



Thomas Maniatis, MDCM, MSc (Bioethics), FRCPC

McGill Annual Refresher Course for Family Physicians

Dec. 1, 2020

Medical Aid in Dying: Status Update and Future Horizons

Disclosure

Speaker has no relevant conflict of interest to declare

I am member of an advisory board with Horizon Therapeutics, maker of the sole licensed therapeutic treatment for cystinosis in Canada (a rare lysosomal storage disease)

Learning objectives

As a result of attending this session, participants will be able to:

- compare the current status of medical aid in dying in Quebec with the rest of Canada;
- determine the important psychological, legal, and medical aspects of the topic; &
- integrate future changes to medical aid in dying in Quebec, including impacts of COVID19.

Figure 3.2

Nombre d'AMM administrées entre le 10 décembre 2015 et le 31 mars 2020

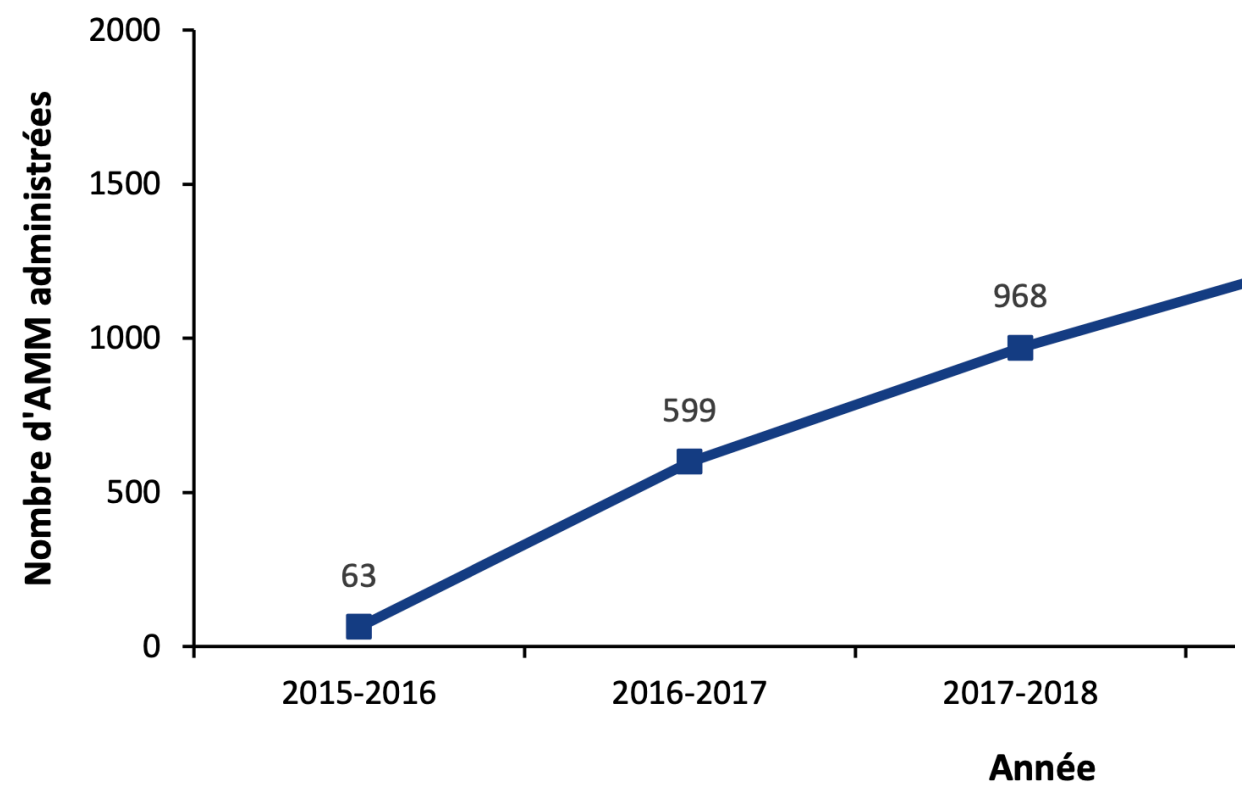


Chart 3.1: Total Reported MAID Deaths in Canada, 2016 to 2019

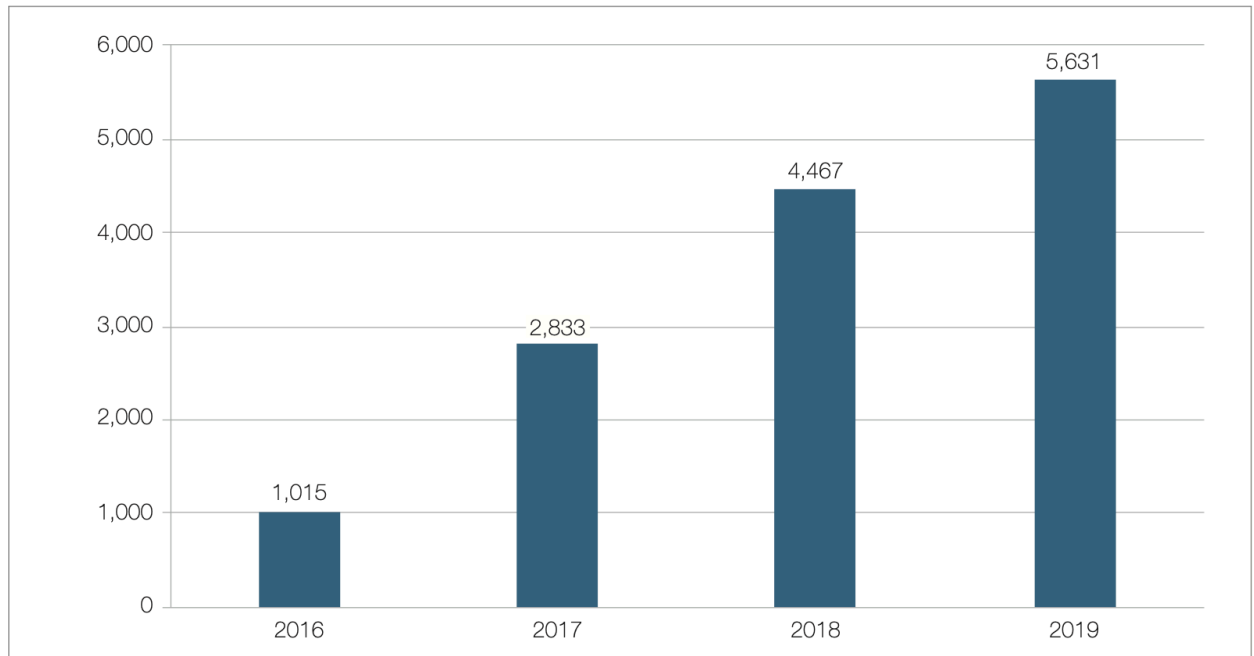


Chart 3.2: Percentage of Total Deaths Attributed to MAID by Jurisdiction, 2019

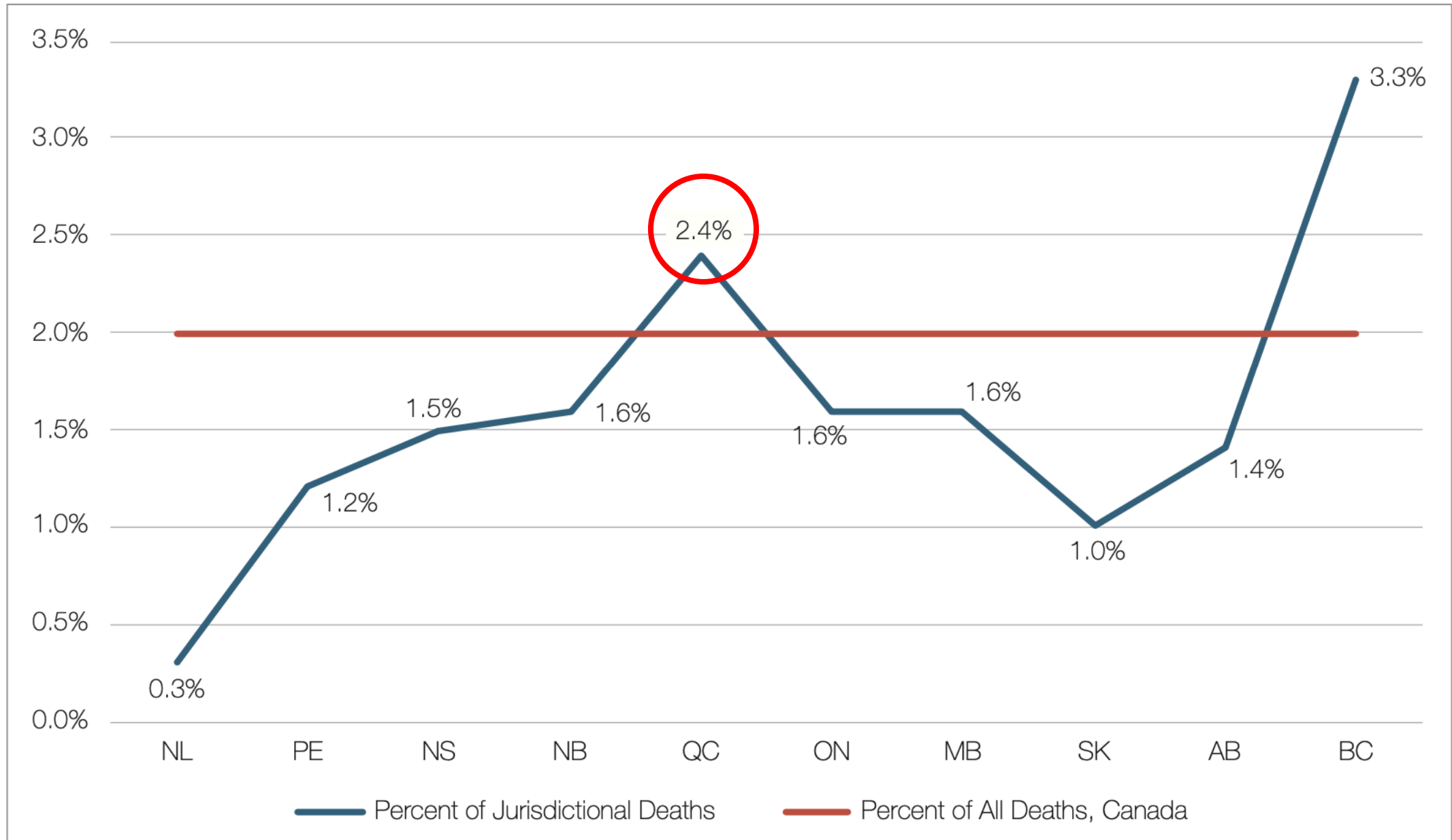


Figure 3.5

Proportion de personnes qui ont reçu l'AMM selon le groupe d'âge

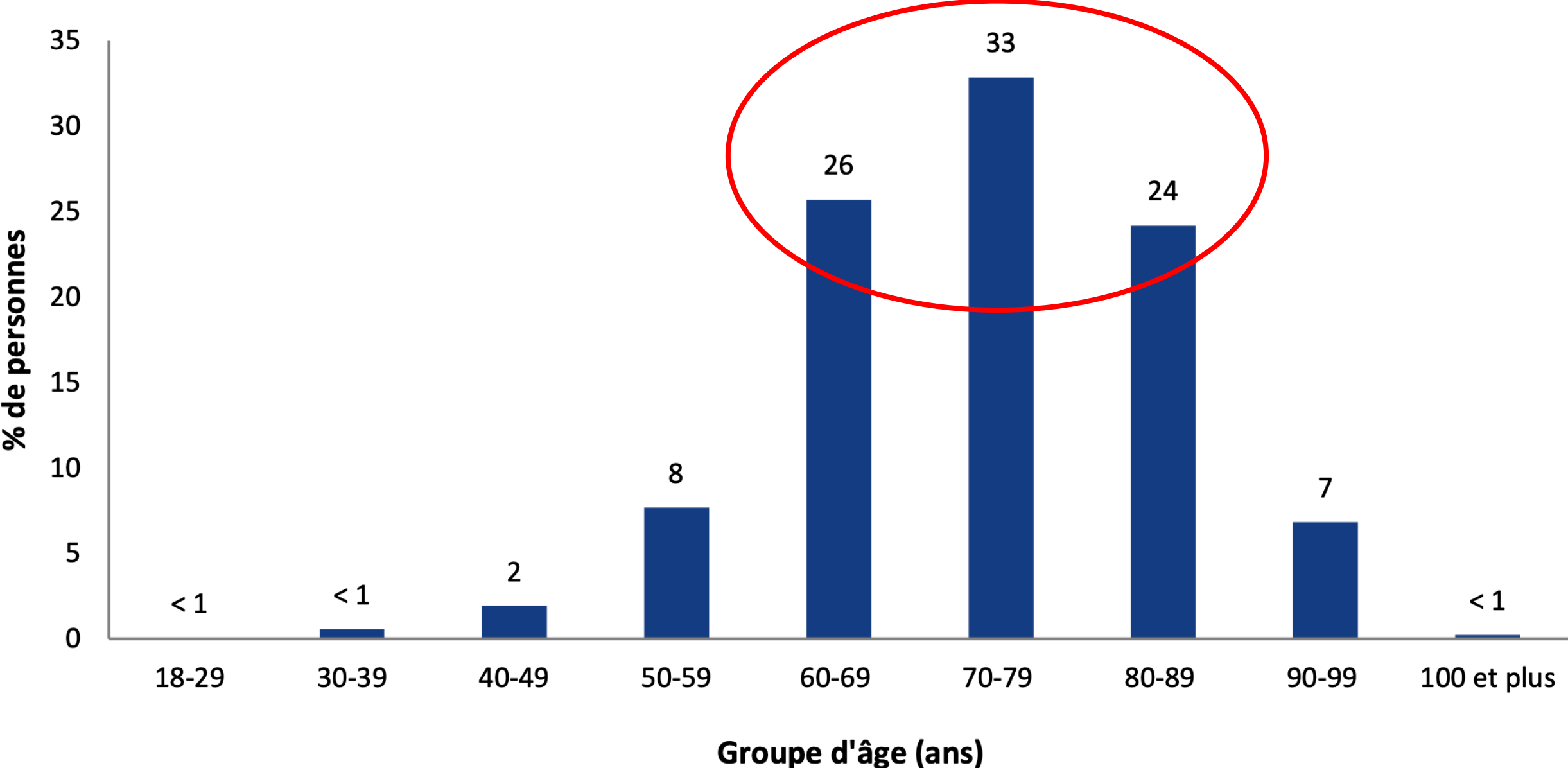


Figure 3.6

Proportion de personnes qui ont reçu l'AMM selon le diagnostic principal

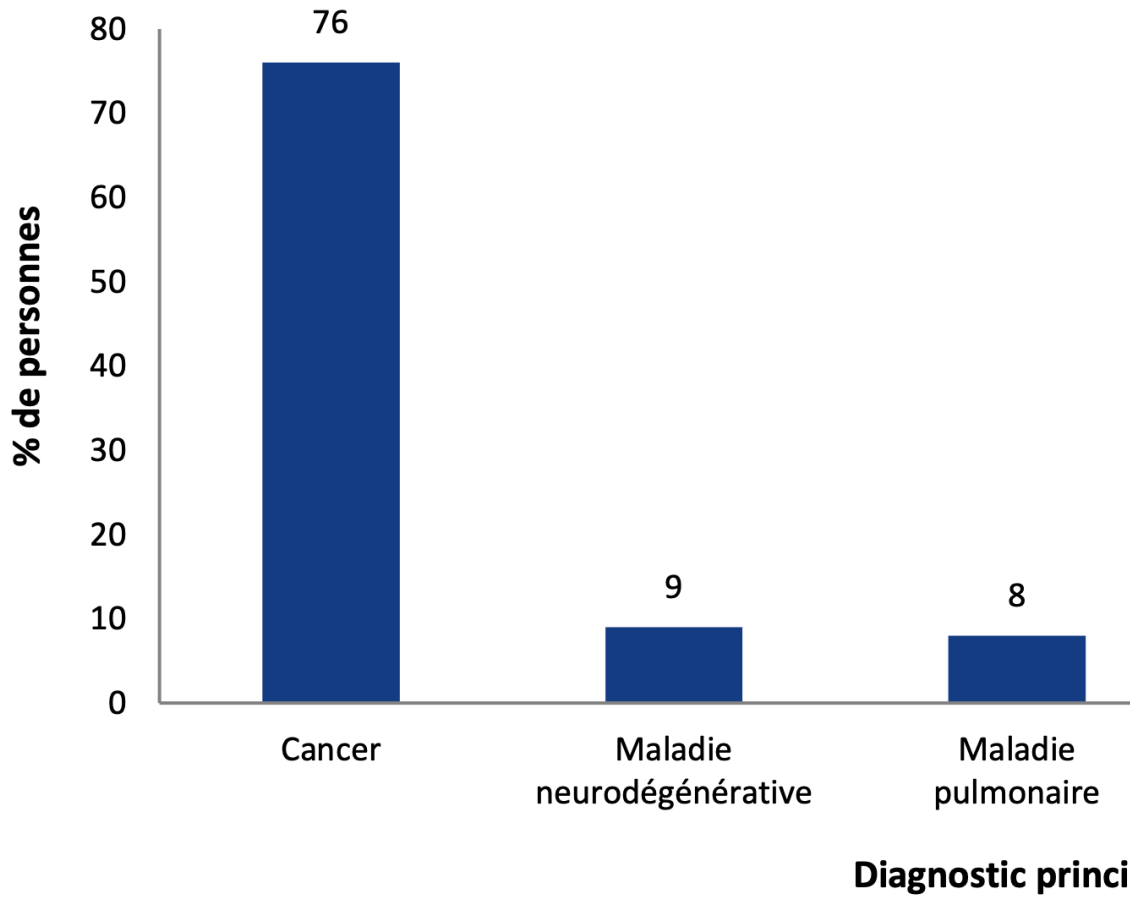


Chart 4.1: MAID by Main Condition, 2019

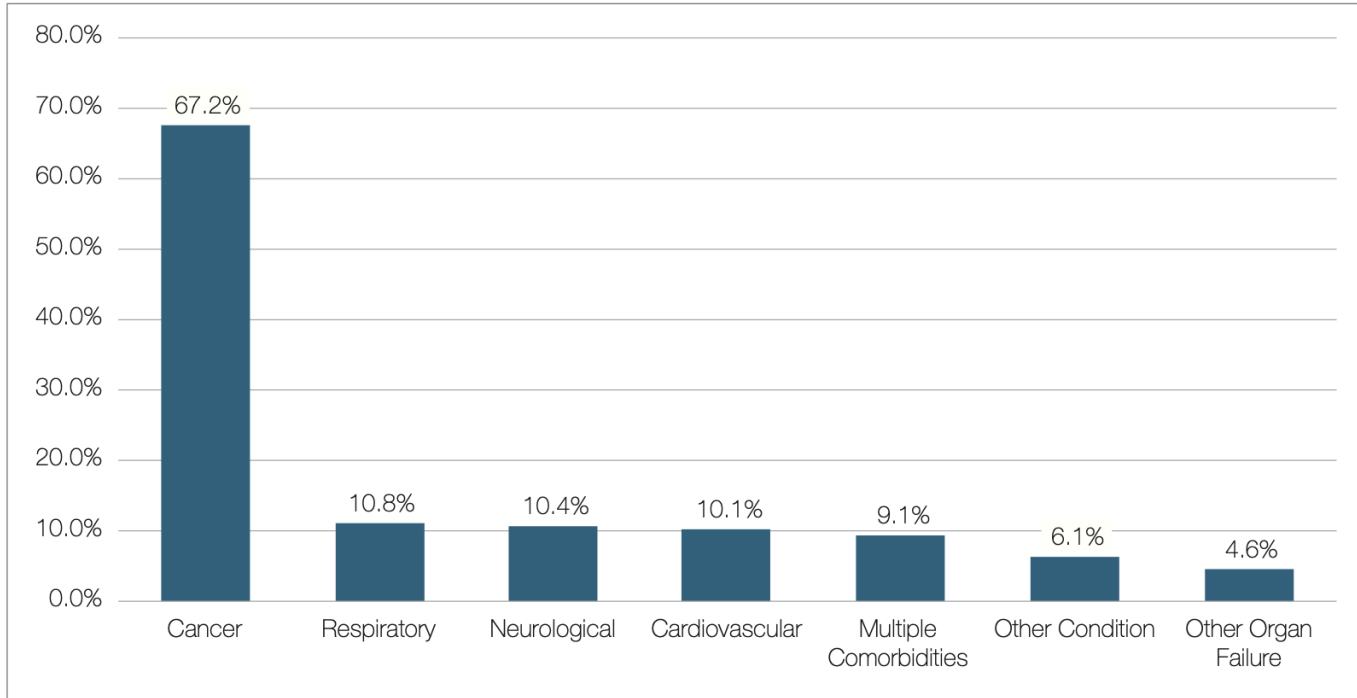


Figure 3.7

Proportion de personnes qui ont reçu l'AMM selon le pronostic vital

