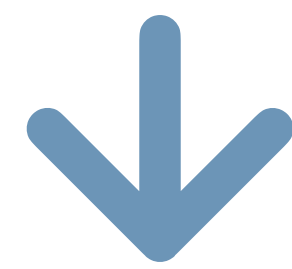
- **La déclaration à la Commission Fédérale de Contrôle et d'Évaluation de l'Euthanasie : Pourquoi un contrôle a posteriori ?**
- **Prendre soin des proches, des autres soignants et de soi-même**



”

*Guérir parfois,
Soulager souvent,
Réconforter toujours.*

DEVISE DU DOCTEUR
TOM DOOLEY



ÉTAT DES LIEUX EN BELGIQUE

20 ANS APRÈS LA LOI

20 ANS APRÈS LA LOI

UNE LOI MÉCONNUE
DES CITOYENS...
ET DES MÉDECINS

UNE FORMATION
MÉDICALE
INDISPENSABLE

L'EUTHANASIE ET LES
DÉCÈS
«NATURELS»

L'EUTHANASIE À
L'HÔPITAL, EN EHPAD
ET À DOMICILE





Questionnement : des idées reçues ?



Une explosion incontrôlable des euthanasies



De nombreuses euthanasies non déclarées



La banalisation



La pression économique



L'avis « éclairé » de Michel Houellebecq

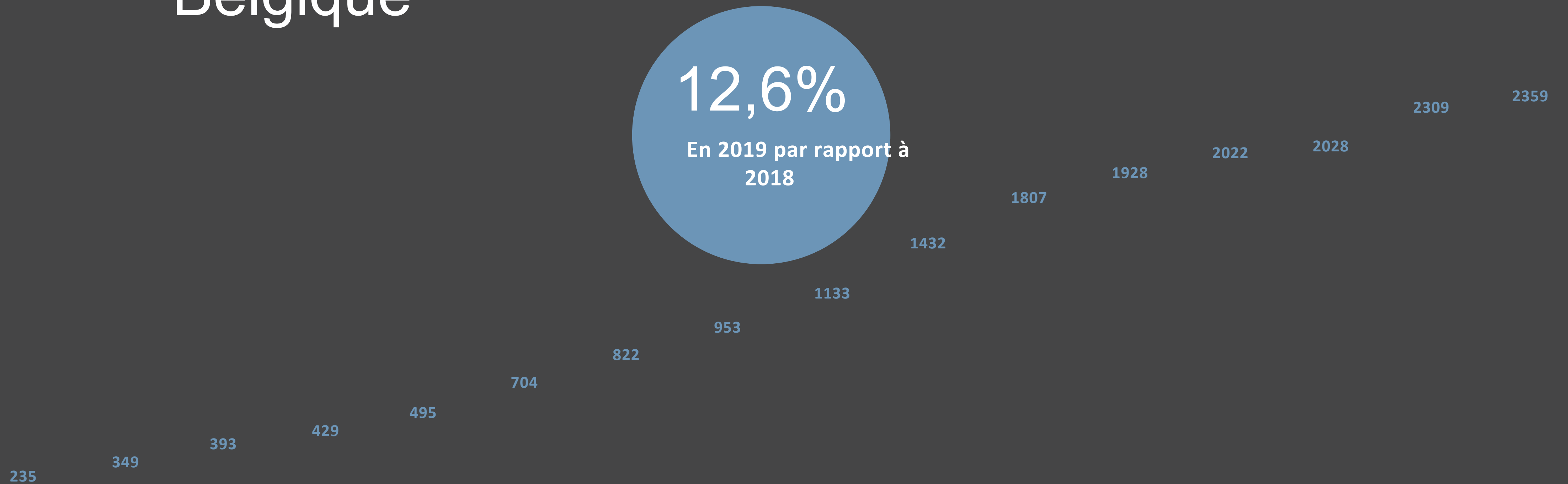


Évolution du nombre d'euthanasies déclarées en Belgique

2656 euthanasies (1 décès sur 50) en 2019 (sur un total de 108.745 décès)

