

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2007-2008

26 MEI 2008

Wetsvoorstel tot aanvulling van de wet van 28 mei 2002 betreffende de euthanasie, wat minderjarigen betreft

(Ingediend door de heer Patrik Vankrunkelsven)

TOELICHTING

Bij de bespreking van de wet van 28 mei 2002, die een wettelijke basis gaf aan euthanasie, werd tijdens de discussies en de uitgebreide hoorzittingen dienaangaande door velen geopperd dat ook minderjarigen de kans zouden moeten krijgen tot euthanasie.

De huidige leeftijdsgrens lijkt eerder arbitrair en op die manier wordt een scherp onderscheid gemaakt tussen de mogelijkheid voor meerderjarigen om een einde te maken aan een ondraaglijk lijden, terwijl dat dit voor kinderen onmogelijk is. Niettemin werd in vele tussenkomsten erop gewezen dat kinderen vaak aangeven, en dit met volle kennis van zaken, dat het leven voor hen echt niet meer hoeft en dat zij het lijden in al zijn facetten willen stopzetten. Dit ondraaglijk lijden betreft bij minderjarigen niet alleen het kind zelf, maar ook in sterke mate de ouders.

Door medici werd erop gewezen dat de kinderen in deze situatie op een zeer mature en serene wijze hun diepste overtuiging kunnen verwoorden. Vlak na de totstandkoming van de wet, wezen zowel de Raad van State als de Orde van Geneesheren erop dat er geen goede argumenten werden aangereikt om een verzoek van een minderjarige, die op een weloverwogen manier zijn wens tot levensbeëindiging kenbaar maakt, uit te sluiten. Het arbitraire wordt nog scherper gesteld als men weet dat een minderjarige die ontvoogd wordt, wel om euthanasie kan verzoeken, dit in tegenstelling met niet-ontvoogde minderjarigen.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2007-2008

26 MAI 2008

Proposition de loi complétant, en ce qui concerne les mineurs, la loi du 28 mai 2002 relative à l'euthanasie

(Déposée par M. Patrik Vankrunkelsven)

DÉVELOPPEMENTS

Lors de l'examen de la loi du 28 mai 2002, qui a conféré une base légale à l'euthanasie, de nombreux intervenants ont, au cours des discussions et des longues auditions tenues à ce propos, suggéré l'idée selon laquelle les mineurs devraient eux aussi avoir la possibilité de bénéficier de l'euthanasie.

La limite d'âge actuelle semble plutôt arbitraire et elle revient en fait à établir une nette distinction entre les personnes majeures, qui ont la possibilité de mettre un terme à une souffrance insupportable, et les enfants, qui n'ont pas cette possibilité. Pourtant, de nombreuses interventions ont montré qu'il arrive souvent que des enfants disent, en toute connaissance de cause, que leur vie ne vaut plus vraiment la peine d'être vécue et qu'ils souhaitent mettre un terme à leur souffrance, sous tous ses aspects. En ce qui concerne les mineurs d'âge, cette souffrance insupportable touche non seulement l'enfant lui-même, mais aussi, dans une large mesure, les parents.

Des médecins ont attiré l'attention sur le fait que les enfants qui se trouvent dans ce genre de situation sont capables d'exprimer leur conviction profonde avec beaucoup de maturité et de sérénité. Immédiatement après l'élaboration de la loi, tant le Conseil d'État que l'Ordre des médecins ont souligné qu'aucun des arguments avancés lors de la discussion ne permettait d'exclure la demande d'un mineur exprimant de manière réfléchie son désir de fin de vie. Le caractère arbitraire apparaît avec encore plus d'acuité lorsqu'on sait qu'un mineur émancipé peut demander l'euthanasie, alors qu'un mineur non émancipé ne le peut pas.

Meer in het algemeen is het in heel wat wetgeving zo dat er een onderscheid wordt gemaakt tussen de wettelijke meerderjarigheid en meerderjarigheid om beslissingen te nemen op het medische vlak. Dit komt tot uiting in wetten op de patiëntenrechten in ons eigen land en in het buitenland. Ook in Nederland is bij de totstandkoming van de euthanasiewet mogelijkheid gegeven aan minderjarigen om euthanasie te vragen. Tussen 16 en 18 jaar weegt de beslissing van de minderjarige door en moeten de ouders betrokken worden bij de besluitvorming, zonder evenwel een doorslaggevende stem te hebben. Tussen 12 en 16 jaar is de instemming van ouders of voogd noodzakelijk.

In dit wetsvoorstel beperken we euthanasie bij minderjarigen tot kinderen die, rekening houdend met hun graad van ontwikkeling, zelf in staat zijn om tot een weloverwogen besluitvorming te komen. Jongere kinderen willen we niet includeren in een wetgeving omtrent euthanasie. Een essentieel bestanddeel van euthanasie bestaat immers in het feit dat euthanasie moet aangevraagd worden door de betrokkenen zelf. Dit is een sluitstuk van de wet op euthanasie en wij oordelen het niet verstandig dat binnen dezelfde wetgeving afbreuk zou worden gedaan aan dit essentiële sluitstuk. Het principe van de autonome vraag tot euthanasie kan niet in vraag worden gesteld.

