

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

2 février 2021

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi du 22 août 2002 relative aux
droits du patient en vue d'établir
un modèle officiel de "déclaration anticipée
en matière de soins de santé" et d'en
permettre l'enregistrement**

(déposée par M. Robby De Caluwé)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

2 februari 2021

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet van 22 augustus 2002
betreffende de rechten van de patiënt
met het oog op het opstellen van een officieel
model "wilsverklaring gezondheidszorg" en
de mogelijkheid tot registratie ervan**

(ingedien door de heer Robby De Caluwé)

RÉSUMÉ

Alors que les droits du patient capable de manifester sa volonté, fixés dans la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, posent relativement peu de problèmes et sont pratiquement consacrés, il en va tout autrement pour les patients incapables de manifester leur volonté. Trop souvent, on ne tient pas compte de la "déclaration anticipée négative" établie au préalable par le demandeur capable de manifester sa volonté, de sorte que les droits du patient ne sont plus respectés à partir du moment où il perd la faculté de manifester sa volonté. Cette proposition de loi vise à établir un modèle de "déclaration anticipée en matière de soins de santé" valable en droit. La déclaration pourra être enregistrée et devra par conséquent être respectée par le corps médical.

SAMENVATTING

Terwijl de rechten van een wilsbekwame patiënt, zoals vastgelegd in de wet op de patiëntenrechten van 22 augustus 2002, relatief weinig problemen opleveren en nog enoeg zijn uitgekristalliseerd, is dat wel anders ten aanzien van wilsonbekwame patiënten. De door de wilsbekwame verzoeker voorafgaandelijk opgestelde "negatieve wilsverklaring" wordt nog te vaak opzijgeschoven, zodat de rechten van de patiënt niet meer gerespecteerd worden op het ogenblik dat hij wilsonbekwaam is. Dit wetsvoorstel heeft tot doel een rechtsgeldig model "wilsverklaring gezondheidszorg" op te stellen, dat geregistreerd kan worden en bijgevolg door het medische team moet gerespecteerd worden.

04024

<i>N-VA</i>	: <i>Nieuw-Vlaamse Alliantie</i>
<i>Ecolo-Groen</i>	: <i>Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen</i>
<i>PS</i>	: <i>Parti Socialiste</i>
<i>VB</i>	: <i>Vlaams Belang</i>
<i>MR</i>	: <i>Mouvement Réformateur</i>
<i>CD&V</i>	: <i>Christen-Démocratique en Vlaams</i>
<i>PVDA-PTB</i>	: <i>Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique</i>
<i>Open Vld</i>	: <i>Open Vlaamse liberalen en democraten</i>
<i>sp.a</i>	: <i>socialistische partij anders</i>
<i>cdH</i>	: <i>centre démocrate Humaniste</i>
<i>DéFI</i>	: <i>Démocrate Fédéraliste Indépendant</i>
<i>INDEP-ONAFH</i>	: <i>Indépendant - Onafhankelijk</i>

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>	
<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Document de la 55^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi</i>
<i>QRVA</i>	<i>Questions et Réponses écrites</i>
<i>CRIV</i>	<i>Version provisoire du Compte Rendu Intégral</i>
<i>CRABV</i>	<i>Compte Rendu Analytique</i>
<i>CRIV</i>	<i>Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Séance plénière</i>
<i>COM</i>	<i>Réunion de commission</i>
<i>MOT</i>	<i>Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)</i>

<i>Afkorting bij de nummering van de publicaties:</i>	
<i>DOC 55 0000/000</i>	<i>Parlementair document van de 55^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer</i>
<i>QRVA</i>	<i>Schriftelijke Vragen en Antwoorden</i>
<i>CRIV</i>	<i>Voorlopige versie van het Integraal Verslag</i>
<i>CRABV</i>	<i>Beknopt Verslag</i>
<i>CRIV</i>	<i>Integraal Verslag, met links het defi nitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)</i>
<i>PLEN</i>	<i>Plenum</i>
<i>COM</i>	<i>Commissievergadering</i>
<i>MOT</i>	<i>Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)</i>

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. La planification anticipée des soins: un droit du patient.