soit une augmentation de 12.6 % par rapport à 2018

Chiffres sous-évalués : toutes les euthanasies ne sont pas déclarées



→ Patients euthanasiés en 2018-2019

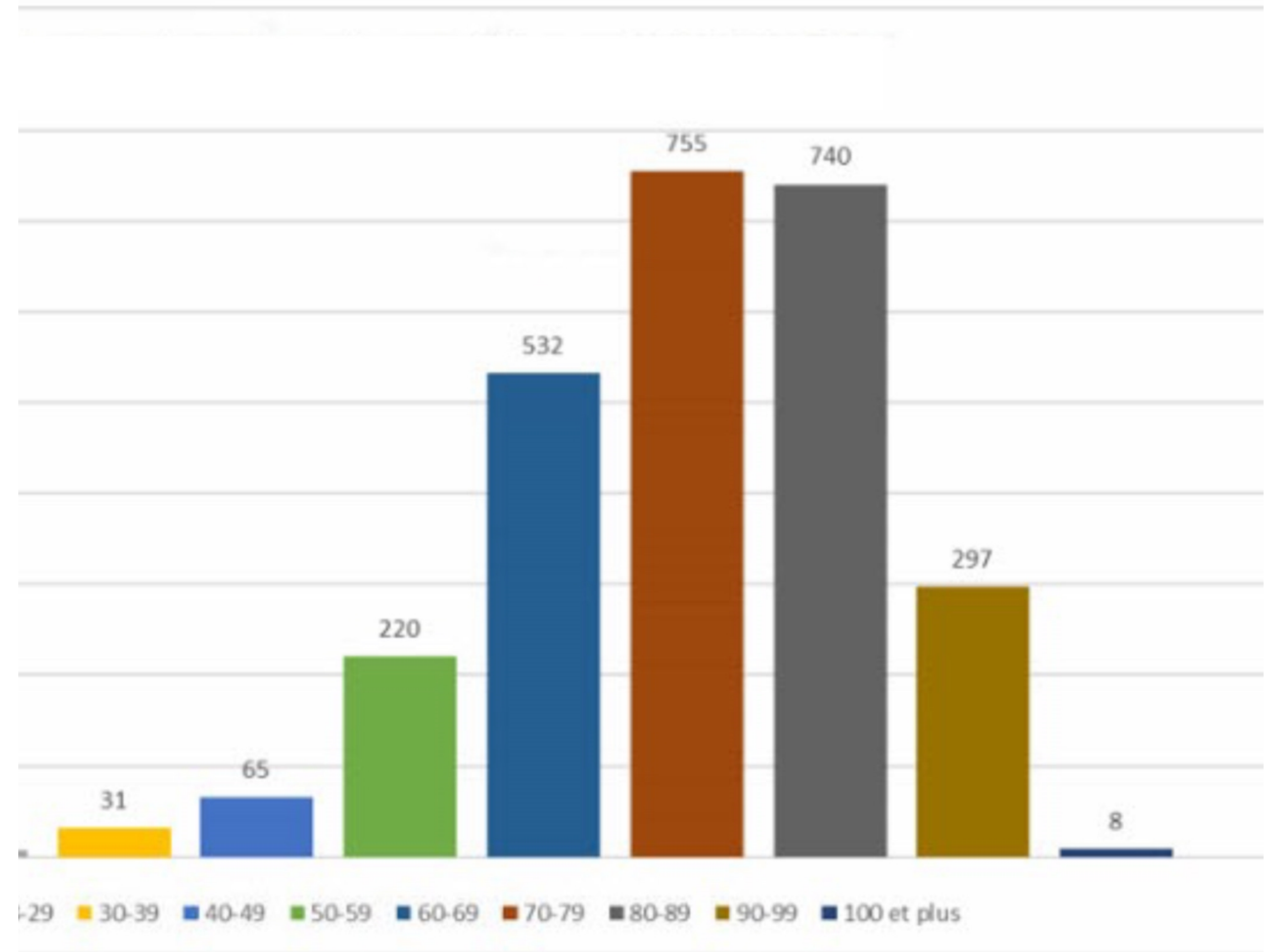
40-79 ANS

31%

> 79 ANS

69%

UN SEUL MINEUR



© Institut Européen de Bioéthique – Bruxelles

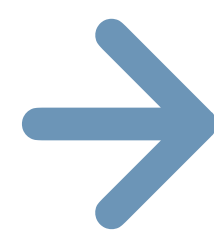
→ Lieu de l'euthanasie

	2018	2019	TOTAL
TOTAL	2359	2656	5015
Domicile	1106 (46,9%)	1164 (43,8%)	2270 (45,3%)
Hôpital	857 (36,3%)	1016 (38,3%)	1873 (37,3%)
Maison de repos - Maison de repos et de soins (MR- MRS)	339 (14,4%)	423 (15,9%)	762 (15,2%)
Autre	57 (2,4%)	53 (2%)	110 (2,2%)

