

JERSEY**Il report dell'*Assisted Dying Review Panel* sulla proposta di legge in materia di aiuto al suicidio**

24/02/2026

È stato pubblicato il *report* dell'*Assisted Dying Review Panel* sulla [Draft Assisted Dying \(Jersey\) Law 202](#), il disegno di legge in materia di aiuto al suicidio presentato dal Consiglio dei ministri (*Council of Ministers*) al Parlamento locale (la *States Assembly*), di cui si era dato conto in una [precedente segnalazione](#). Con tale iniziativa si era dato seguito alla [Proposition 18/2024](#) del 22 maggio 2024, con la quale la *States Assembly* aveva richiesto al Ministro della Salute e dei Servizi Sociali (*Minister for Health and Social Services*) di predisporre un disegno di legge volto a introdurre una disciplina in materia di aiuto al suicidio nel territorio di Jersey.

A seguito della presentazione del disegno di legge, era stato istituito l'*Assisted Dying Review Panel*, composto da tre membri della *States Assembly* e assistito da tre esperti, con il compito di sottoporre la proposta a un esame approfondito sotto il profilo giuridico, sanitario ed etico, nonché di valutare la coerenza sistematica e l'adeguatezza delle garanzie previste. All'esito dell'attività istruttoria, il *Panel* ha adottato un [report](#) conclusivo nel quale, pur riconoscendo che il disegno di legge rappresenta un passaggio significativo nel processo di regolamentazione del suicidio assistito e che esso già prevede salvaguardie rilevanti, individua una serie di ambiti nei quali ritiene opportuno rafforzare le tutele, chiarire talune informazioni e integrare il livello di dettaglio normativo, al fine di garantire una piena conformità agli indirizzi espressi dalla *States Assembly*. Le osservazioni e raccomandazioni formulate dal *Panel* investono molteplici aspetti della proposta. Tra quelli di maggiore rilievo si segnalano, in particolare, il rapporto tra suicidio assistito e cure palliative e la disciplina delle modalità di somministrazione del preparato destinato a provocare il decesso.

Con riferimento al primo aspetto, il *Panel* accoglie favorevolmente l'adozione della legge [P. 73/2025](#), che introduce un obbligo statutario in capo al *Minister for Health and Social Services* di presentare la legislazione necessaria a garantire l'effettiva disponibilità di servizi di cure di fine vita nel territorio del Jersey prima dell'implementazione di qualsiasi quadro normativo in materia di *assisted dying*. Tale previsione viene considerata essenziale per assicurare che la scelta di accedere alla procedura sia realmente libera, informata e non condizionata da carenze nell'offerta assistenziale. Nondimeno, il *Panel* rileva che la mancanza di un esplicito coinvolgimento di specialisti in cure palliative e la mancata definizione di meccanismi chiari di coordinamento tra servizi, nonché di composizione di eventuali controversie, rischiano di indebolire l'effettività della garanzia. Da qui la raccomandazione di una più puntuale definizione dei percorsi di *referral*, dei requisiti professionali e di un'adeguata pianificazione delle risorse umane.

Quanto alle modalità di somministrazione, il disegno di legge consente sia l'auto-somministrazione, sia la somministrazione da parte di un medico. Il *Panel* osserva, tuttavia, che l'esperienza comparata sembrerebbe dimostrare come, laddove entrambe le opzioni siano ammesse, la somministrazione da parte del sanitario tenda progressivamente a divenire la modalità prevalente.

Ciò solleva, secondo il *report*, questioni delicate in termini di salvaguardia dell'autonomia del paziente e di effettiva possibilità di revoca fino all'ultimo momento della volontà di accedere alla procedura di suicidio assistito. Per tale ragione, il *Panel* propone l'adozione di un modello improntato al principio del “*self-administration first*”, riservando l'intervento diretto del medico ai soli casi di comprovata incapacità fisica all'auto-somministrazione. In questa prospettiva, vengono altresì suggerite l'introduzione di requisiti minimi di esperienza per i medici incaricati della somministrazione e la definizione di criteri più rigorosi per l'accertamento dell'incapacità materiale, così da rafforzare la solidità e la credibilità del sistema di garanzie.

Il *report* dell'*Assisted Dying Review Panel* è disponibile *online* a questo [link](#), mentre a questo [link](#) è possibile consultare gli emendamenti alla proposta presentati dal *Panel*.

Raffaele Felicetti