Dit neemt niet weg dat ook bij heel jonge kinderen, die niet bekwaam zijn om een oordeel te vellen, problemen kunnen ontstaan omtrent uitzichtloos lijden, zonder uitzicht op genezing. Het doden van een kind, zonder uitdrukkelijk verzoek, kan moeilijk wettelijk worden vastgelegd zonder in strijd te komen met het Europese Verdrag voor de rechten van de mens. We zijn van oordeel dat de juiste beslissing in deze omstandigheden toekomt aan een intensief overleg tussen arts en ouders, waarbij de zorgvuldigheidsvereisten dienaangaande best worden vastgelegd in een protocol. Afspraken met de ethische commissie van het ziekenhuis en met de gerechtelijke instanties, zoals ook in Nederland gebeurde met het *Groningen-protocol*, zijn aangaande deze problematiek meer aangewezen dan een wetgevend initiatief.

De indiener geeft er met dit wetsvoorstel de voorkeur aan om niet te raken aan de algemene principes zoals vastgelegd in de wet van 2002. Het voorstel beperkt zich dan ook tot wilsbekwame minderjarigen. Hierbij wordt dus niet geraakt aan het principe dat ieder die euthanasie overweegt, dit door middel van een eigen wilsverklaring dient te doen.

D'une manière plus générale, de nombreuses législations font une différence entre la majorité légale et la majorité nécessaire pour prendre des décisions sur le plan médical. Tel est le cas, par exemple, dans les lois relatives aux droits du patient chez nous et à l'étranger. Aux Pays-Bas également, on a donné aux mineurs, dans le cadre de l'élaboration de la loi sur l'euthanasie, la possibilité de demander l'euthanasie. Entre 16 et 18 ans, la décision du mineur d'âge l'emporte et les parents doivent être associés à la prise de décision, même si leur voix n'est pas décisive. Entre 12 et 16 ans, l'autorisation des parents ou du tuteur est nécessaire.

Dans la présente proposition de loi, nous entendons limiter l'euthanasie chez les mineurs aux enfants qui, compte tenu de leur degré de développement, sont en mesure d'en arriver par eux-mêmes à une prise de décision réfléchie. Nous ne voulons pas que les jeunes enfants puissent relever de la législation relative à l'euthanasie. En effet, l'un des éléments essentiels de l'euthanasie réside dans le fait qu'elle doit être demandée par la personne concernée elle-même. Il s'agit là d'une clé de voûte de la loi relative à l'euthanasie et nous pensons qu'il ne serait pas judicieux d'y porter atteinte dans le cadre de la même législation. Le principe du caractère autonome de la demande d'euthanasie ne saurait être remis en cause.

Cela ne signifie pas pour autant que des problèmes de souffrance interminable, sans perspective de guérison, ne pourraient pas se poser également chez de très jeunes enfants qui ne disposent pas de la faculté de discernement. Le fait du tuer un enfant, sans qu'il y ait une demande explicite, peut difficilement être prévu par la loi sans qu'il y ait violation de la Convention européenne des droits de l'homme. Nous estimons que, dans ces conditions, la décision doit être le fruit d'une intense concertation entre le médecin et les parents et que les critères de prudence en la matière doivent être fixés idéalement dans un protocole. Dans cette problématique, des accords avec la commission éthique de l'hôpital et avec les instances judiciaires, à l'exemple de ce qu'ont fait les Pays-Bas avec le Protocole de Groningue, sont plus indiqués qu'une initiative législative.

L'auteur de la présente proposition de loi a choisi de ne rien changer aux principes généraux consacrés par la loi de 2002, de sorte que la proposition se limite aux mineurs capables. Le principe selon lequel quiconque envisage de demander l'euthanasie doit le faire au moyen d'une déclaration de volonté personnelle est donc intégralement préservé.

Patrik VANKRUNKELSVEN.

*
* *

*
* *

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

In de wet van 28 mei 2002 betreffende de euthanasie wordt in de plaats van artikel 3bis dat artikel 3ter wordt, een nieuw artikel 3bis ingevoegd, luidende:

«Art. 3bis. — De arts pleegt evenmin een misdrijf wanneer het verzoek tot euthanasie uitgaat van een minderjarige, die tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake in staat kan worden geacht.

Onverminderd de bepalingen van het vorige artikel, kan slechts beslist worden tot euthanasie indien een ouder of de ouders die het gezag uitoefenen over het kind dan wel zijn voogd zich met de levensbeëindiging of hulp bij zelfdoding kunnen verenigen.»

2 april 2008.

Patrik VANKRUNKELSVEN.

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

Un article 3bis nouveau, libellé comme suit, est inséré dans la loi du 28 mai 2002 relative à l'euthanasie, à la place de l'ancien article 3bis, qui devient l'article 3ter :

«Art. 3bis. — Le médecin ne commet pas non plus d'infraction lorsque la demande d'euthanasie émane d'un mineur qui peut être jugé apte à apprécier correctement ses intérêts en la matière.

Sans préjudice des dispositions de l'article précédent, la décision de pratiquer l'euthanasie ne peut être prise que si un parent ou les parents qui exercent l'autorité sur l'enfant ou le tuteur de celui-ci peuvent consentir à la fin de vie ou au suicide assisté.»

2 avril 2008.