La Belgique dispose d'une législation qui permet une large planification anticipée des soins (PAS).

C'est ainsi que la loi du 13 juin 1986 sur le prélèvement et la transplantation d'organes stipule que nous sommes toujours donneurs, sauf si nous en décidons autrement et que nous le consignons dans une "Déclaration don matériel corporel humain". Le document peut être enregistré chez le médecin généraliste, à l'administration communale ou même en s'enregistrant soi-même électroniquement via www.masanté.be. La déclaration peut ainsi être recherchée rapidement par le biais du numéro de registre national du défunt et sa volonté sera respectée.

La loi du 28 mai 2002 relative à l'euthanasie permet de demander l'euthanasie (demande actuelle) et de l'obtenir si le patient répond aux critères de prudence prévus par la loi et que la procédure est respectée. En outre, si l'on est encore capable de manifester sa volonté, il est possible de rédiger une "déclaration anticipée d'euthanasie". Le champ d'application de cette déclaration anticipée d'euthanasie est cependant très restreint, ce qui est source de beaucoup de confusion et d'incompréhension. Elle n'est en effet d'application que dans le cas d'un patient inconscient (et non aux personnes devenues incapables d'exprimer leur volonté à la suite d'une démence, par exemple). La déclaration d'euthanasie peut – mais ne doit pas – être enregistrée. En dépit de l'enregistrement, elle n'est pas juridiquement contraignante, le médecin pouvant refuser de l'appliquer sur la base de la clause de conscience stipulée dans la loi.

La loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient prévoit ensuite le "droit" du patient de refuser un traitement, au cours de sa vie ou en fin de vie, même si celui-ci permettrait de sauver sa vie. La même loi offre à toute personne encore capable d'exprimer sa volonté la possibilité de rédiger anticipativement une telle déclaration. Cette déclaration est appelée "déclaration anticipée négative", dès lors qu'elle fait état des traitements médicaux que l'on ne souhaite plus recevoir si l'on venait à se trouver dans l'impossibilité d'exprimer sa volonté. Dans cette même déclaration, la personne concernée peut désigner un "représentant" qui peut agir au nom du demandeur incapable de manière à ce que soit respectée la volonté de ce dernier qui est inscrite dans la déclaration anticipée. Il n'existe toutefois pas de système

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. De voorafgaande zorgplanning: een patiëntenrecht.

België heeft een wetgeving die een verregaande voorafgaande zorgplanning (VZP) toelaat.

Zo stipuleert de wet op de orgaandonatie van 13 juni 1986 dat men altijd donor is, tenzij men zelf anders beslist en dit vastlegt in een 'verklaring donatie menselijk lichaamsmateriaal'. Het document kan geregistreerd worden bij de huisarts, bij het gemeentebestuur of zelfs via elektronische zelfregistratie via www.mijngezondheid.be. Zo kan de wilsverklaring snel opgezocht worden via het riksregisternummer van de overledene en zal diens wens gerespecteerd worden.

De wet betreffende euthanasie van 28 mei 2002 geeft de mogelijkheid om euthanasie te vragen (actueel verzoek) en te verkrijgen indien de patiënt voldoet aan de zorgvuldigheidsvoorwaarden van de wet en de procedure gerespecteerd wordt. Bovendien is er indien men nog wilsbekwaam is de mogelijkheid om vooraf een "wilsverklaring euthanasie" op te stellen. Deze wilsverklaring euthanasie heeft echter een erg beperkt toepassingsgebied, wat voor veel verwarring en onbegrip zorgt. Ze is immers enkel van toepassing bij een patiënt die niet meer bij bewustzijn is (niet bij verworven wilsonbekwaamheid zoals dementie). De euthanasieverklaring kan – maar hoeft niet – geregistreerd worden. Ze is, ondanks de registratie, juridisch niet afwingbaar, vermits de arts kan weigeren op basis van de gewetensclausule gestipuleerd in de wet.