Source : neuvième rapport aux chambres législatives de la CCEE (années 2018-2019)

60%

CONCERNENT
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



43,8%

À DOMICILE

15,9%

EN MR/MRS

→ L'euthanasie et la demande écrite

	2018	2019	TOTAL
TOTAL	2359	2656	5015
Demande actuelle	2337 (99%)	2629 (99%)	4966 (99%)
Déclaration anticipée d'euthanasie	22 (1%)	27 (1%)	49 (1%)

Source : Neuvième rapport aux Chambres législatives de la CCEE (années 2018-2019)

→ Échéance prévisible du décès

	2018	2019	TOTAL
TOTAL	2359	2656	5015
Attendu à brève échéance (Brève)	2014 (85,4%)	2207 (83,1%)	4221 (84,2%)
Pas attendu à brève échéance (Non brève)	345 (14,6%)	449 (16,9%)	794 (15,8%)

Source : Neuvième rapport aux Chambres législatives de la CCEE (années 2018-2019)



Le vécu des généralistes

LA LIBERTÉ DU MÉDECIN (ET SES DEVOIRS) ET
CELLE DES AUTRES SOIGNANTS

LA CRAINTE DE SUITES JUDICIAIRES

LA NÉCESSITÉ D'UN SOUTIEN MUTUEL

UNE FORMATION INDISPENSABLE

LES RESSOURCES ACTUELLES



➔ Mon parcours personnel



Durant ma formation



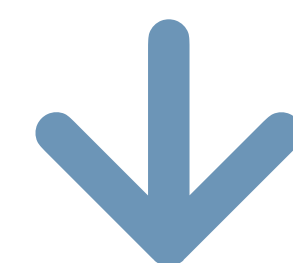
**Pendant ma pratique
de médecin généraliste**