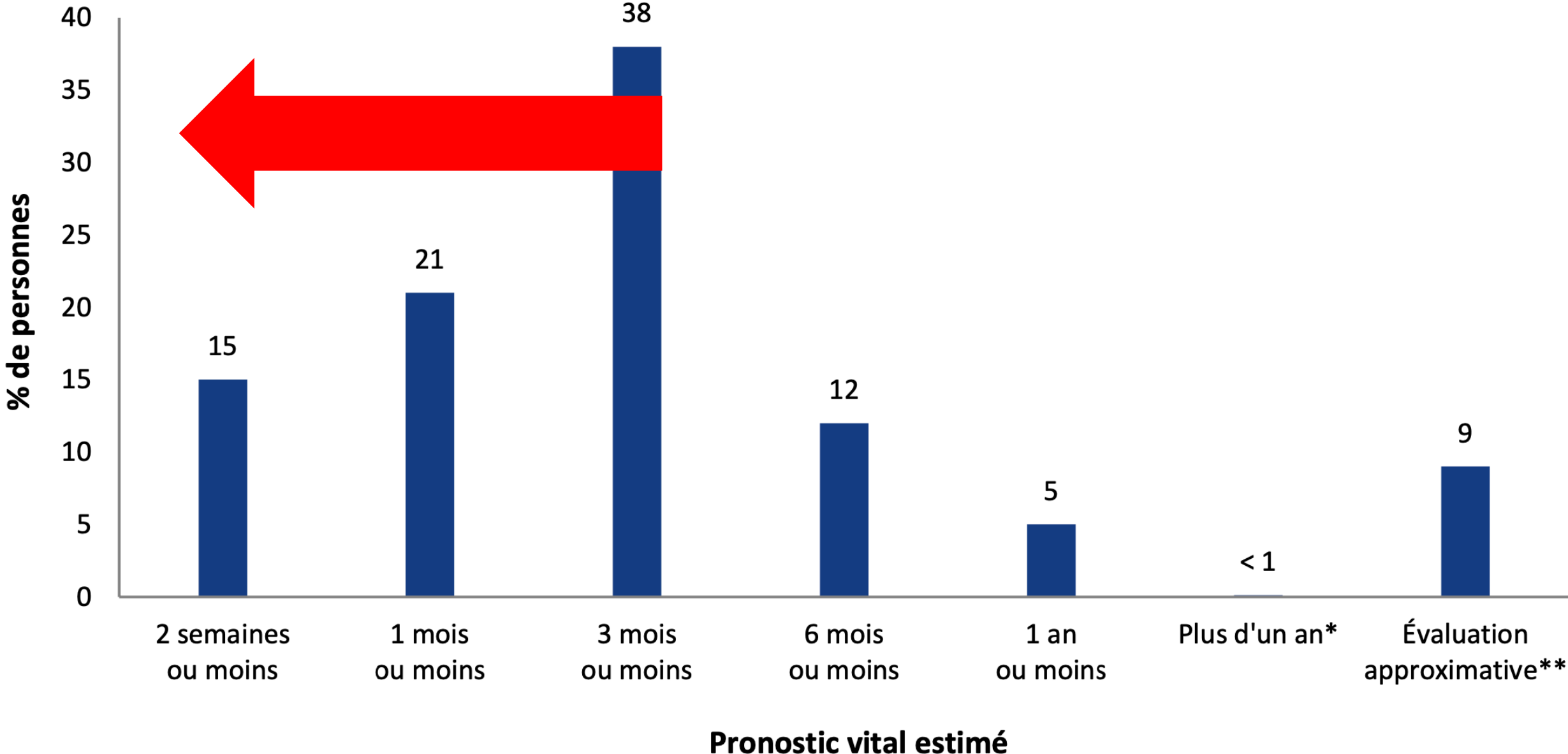


Figure 3.10

Proportion d'AMM administrées selon le lieu de l'administration de l'AMM

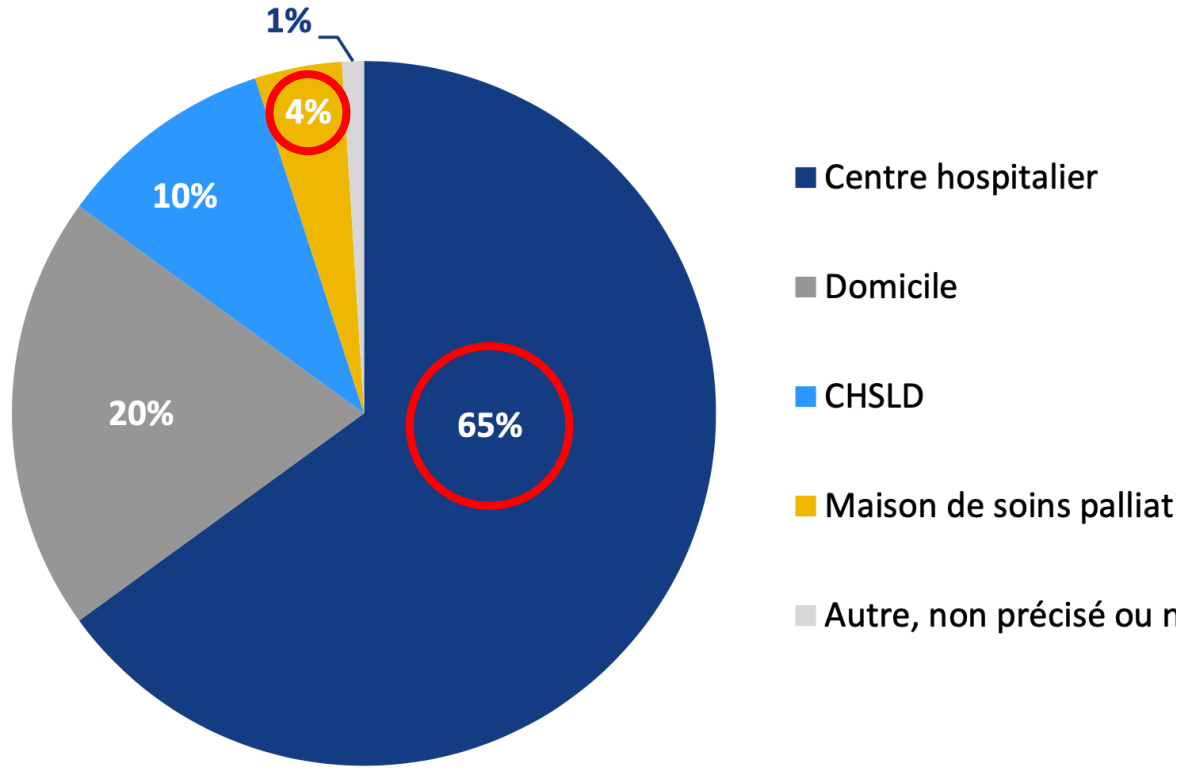


Chart 5.1: MAID Deaths by Setting, 2019

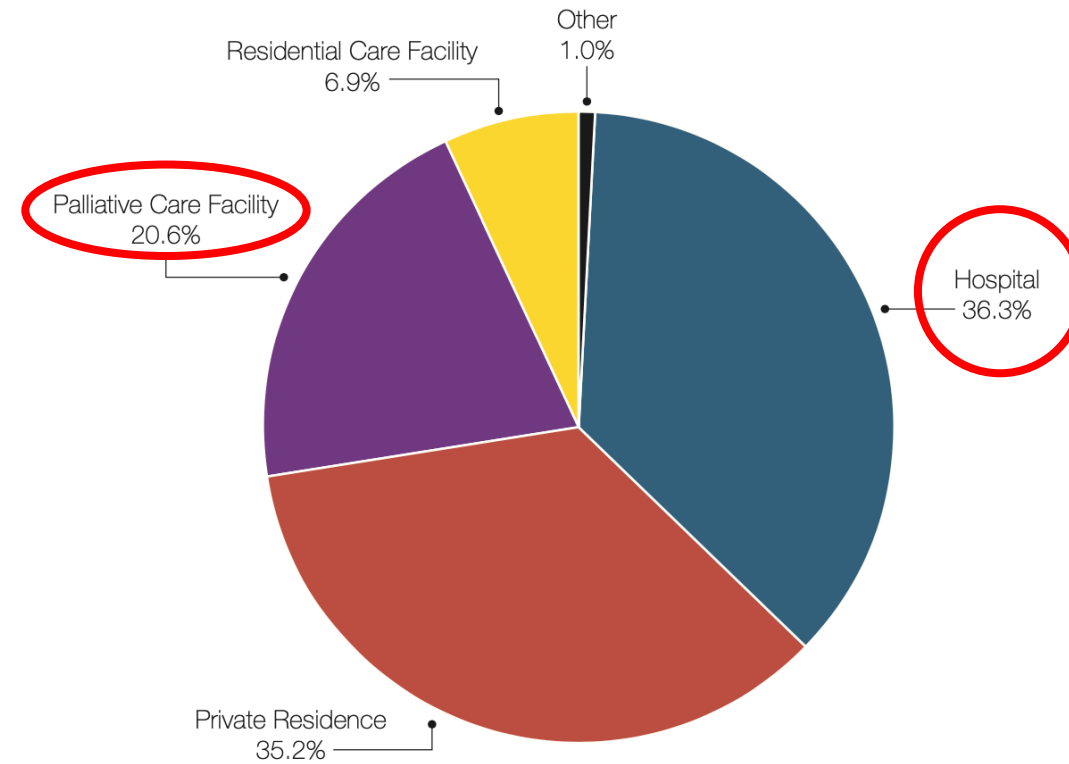


Chart 5.3: Specialty of MAID Practitioner, 2019

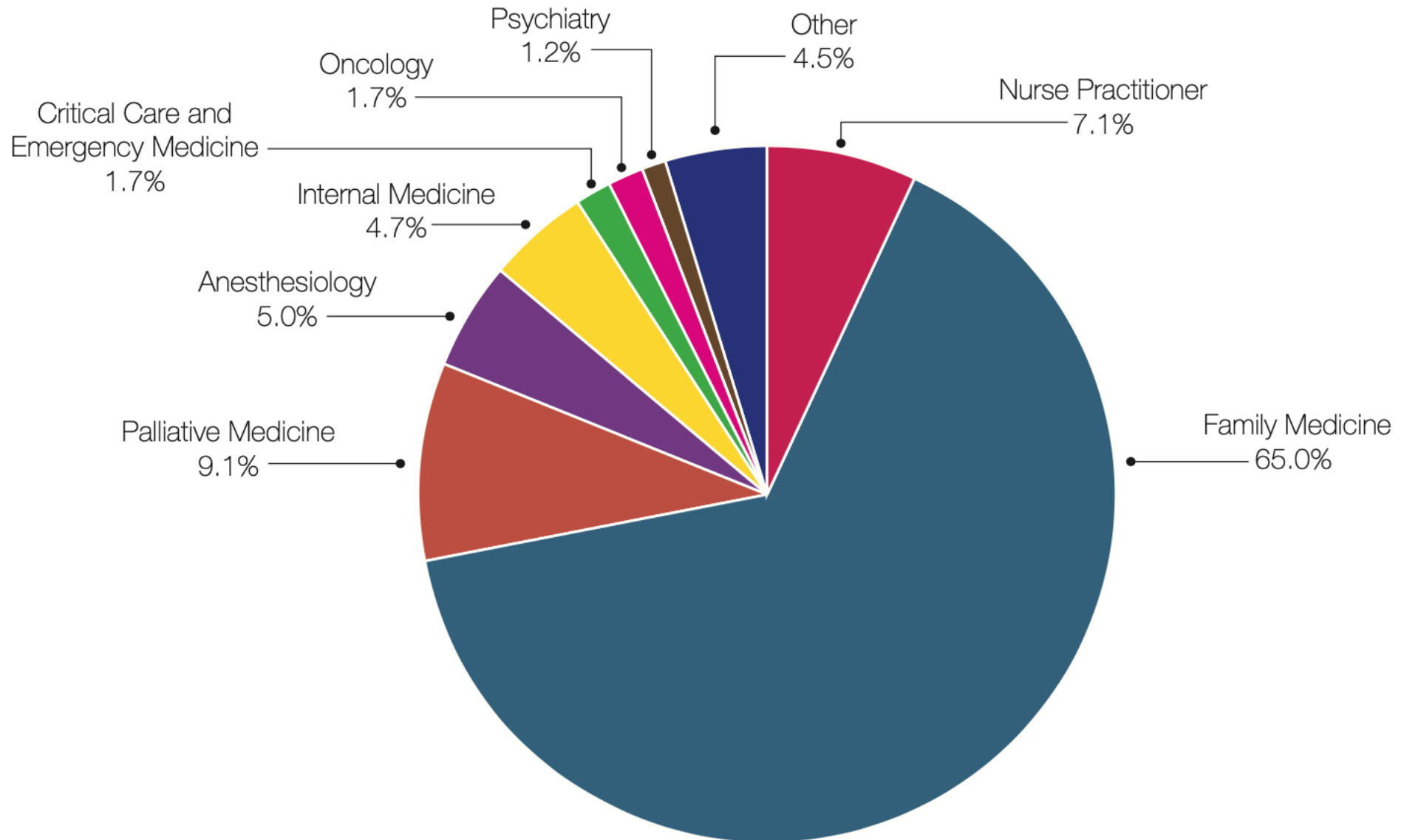


Table 1.2 – Bill C-14 Eligibility Criteria and Safeguards

Eligibility	Safeguards
<ul style="list-style-type: none"> • Request MAID voluntarily (self-request only) • 18 years of age or older • Capacity to make health care decisions • Must provide informed consent • Eligible for publicly funded health care services in Canada • Diagnosed with a “grievous and irremediable medical condition,” where a person must meet all of