

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

13 janvier 2011

PROPOSITION DE LOI**insérant dans le Code pénal une disposition
érigeant en infraction l'entrave aux soins
médicaux urgents**

(déposée par Mmes Rita De Bont et consorts)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

13 januari 2011

WETSVOORSTEL**tot invoeging in het Strafwetboek van het
strafbaar stellen van de verhindering van
dringende medische zorgen**

(ingediend door mevrouw Rita De Bont c.s.)

RÉSUMÉ

Les auteurs font observer que les médecins des services de garde et d'urgence sont parfois empêchés d'exercer leur devoir d'aide médicale. Il est fréquent que cela soit dû à l'appartenance sexuelle du médecin.

Ils proposent dès lors d'inscrire dans la loi que le fait d'empêcher un médecin d'apporter des soins constitue une forme d'abstention coupable.

SAMENVATTING

De indieners wijzen op het feit dat artsen van wacht-diensten en medische urgenties soms worden belet om hun medische hulpverleningsplicht uit te oefenen. Vaak ligt het geslacht van de arts hiervan de basis.

Daarom stellen ze voor om het beletten van een arts om zorgen te verstrekken in de wet op te nemen als een vorm van schuldig verzuim.

N-VA : Nieuw-Vlaamse Alliantie PS : Parti Socialiste MR : Mouvement Réformateur CD&V : Christen-Democratisch en Vlaams sp.a : socialistische partij anders Ecolo-Groen! : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen Open Vld : Open Vlaamse liberalen en democraten VB : Vlaams Belang cdH : centre démocrate Humaniste LDD : Lijst Dedecker PP : Parti Populaire	
<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i> DOC 53 0000/000: Document parlementaire de la 53^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif QRVA: Questions et Réponses écrites CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte) CRABV: Compte Rendu Analytique (couverture bleue) CRIV: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon) PLEN: Séance plénière COM: Réunion de commission MOT: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	<i>Afkortingen bij de nummering van de publicaties:</i> DOC 53 0000/000: Parlementair document van de 53^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft) CRABV: Beknopt Verslag (blauwe kaft) CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft) PLEN: Plenum COM: Commissievergadering MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)
<i>Publications officielles éditées par la Chambre des représentants</i> Commandes: Place de la Nation 2 1008 Bruxelles Tél.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.laChambre.be e-mail: publications@laChambre.be	<i>Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers</i> Bestellingen: Natieplein 2 1008 Brussel Tel.: 02/ 549 81 60 Fax: 02/549 82 74 www.deKamer.be e-mail: publicaties@deKamer.be

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition de loi reprend le texte de la proposition de loi DOC 52 750/001.

Il est de plus en plus souvent question d'incidents dans les hôpitaux impliquant des musulmans qui refusent que des gynécologues ou anesthésistes masculins pratiquent les actes médicaux nécessaires sur leur épouse. L'association professionnelle demande dès lors instamment que les pouvoirs publics arrêtent des règles claires en vue d'éviter que des médecins soient entravés dans l'exercice de leur profession.

En déposant la présente proposition de loi, nous souhaitons remédier à cette situation. S'il est vrai que, dans notre pays, les patients ont le droit de choisir librement leur médecin, ce droit n'est pas absolu et ne peut s'appliquer aux médecins de garde ni dans des situations d'urgence. Il s'ensuit que les médecins ne doivent pas systématiquement donner suite à la demande faite par un musulman de voir un médecin féminin.

Le principe du libre choix du médecin est d'une importance capitale. Il est inscrit dans la loi sur les droits du patient (art. 6) de 2002. Cette loi prévoit néanmoins des exceptions à cette règle, notamment pour les gardes et les urgences médicales. Le principe du libre choix du médecin n'est donc pas absolu.

Il n'est pas question ici du droit du patient de refuser des soins car ce n'est pas la patiente qui refuse l'aide qui lui est proposée, mais son conjoint.

L'obligation légale de secours du prestataire de soins (prévue à l'article 422*bis* du Code pénal) – généralement du médecin de garde présent – reste donc d'application. Or, le comportement du conjoint musulman de la patiente n'empêche le prestataire de soins de se conformer à son obligation d'assistance médicale, de sorte que celui-ci est passible de sanctions. À l'heure actuelle, la législation ne met à la disposition du prestataire de soins aucun instrument qui lui permette d'ignorer le comportement de ces maris musulmans ou de faire intervenir la force publique.

En effet, aucune disposition légale n'incrimine explicitement le comportement des personnes qui empêchent les prestataires de soins d'exercer leur devoir d'assistance médicale.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit wetsvoorstel neemt de tekst over van wetsvoorstel DOC 52 750/001.

Steeds vaker worden in ziekenhuizen incidenten gemeld waarbij moslimmannen weigeren dat mannelijke gynaecologen of anesthesisten de nodige medische handelingen stellen bij hun echtgenote. De beroepsvereniging dringt dan ook aan op duidelijke regels van de overheid die er zouden moeten voor zorgen dat artsen niet gehinderd worden bij het uitoefenen van hun beroep.