**Mon engagement
depuis ma retraite
(du courage, de la
modestie... et des
limites à respecter)**



L'avenir



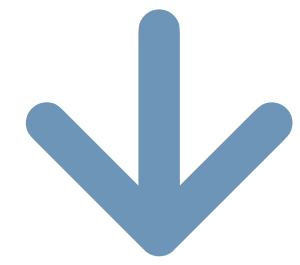
Préparer l'avenir

LA FORMATION ET LE FORUM EOL

UNE CELLULE SPÉCIFIQUE SUR LE SITE
DE LA SSMG

DES PROJETS PÉDAGOGIQUES :
E-LEARNING ET DIGITAL LEARNING

EN POINT DE MIRE, L'AUTONOMIE
ET LA COMPÉTENCE



Quelques personnalités inspirantes

MARTIN
WINCKLER



EDGAR
MORIN



DESMOND
TUTU



GABRIEL
RINGLET



CORINNE
VAN OOST

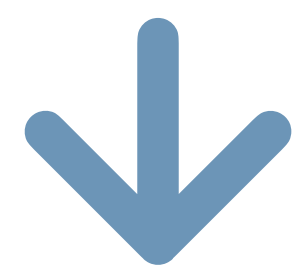


JEAN-MICHEL
LONGNEAUX

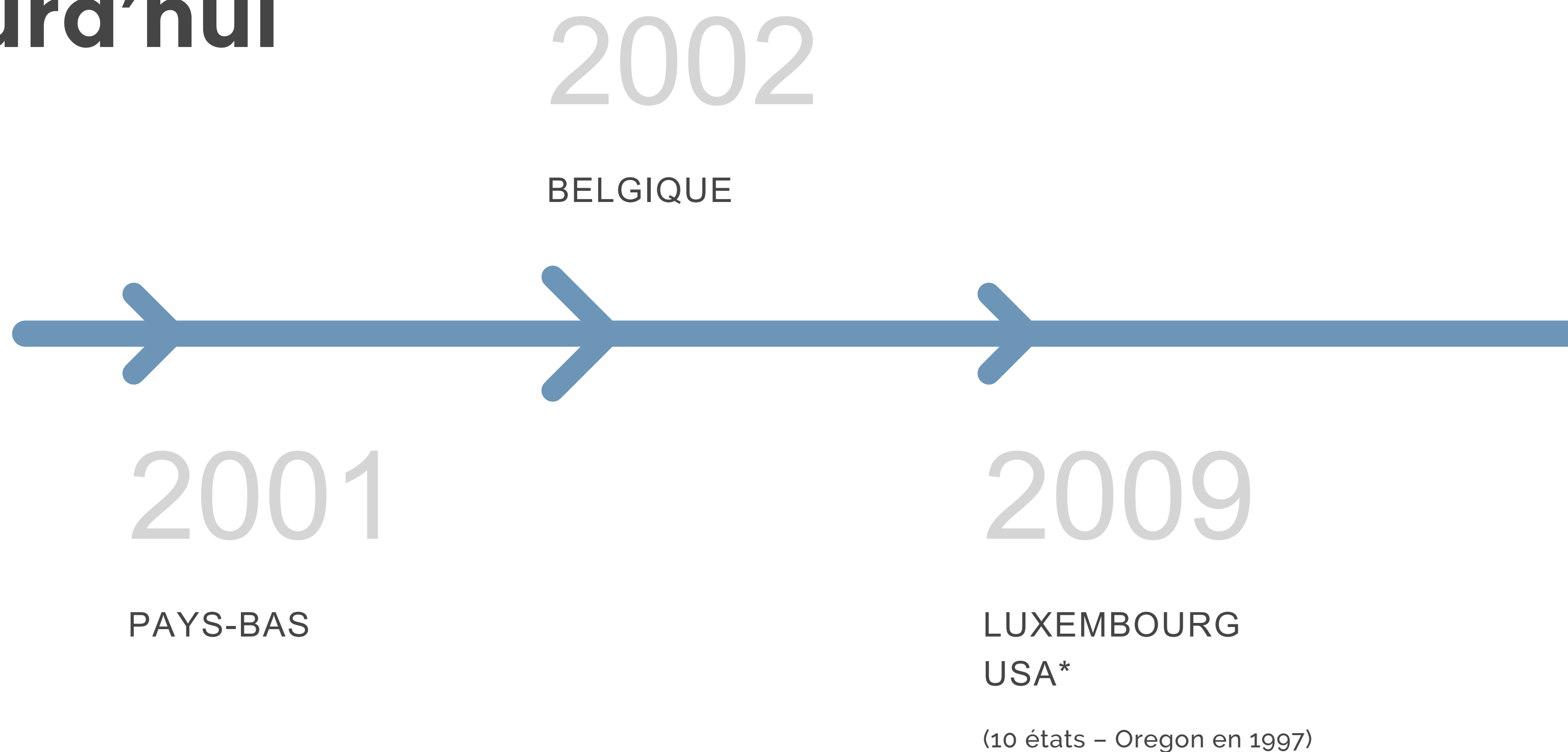




L'euthanasie aujourd'hui dans le monde



L'euthanasie aujourd'hui dans le monde



2012

SUISSE

2016

CANADA

2021

AUTRICHE ET
ESPAGNE

2015

QUÉBEC ET
COLOMBIE

2019

AUSTRALIE*,
NOUVELLE-ZÉLANDE
ET ITALIE

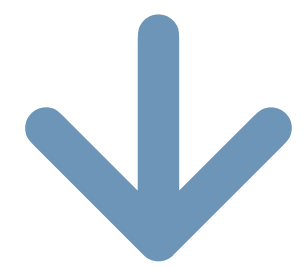
2022

PORTUGAL

...

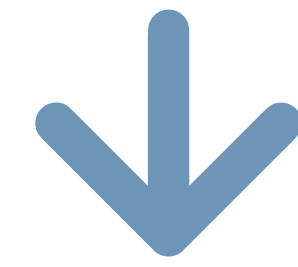
ET EN FRANCE ?





Échos de la convention
citoyenne





MERCI POUR
VOTRE
ATTENTION