De wet betreffende de rechten van de patiënt van 22 augustus 2002 stipuleert vervolgens het "recht" van een patiënt om een medische behandeling te weigeren, tijdens het leven en bij het levens einde, zelfs als die behandeling levensreddend is. Dezelfde wet geeft de mogelijkheid aan elke persoon om vooraf, indien nog wilsbekwaam, een wilsverklaring op te stellen. Deze wilsverklaring wordt de "negatieve wilsverklaring" genoemd omdat men erin aangeeft welke medische behandelingen men niet meer wenst indien men wilsonbekwaam is geworden. In diezelfde wilsverklaring kan men een "vertegenwoordiger" aanduiden die in plaats van de wilsonbekwame verzoeker optreden kan zodat diens wensen zoals aangegeven in de wilsverklaring, gerespecteerd worden. Voor deze wilsverklaring bestaat

d'enregistrement de cette déclaration garantissant que celle-ci peut être consultée à tout moment. Aussi est-il fréquent qu'elle ne soit pas respectée.

Si l'on y ajoute la déclaration relative au "mode de sépulture" et la possibilité d'offrir "le corps à la science", on dispose d'un aperçu de la planification anticipée des soins.

2. La planification anticipée des soins: un enchevêtrement confus de déclarations anticipées.

En résumé, il existe quatre documents – légaux – en matière de planification anticipée des soins que chacun est libre d'établir:

- la déclaration anticipée "négative";
- la déclaration anticipée relative à l'euthanasie;
- la déclaration anticipée en matière de don d'organes;
- la déclaration anticipée relative au mode de sépulture.

Plusieurs documents sont en circulation, ce qui est source de confusion, tant pour la personne qui souhaite compléter une déclaration anticipée que pour les prestataires de soins ou les personnes qui y sont confrontées de par leur fonction. En outre, seuls trois documents sur les quatre peuvent être enregistrés. En effet, la "déclaration anticipée négative" ne peut l'être. Pour le prestataire de soins (médecin), les mutualités et le volontaire (points EOL, ADMD, maisons de la Laïcité, ...) qui fournissent des informations sur la planification anticipée des soins et les déclarations anticipées qui y sont liées, il est souvent difficile de transmettre les informations de manière claire et correcte.

Quelle est la réalité actuelle?

— Chacun est libre d'établir ces déclarations anticipées (ou certaines d'entre elles).

— Toutes les déclarations anticipées en circulation sont des documents ayant force juridique, même s'il existe des documents prêtant à confusion dont la mise en page est différente, ou même des dépliants rassemblant tous les modèles pour constituer un document bariolé inutilisable, qui n'est pas accepté par l'officier de l'état civil.

— Les médecins et prestataires de soins sont obligés de tenir compte de ces déclarations anticipées, à l'exception de la déclaration anticipée relative à l'euthanasie.

er echter geen registratiesysteem dat garandeert dat de wilsverklaring ten allen tijden geraadpleegd kan worden. Vaak wordt ze dan ook niet gerespecteerd.

Voegen we daarbij nog de wilsverklaring inzake "de wijze van teraardebestelling" en de mogelijkheid om "het lichaam te schenken aan de wetenschap", dan hebben we een overzicht van de voorafgaande zorgplanning.

2. De voorafgaande zorgplanning: een verwarrend kluwen van wilsverklaringen.

Samengevat zijn er vier – wettelijke – documenten voor een voorafgaande zorgplanning die facultatief opgesteld kunnen worden:

- de "negatieve" wilsverklaring;
- de wilsverklaring euthanasie;
- de wilsverklaring voor organdonatie;
- de wilsverklaring inzake de wijze van teraardebestelling.