the following criteria: <ul style="list-style-type: none"> – serious and incurable illness, disease or disability – advanced state of irreversible decline in capability, – intolerable physical or psychological suffering, – natural death has become reasonably foreseeable 	<ul style="list-style-type: none"> • Request must be in writing after the person is informed of grievous and irremediable condition • Written request must be witnessed and signed by 2 independent witnesses • 2 independent practitioners must confirm eligibility criteria are met • Patient must be made aware of all treatment options available, including palliative care, in order to provide informed consent • Practitioner must confirm request has been made freely, without undue influence • 10 clear day reflection period unless death or loss of capacity is imminent • Final confirmation and consent at time of administration or provision of the medication or prescription for self-administration

96% of
physicians in
Quebec will
be involved
with...

4% of
physicians in
Quebec will be
involved with...

requests for information from patients about
MAID

administering MAID

Overheard...

“I don’t know anything about that...”

“I’m not comfortable with MAID...”

“Physicians don’t have to offer MAID. You’ll have to talk to someone else.”

Consider what do the above responses “say” to patients?

Tips for the 96% of us...


Acknowledge	Please don't ignore patient requests for MAID
Take responsibility	Please don't deflect patient requests for MAID away from you thinking it's someone else's responsibility
Recognize	Please recognize that the 10 day delay starts after the patient has signed the request form

Other options to consider...

“I don’t have any direct involvement in MAID but I do know that we offer it... Patients have to meet certain criteria set out in the law...” (discussion)

“Since I don’t have any personal experience with this, I suggest I link you up with someone who does. The first part of this process is to submit a request to be assessed by a more experienced physician who can help you understand your options and go through the process with you.” (discussion)

- have patient sign the request form and forward it to the responsible individual in your team



Reflect on your
personal values
and comfort
level...