De ondertekenaars van dit wetsvoorstel willen met dit wetgevend initiatief hieraan verhelpen. Patiënten hebben in ons land wel het recht om vrij hun arts te kiezen maar dat recht is niet absoluut en kan niet van toepassing zijn op artsen die van wacht zijn of in noodsituaties. Artsen moeten dus niet te allen tijde ingaan op het verzoek van een moslim om een vrouwelijke arts te zien.

Het principe van de vrije artsenkeuze is van fundamenteel belang. Het maakt deel uit van de wet op de patiëntenrechten (art. 6) van 2002. De wet voegt er wel aan toe dat er nu eenmaal uitzonderingen zijn op de regel, waaronder wachtdiensten en medische urgenties. Het principe van de vrije artsenkeuze is dus niet absoluut.

Het gaat hier niet om het recht van een patiënt om zorgen te weigeren. Het is namelijk niet de patiënt zelf die de bijstand weigert. Het is haar echtgenoot.

De wettelijke hulpverleningsplicht (die bepaald wordt in artikel 422*bis* van het Strafwetboek) van de zorgverstrekker, in veel gevallen de aanwezige arts die van wacht is, blijft dus gelden. Door het gedrag van de islamitische echtgenoot van de patiënt, kan de zorgverstrekker niet voldoen aan die medische hulpverleningsplicht, waardoor de zorgverstrekker zelf strafbaar wordt. De wetgeving biedt aan de zorgverstrekker vooralsnog geen instrumenten om het gedrag van die moslimmannen te negeren of om *manu militari* te laten ingrijpen.

Want nergens in de wetgeving wordt het gedrag van een persoon, dat zorgverstrekkers belet dat ze hun medische hulpverleningsplicht uitoefenen, expliciet strafbaar gesteld.

On peut considérer, en un sens et avec un peu de bonne volonté, que le comportement d'un homme qui refuse la prestation de soins médicaux urgents à sa femme se rend coupable d'une abstention coupable dès lors qu'il refuse délibérément d'apporter de l'aide à une personne exposée à un danger grave. Mais il subsiste également ici une large marge d'interprétation et la loi reste donc assez vague.

La présente proposition de loi vise à combler cette lacune de la loi en inscrivant le fait d'empêcher un prestataire de soins d'exercer son devoir d'assistance médicale parmi les cas d'abstention coupable sanctionnés par le Code pénal.

La présente proposition de loi sanctionne en outre cette infraction de la même manière que les autres formes d'abstention coupable prévues par le Code pénal. La peine prévue est un emprisonnement de huit jours à un an et une amende de cinquante euros à cinq cents euros (indexés et convertis en euros) ou une de ces peines (emprisonnement ou amende).

In zekere zin en met wat goede wil kan het gedrag van de man, die een dringende medische behandeling aan zijn echtgenote weigert, beschouwd worden als schuldig verzuim. Hij verschaft namelijk moedwillig geen hulp aan iemand die in groot gevaar verkeert. Doch ook hier blijft er een grote ruimte voor interpretatie en blijft de wet dus vrij vaag.

Dit wetsvoorstel strekt ertoe deze lacune in de wetgeving op te vullen. Het brengt "het beletten dat een zorgverstrekker zijn medische hulpverleningsplicht uitoefent" onder bij de gevallen van schuldig verzuim in het strafwetboek.

Dit wetsvoorstel geeft bovendien dezelfde strafmaat aan dit misdrijf als aan de andere gevallen van schuldig verzuim, zoals beschreven in het strafwetboek. De strafmaat is een gevangenisstraf van acht dagen tot een jaar en een geldboete van vijftig euro tot vijfhonderd euro (geïndexeerd en omgezet naar euro) of een van beide (een gevangenisstraf of een geldboete).

Rita DE BONT (VB)
Bert SCHOOFS (VB)
Gerolf ANNEMANS (VB)
Peter LOGGHE (VB)

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

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

Art. 2

Un article 422^{quinquies}, libellé comme suit, est inséré dans le Code pénal:

“Sera puni des peines prévues à l'article 422^{bis} celui qui empêche pour quelque raison que ce soit un prestataire de soins de remplir son obligation de secours médical.”

Art. 3

La présente loi entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

23 septembre 2010

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

In het Strafwetboek wordt een artikel 422^{quinquies} ingevoegd, luidende:

“Met de straffen bepaald in artikel 422^{bis} wordt gestraft hij die een zorgverstrekker belet om welke reden dan ook zijn medische hulpverleningsplicht uit te oefenen.”

Art. 3

Deze wet treedt in werking de dag waarop hij wordt bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

23 september 2010

Rita DE BONT (VB)
Bert SCHOOFS (VB)
Gerolf ANNEMANS (VB)
Peter LOGGHE (VB)