**Magna Andreén-Sachs – se människan!**

Jag förutsätter att du läst Anna Rundcrantz inlägg publicerat före ditt i samma nummer av Seniora Läkare, 4/2019? Hon beskriver sin pappa Hans Rundcrantz’ inferno, där inte ens maximal palliativ vård kunde lindra hans outhärdliga fysiska smärta. I din replik på hennes beskrivning med Annas plädering för frivillig dödshjälp skriver du som slutsats ”Då kan jag inte längre vara läkare”. Underförstått, om frivillig dödshjälp legaliseras.

Jag vill komma med en motsatt uppfattning. Låt mig förklara.

Livet är vår början. Barnmorska eller förlossningsläkare bistår i ”förlossningshjälpen”. Döden är slutet. Varför skulle det inte få finnas en ”dödshjälpare”? Jag skulle vilja vara en sådan läkare, men är förhindrad av min ålder. 84 år, förhindrad av en livshindrande svår åldersbetingad funktionsnedsättning av syn och delvis även hörsel. Detta innebär ett outhärdligt psykiskt lidande för mig. Men jag är inte deprimerad. Jag är en levande, livsälskande människa**.** Men jag lider outhärdligt av förlusten av mina viktigaste sinnesintryck vilket ger mig svår psykisk smärta. Palliativ vård skulle inte ge mig mindre psykisk smärta.

Jag är f.d. barnneurolog. Som sådan mötte jag frågor från svårt sjuka barn och tonåringar, frågor de inte ville ställa till sina föräldrar av omtanke att inte göra dem illa. Existentiella frågor. Många visste att deras död var nära.

Sådana möten stämmer till eftertanke.

Nu har jag på basen av min outhärdliga psykiska smärta begärt självvald dödshjälp hos Dignitas i Schweiz. Jag har fått ”grönt ljus” på egen begäran, jag får det som en livsbejakande färdiglevd människa drabbad av mycket svår psykisk smärta.

Jag kommer att anträda min sista resa i livet inom ett par månader till Dignitas i Schweiz. Det handlar absolut inte om ”självmord”. Professor Johan Cullberg har i Dagens Medicin i somras på ett mycket tydligt sätt klargjort skillnaden i mellan ”självmord” i psykiatrisk mening och ”det självvalda livsslutet” i livets slutskede.

Du efterlyser mera forskning i palliativ vård. Varför efterlyser du inte också mer neurovetenskaplig forskning? Kanske den skulle kunna belysa den

psykiska smärtan som finns hos en levnadsälskande, livshindrad människa och kanske också finna medel för vård för sådan smärta?

Jag har nyligen skrivit en artikel ställd till riksdagen om frivillig dödshjälp ”Är en utredning verkligen för mycket begärt” som GP Debatt publicerade 17/12 2019. Där utvecklar jag min övertygelse att ett civiliserat samhälle med empati måste närma sig det självvalda livsslutet hos beslutskompetenta svårt

lidande patienter med mycket större respekt än nu. Du kan läsa i artikelns

kommentarsfält många viktiga kommentarer till stöd för mina tankar.

Tror du att mitt beslut att välja och få accept på frivillig dödshjälp i Schweiz inom några månader varit lättvindigt? Din kollega Gunnar Eckerdal menar att den palliativa vården inte klarar allt. Det är en ärlig deklaration, som vi skulle vilja se hos flera motståndare till den självvalda dödshjälpen.

Magna Andreén-Sachs: ecce homo - se människan!

Elisabet Abelin-Norell

Elisabet Abelin-Norell är specialist I pediatrik barnhabilitering  och barnneurologi och har varit verksam i Jönköping, Göteborg, Uppsala samt Västerås. Bosatt Frankrike sedan 1986