Take some time in the next day to reflect on your comfort level in taking part in these types of discussions

Your personal values and wishes about MAID should not result in a coercive environment for patients





DT9232

DEMANDE D'AIDE MÉDICALE À MOURIR

Nom		
Prénom		
Date de naissance		Année Mois Jour
N° d'assurance maladie	Expiration	Année Mois
Adresse		
Code postal	N° de téléphone	Ind.rég.

Je demande au Docteur (nom du médecin) de m'administrer l'aide médicale à mourir. J'ai reçu l'information nécessaire sur les conditions requises pour l'obtenir et y avoir accès.

J'autorise le pharmacien qui fournira les médicaments pour m'administrer l'aide médicale à mourir à recevoir une copie de ma demande.

Signature (personne) : _____ Date

Année	Mois	Jour
-------	------	------

Tiers autorisé¹, si la personne qui demande l'aide médicale à mourir ne peut pas dater et signer le formulaire parce qu'elle ne sait pas écrire ou qu'elle en est incapable physiquement, un tiers peut le faire en présence de cette personne, et selon ses directives.

Prénom et nom du tiers autorisé :

Domicilié(e) à (adresse) :

Lien avec la personne qui demande l'aide médicale à mourir :

Signature : _____ Date

Année	Mois	Jour
-------	------	------

Professionnel de la santé ou des services sociaux présent lorsque la personne qui demande l'aide médicale à mourir ou le tiers autorisé a daté et signé le formulaire :		
Prénom et nom	Titre	N° de permis d'exercice
Signature du professionnel		Année Mois Jour
Témoins indépendants présents lorsque la personne qui demande l'aide médicale à mourir ou le tiers autorisé a daté et signé le formulaire ² :		Date
Témoin 1: Prénom et nom	Signature	Année Mois Jour
Témoin 2: Prénom et nom	Signature	Année Mois Jour

La version originale du document doit être remise au médecin et versée au dossier médical de la personne qui demande l'aide médicale à mourir, conformément à l'article 32 de la Loi concernant les soins de fin de vie.

¹ Conformément à l'article 27 de la Loi concernant les soins de fin de vie et compte tenu de l'article 241.2(4) du Code criminel, le tiers autorisé ne peut faire partie de l'équipe



DT9234

**AVIS DU SECOND MÉDECIN CONSULTÉ
SUR LE RESPECT DES CONDITIONS POUR
OBTENIR L'AIDE MÉDICALE À MOURIR**

Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Année	Mois	Jour
N° d'assurance maladie		Mois
Expiration		Année
Adresse		
Code postal	N° de téléphone	Ind.rég.

1. Quel est votre statut, professionnel ou personnel :

- par rapport au médecin qui vous a consulté pour confirmer le respect des conditions prévues à l'article 26 de la Loi concernant les soins de fin de vie? (description des liens, le cas échéant);
- par rapport à la personne qui a demandé l'aide médicale à mourir? (description des liens, le cas échéant).

2. Déclarez-vous vous être assuré de votre indépendance professionnelle tant à l'égard du médecin qui vous a consulté que de la personne qui demande l'aide médicale à mourir, dans le respect de l'article 63 du Code de déontologie des médecins du Québec¹? Oui Non

3. À quelle date avez-vous reçu la demande de consultation du médecin en lien avec la demande d'aide médicale à mourir? Année Mois Jour

4. À quelle(s) date(s) avez-vous pris connaissance du dossier médical de la personne qui demande l'aide médicale à mourir?

Année Mois Jour Année Mois Jour Année Mois Jour

5. À quelle(s) date(s) avez-vous examiné la personne qui demande l'aide médicale à mourir?

Année Mois Jour Année Mois Jour Année Mois Jour

6. Au besoin, description et remarques pertinentes.

7. Confirmez-vous le respect des conditions prévues à l'article 26 de la Loi concernant les soins de fin de vie? Oui Non, raison(s) invoquée(s) et précisions :

- La personne n'est pas assurée au sens de la Loi sur l'assurance maladie
- La personne est mineure
- La personne n'est pas apte à consentir aux soins
- La personne n'est pas en fin de vie
- La personne n'est pas atteinte d'une maladie grave et incurable
- Sa situation ne se caractérise pas par un déclin avancé et irréversible de ses capacités
- Elle n'éprouve pas des souffrances physiques ou psychiques constantes, insupportables et qui ne peuvent être apaisées dans des conditions qu'elle juge tolérables
- La personne n'a pas formulé pour elle-même la demande d'aide médicale à mourir, de manière libre et éclairée

Précisions si demande non admissible :

Considerations for the provision of MAID

- Who will be present during administration?
- Determine date/time of administration
- Plan location and room setup
- Communicate clearly and simply with each step, obtaining consent until patient unconscious
 - anticipate communication with patient and then shift to others in the room
- Be prepared to clearly state when death is declared
- Debrief with team members

Be prepared for challenges...

“Should I eat lunch before...?”

”I need to go to the bathroom – can I go to the bathroom before?”

”Does this change what happens to me after I die?”

Medications

Anxiolysis

- Midazolam 2.5-10 mg IV over 2 minutes

Prevention of painful phlebitis

- Lidocaine 40 mg IV over 30 seconds (without epinephrine)
 - (magnesium sulfate 1 g if allergic)

Induction of coma

- Propofol 1000 mg (2 x 50 mL) IV over 5 minutes
 - Alternative: phenobarbital 3 g IV over 5 minutes

Paralysis

- Citratracurium 30 mg IV push
 - Alternative: atracurium 100 mg or rocuronium 200 mg