Er zijn verschillende documenten in omloop en dit is erg verwarrend, zowel voor de persoon die een wilsverklaring wenst op te stellen als voor de zorgverleners of de personen die er vanuit hun functie mee te maken krijgen. Bovendien kunnen slechts drie van de vier documenten geregistreerd worden. De "negatieve wilsverklaring" kan namelijk niet geregistreerd worden. Voor de zorgverlener (arts), de ziekenfondsen en de vrijwilliger (LEIFpunten, RWS, huizenvandeMens,...) die info geven over een Voorafgaande ZorgPlanning en de wilsverklaringen die erbij horen is het vaak moeilijk de informatie duidelijk en correct over te brengen.

Wat is de huidige realiteit?

— Het staat iedereen vrij om (een aantal van) deze voorafgaande wilsverklaringen op te stellen.

— Alle circulerende voorafgaande wilsverklaringen zijn rechtsgeldige documenten, al bestaan er verwarrende documenten met een andere lay-out of zelfs uitvoerbladen die alle modellen samenbrengen tot een kleurrijk onbruikbaar document, dat door de ambtenaar van de burgerlijke stand niet aanvaard wordt.

— Artsen en zorgverleners zijn verplicht rekening te houden met deze wilsverklaringen, met uitzondering van de voorafgaande wilsverklaring euthanasie.

— La déclaration anticipée relative au “don du corps à la science” est, quant à elle, un accord entre le patient et une université spécifique.

— Trois déclarations anticipées (les déclarations anticipées relatives à l'euthanasie, au mode de sépulture et au don d'organes) peuvent être enregistrées auprès de la commune. Ce n'est cependant pas obligatoire, les documents ayant force juridique en eux-mêmes, mais leur enregistrement est une manière supplémentaire (et gratuite) de rendre les déclarations anticipées publiques, ce qui constitue une garantie supplémentaire qu'elles seront respectées.

— La déclaration anticipée négative, qui est sans doute la plus importante, ne peut pas, quant à elle, être enregistrée.

— Contrairement à la déclaration anticipée relative à l'euthanasie, la déclaration anticipée négative ne doit pas se présenter sous un format fixé par la loi, de sorte qu'elle se présente sous de nombreuses formes, ce qui a pour conséquence malheureuse que les souhaits du demandeur sont souvent formulés d'une manière tellement confuse qu'il n'est pas possible de respecter ses dernières volontés.

— Toutes les déclarations anticipées restent indéfiniment valables et peuvent toujours être révoquées.

Des modèles clairs de déclarations anticipées et un système d'enregistrement uniforme contribueront incontestablement à une meilleure diffusion des déclarations anticipées et du droit du patient d'établir par écrit une planification anticipée des soins.

La brochure LEIFplan du forum flamand LEIF rassemble les différentes déclarations anticipées et guide le patient à travers la planification anticipée des soins. Elle contient les déclarations anticipées adéquates et explique comment ces documents importants peuvent être rédigés correctement et clairement. Cette brochure peut être obtenue gratuitement en pharmacie.

Un enregistrement uniforme peut constituer une étape suivante. L'enregistrement a pour effet que ces documents, quoique valables, peuvent être recherchés et consultés par l'instance habilitée (médecin ou établissement de soins) et respectés. Il est dès lors également nécessaire de donner la possibilité d'enregistrer la “déclaration anticipée négative”.

Afin d'optimiser l'accessibilité à la planification anticipée des soins, nous proposons d'uniformiser les différentes déclarations anticipées en prévoyant la possibilité de

— De wilsverklaring “afstand lichaam aan de wetenschap” is dan weer een overeenkomst tussen de individuele patiënt en een specifieke universiteit.

— Drie wilsverklaringen (wilsverklaring euthanasie, teraardebestelling en orgaandonatie) kunnen geregistreerd worden bij de gemeente. Dit is echter niet verplicht: de documenten zijn op zich rechtsgeldig, maar het is een bijkomende (en kosteloze) manier om de wilsverklaringen bekend te maken, een bijkomende garantie dat ze gerespecteerd worden.

