

Karin Spaink: “Het strafbare lichaam.”

Citeren: Strafbare lichaam: pag. 108 ‘Er zijn kennelijk ontelbare factoren die ziekte doen ontstaan. De vraag dringt zich dan ook op hoe verstandig het is telkens maar weer zo’n sterk accent op een oorzaak te leggen. Ziekten en afwijkingen zijn het gevolg van meervoudige oorzaken en kunnen om heel veel verschillende redenen ontstaan. Er is maar heel zelden een simpele verklaring. We zouden gezondheid dan ook beter kunnen opvatten als een permanent gevecht tussen de kracht van de aanval en de stabiliteit van de verdediging. Ziekte is bij orenmaffia verdiend vanwege kwakdenken. Ziek zijn zit tussen je oren, en ziekte kun je het beste bestrijden door beter naar jezelf te luisteren. Dan zal genezing vanzelf volgen. Aanknopingspunt voor alternatieve geneeswijzen is, dat ziekte vraagt om herbezinning. Ziekte noopt tot zingeving. Zo wordt het medische model voor het psychologische model verruild. Voedingsbodem voor alternatieve sector is de kritiek op de reguliere. Te rationeel, technologisch, ziet niet de hele mens, is te beperkt door haar gerichtheid op de kwaal of de ziekte, weigert wegens vergaande natuurwetenschappelijke blikvernauwing de merites van daarvan afwijkende behandelingen te erkennen, veroorzaakt bijwerking op bijwerking met al die chemische middelen, en heeft bovendien een financieel belang bij haar eigen instandhouding. Kritiek slaat aan, er wordt ook heel wat afgemeten en bekeken, terwijl de ervaring van het ziek zijn, de kijk op het ‘subjectieve’ lichaam, niet zoveel aandacht krijgt. Opedeeld lichaam, onderdelen behandeld en benoemd in zo objectief mogelijke termen. Breuk in de lichaamsbeweging en het normale dagelijkse verkeer, terwijl ziekte al breuk brengt. Vervreemding. Geen vanzelfsprekende harmonie met lichaam meer. Maar kritiek is veelal zwaar overtrokken, terwijl toch een op de vijf mensen die huisarts bezoekt, raadpleegt ook het alternatieve circuit. Grote omzet. Maar de reguliere gezondheidszorg wordt wel steeds gecontroleerd. Medisch handelen is het resultaat van jarenlange proefnemingen en controle en – soms trage bijstelling. Zwakke plek van alternatieve. Die heeft functie van pastoor overgenomen en van dokter erbij genomen. Op gevoel van onmacht is aanknopingspunt voor de orenmaffia.

Voorlezen pag. 24 Ziekte is een onbewuste verandering die zich in het lichaam van een individu manifesteert omdat de betrokkenen:

- 1 niet de moed heeft om dat wat in zijn leven niet goed functioneert onder ogen te zien,
2. niet gelooft dat stress invloed uit zou kunnen oefenen op het lichaam; of
3. nog niet de vaardigheden van zelfonderzoek in introspectie heeft ontwikkeld die hem in staat zou stellen de aard en de oorzaak van stress te analyseren en die stress via positieve kanalen op te lossen.

Orenmaffia, New Age denken, gaat aan de haal met de resultaten van een onderzoek en verliest elk gevoel voor verhoudingen (pag.121).

Verklaringen als type A personen weerlegd. A, drukke baasjes, eerder hartinfarct, Maar hartslag gaat omhoog als tegenover baas staat invloed van sociaal economische factoren), C passiviteit in relatie met anderen, eerder kanker (veel vrouwen type C vgl. onderzoek man/vrouw/huwelijk, dus invloed van opvoeding, culturele verwachtingen en mogelijkheden (gender) zijn net zo relevant.

Karin Spaink: “De dood in doordrukstrip.” Over dood, euthanasie en zelfmoord. Nijgh en van Ditmar Amsterdam 2001. ISBN 9038870647 244 pg

Spaink maakt een onderscheid tussen euthanasie en hulp bij zelfdoding. Euthanasie is iemand als hulpverlener doden, uit ondraaglijke pijn verlossen. Aan regels gebonden, controle etc.

Bij hulp bij zelfdoding reikt de arts de dodelijke hoeveelheid medicatie aan, maar de patiënt neemt die zelf tot zich. Het is trouwens vaak niet zo'n mooi plaatje. Niet in alle rust terwijl dierbaren om patiënt heen zijn. Slechts soms. Euthanasie moet ook 'geregeld worden'. De medicatie heeft de arts niet standaard in huis, moet aangevraagd en goedgekeurd worden, een second opinion moet gegeven door een objectieve forensische arts, gesprekken gevoerd, wilskwaamheidsakten opgezet etc. Dan zijn artsen eerder geneigd jonge lichamelijk sterk afgetakelde mensen en kanker patiënten met ondraaglijk lijden euthanasie te verlenen, dan ouderen (boven de 70) in bejaardenhuis of verpleeghuis, en aan ondraaglijk geestelijk lijdenden. Ze behandelt diverse gevallen van wel of niet stervenshulp te geven (geval Brongersma, oude man (79) die door Sutorius keurig volgens de regels is geholpen en daardoor werd veroordeeld, een dokter van Oijen in een verpleeghuis bij een mevrouw B, Chabot bij een vrouw van in de 40 die dood wilde omdat man en kinderen dood waren, en zelfmoord had gepleegd. Leven had voor haar geen zin meer. Spaink wil zoveel mogelijk in eigen handen laten houden. Had de vrouw zelf moeten doen. Met behulp van zelfmoord via een pil van Drion (in tweetrap beschikbaar, en gemerkt, zodat er nooit mee gedood kan worden en het ook een bewuste daad moet zijn. Zij is voor zelfmoord boven euthanasie, in dit soort gevallen, omdat iemand die dat zelf kan er niemand mee hoeft te belasten (artsen zijn ergens anders voor opgeleid, hebben er ook moeite mee, en omdat haar grens over ondraaglijk lijden veel eerder begint dan artsen voor haar bepalen (als ze niet meer kan lezen en schrijven bv). Dus is ze voor makkelijker toegankelijk zijn van pillen waar zelfmoord mee kan worden gepleegd. Ze heeft op internet uitgezocht of er medicijnen te krijgen zijn, en gaat in op de discussie of internetwebsites over zelfmoord mensen ertoe aanzetten. Nee, manko van de hulpverlening is dat er daar vaak niet over gesproken kan worden en op het internet wel. Vaak door uitgetherapiëde mensen. Ook over hoe erover gesproken wordt heeft zij een oordeel. Diekstra: als je de vraag serieus neemt moet je ook uiteindelijk medicatie verlenen bij uitzichtloos lijden. Vind zij niet. Daar kan een patiënt zelf aankomen, en ze levert mogelijkheden. Die zijn wel enigszins omslachtig. Maar wie weet zijn er nu weer nieuwe adviezen te vinden. Want zo wordt er wel over zelfmoord gesproken op het internet.