Recognize your own limits and needs

It's ok to be
sad and to
express it

Recognize
emotionally
charged
nature of the
experience

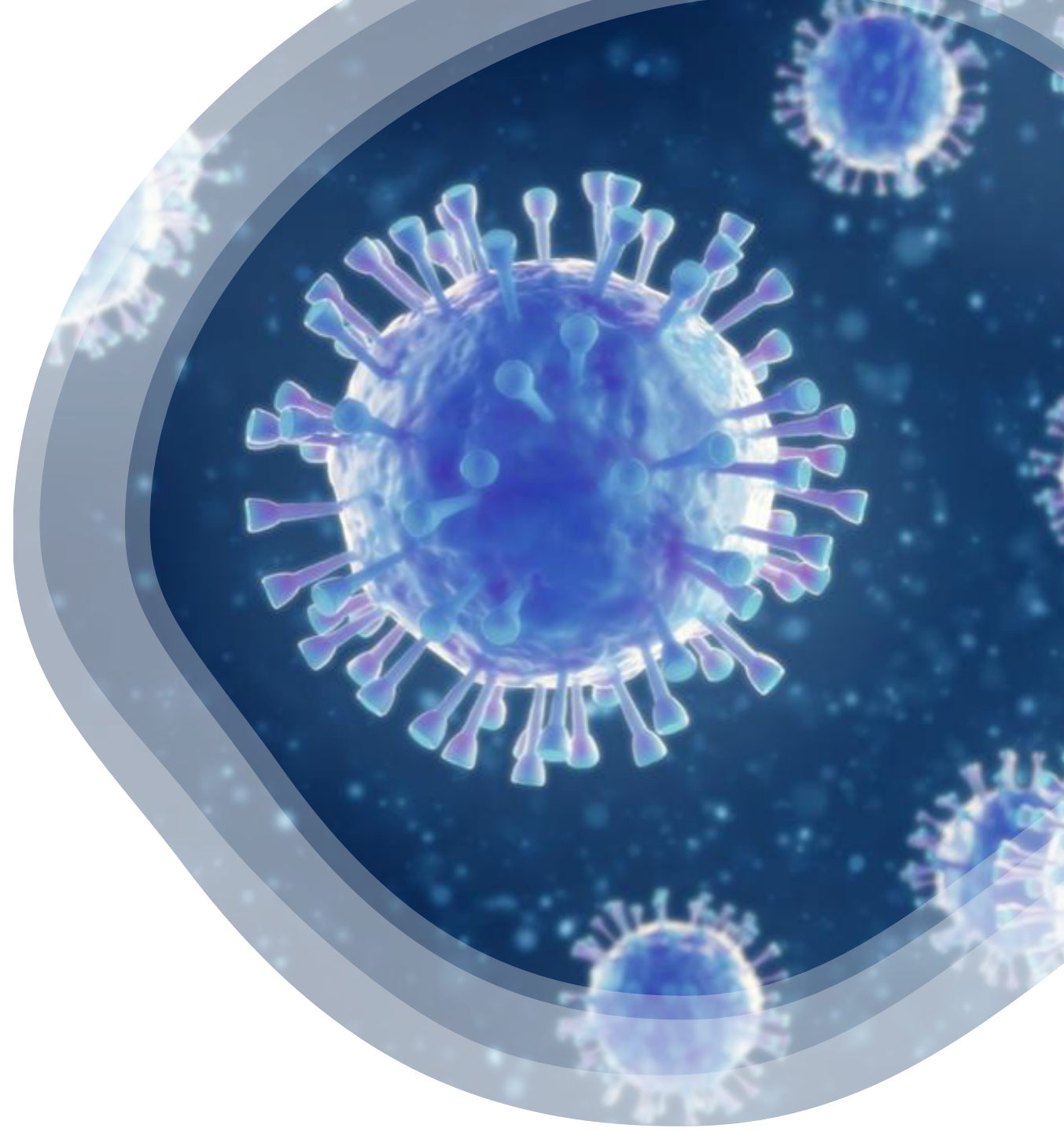
Balance your
expectations
with those of
the
patient/family

Recognize and
accept
different
world views
and traditions

Impacts of COVID19

First visit by each assessor must be in person

Subsequent visits by first assessor can be via phone or other means





Organ donation paired with MAID

Quebec Superior Court Challenge 2019

Truchon c. Attorney General of Canada 2017-2019

- Truchon (spastic paralysis, spinal stenosis)
- Gladu (polio, post-polio degenerative muscular syndrome)
- Both had conditions which meet all current criteria except being “end-of-life”
- Decision was that the “end of life” requirement under section 26 of Quebec’s Act and the “reasonable foreseeability of natural death” under the Canadian Criminal Code are both unconstitutional
- Neither Quebec nor Canada chose to appeal
- Multiple suspensions of decision, most recently until Dec. 18, 2020
- Public consultations in 2020 and Bill C-7 drafted



Bill C-7 includes...

Access to MAID for patients who are not at end of life

- remove the Canadian req. for death to be reasonably foreseeable
 - proposals would introduce a two-track approach to procedural safeguards based on whether or not a person's natural death is reasonably foreseeable
 - existing safeguards will be maintained and certain ones will be eased * for eligible persons whose death is reasonably foreseeable
 - new and modified safeguards will be introduced for eligible persons whose death is not reasonably foreseeable

* waiver of final consent for eligible persons whose natural death is reasonably foreseeable, who have consented to MAID, and who may lose capacity to consent before MAID can be provided

Ongoing conversations...

Eligibility for mature minors

Eligibility for persons suffering solely from mental illness

Advance requests for persons newly diagnosed with a condition that could affect their decision-making capacity in the future



Learning objectives

As a result of attending this session, participants will be able to:

- compare the current status of medical aid in dying in Quebec with the rest of Canada;
- determine the important psychological, legal, and medical aspects of the topic; &
- integrate future changes to medical aid in dying in Quebec, including impacts of COVID19.

References

Rapport annuel d'activités, Commission sur les soins de fin de vie, 2019-2020.

available at www.assnat.qc.ca in the “Documents déposés” section

First Annual Report on Medical Assistance in Dying in Canada, 2019. Health Canada.

<https://www.canada.ca/en/health-canada/services/medical-assistance-dying-annual-report-2019.html>

L'aide médicale à mourir, Guide d'exercice et lignes directrices pharmacologiques, mise à jour 2019 , Collège des médecins du Québec.

available at <https://www1.cmq.org/login/index.aspx?lang=fr> and logging into secure site using CMQ credentials

Bill C-7

<https://www.parl.ca/DocumentViewer/en/43-1/bill/C-7/first-reading>