— De negatieve wilsverklaring, misschien wel de belangrijkste wilsverklaring, kan dan weer niet geregistreerd worden.

— In tegenstelling tot de wilsverklaring euthanasie is er voor de negatieve wilsverklaring geen wettelijk vastgelegde format. Dit heeft tot gevolg dat er vele versies in omloop zijn met het spijtige gevolg dat de wens van de verzoeker vaak zo onduidelijk geformuleerd wordt dat ze niet gerespecteerd kan worden.

— Alle wilsverklaringen blijven onbeperkt geldig, en kunnen steeds herroepen worden.

Duidelijke modellen voor wilsverklaringen en een eenvormig registratiesysteem zullen ongetwijfeld bijdragen tot een betere verspreiding van de wilsverklaringen en van het recht van de patiënt om een voorafgaande zorgplanning op papier te zetten.

Het LEIFplan is een brochure die de voorafgaande wilsverklaringen en een ‘wegwijs in de voorafgaande zorgplanning’ bundelt. Het bevat de correcte wilsverklaringen en uitleg hoe deze belangrijke documenten correct en duidelijk opgesteld kunnen worden. Het LEIFplan wordt gratis ter beschikking gesteld van de bevolking, het kan gratis opgehaald worden bij elke apotheek.

Eenvormigheid in de registratie kan een volgende stap zijn. Alhoewel de documenten rechtsgeldig zijn, zorgt de registratie ervoor dat ze kunnen worden opgezocht en geraadpleegd door de bevoegde instantie (arts of zorginstelling) en gerespecteerd worden. Het is daarom nodig ook voor de “negatieve wilsverklaring” de mogelijkheid te geven tot registratie.

Om de toegankelijkheid van de voorafgaande zorgplanning te optimaliseren stellen we voor om de verschillende wilsverklaringen eenvormig te maken, met de mogelijkheid

faire enregistrer facultativement chacune d'entre elles. La présente proposition de loi constitue une première mesure dans ce sens.

3. La “déclaration anticipée négative” actuelle doit devenir un modèle enregistrable légalement contraignant.

L'article 8 de la loi relative aux droits du patient donne à ce dernier le droit de consentir en connaissance de cause, préalablement et librement à toute intervention du praticien professionnel sous certaines conditions.

Le paragraphe 4 de ce même article donne même la possibilité au patient qui est encore en mesure d'exercer les droits tels qu'ils sont fixés dans la loi relative aux droits du patient, c'est-à-dire qui est encore capable d'exprimer sa volonté, de faire savoir par écrit quels traitements il ne souhaite plus s'il venait à se trouver dans l'impossibilité d'exprimer sa volonté. Cette déclaration anticipée est, à présent, appelée la “déclaration anticipée négative”.

En raison de l'importance croissante de la possibilité de faire de la planification anticipée des soins et du fait que le droit de disposer de soi-même gagne également du terrain dans le domaine des soins de santé, il est souhaitable de concrétiser la planification anticipée des soins et les déclarations anticipées afférentes dans des documents corrects et officiels, documents qui seront connus et acceptés par tout le monde. Il est également particulièrement important que le ‘demandeur’ transcrive clairement son souhait afin qu'un médecin ou un autre prestataire de soins puisse respecter la déclaration anticipée. Il convient en outre de prévoir la possibilité d'enregistrer ces documents de façon facultative. Le modèle applicable de la “déclaration anticipée négative” et sa possibilité d'enregistrement permettront d'uniformiser les déclarations anticipées.

L'enregistrement d'une déclaration anticipée doit être possible sans trop d'obstacles administratifs. Outre la possibilité d'enregistrer une ou plusieurs déclarations anticipées par le biais de la commune, il doit également être possible de le faire par le truchement du médecin généraliste. L'enregistrement par le biais du médecin généraliste est en outre la manière idéale de prendre une décision en connaissance de cause, de façon réfléchie et durable. Cela est particulièrement important pour la “déclaration anticipée en matière de soins de santé” – aujourd’hui encore appelée “déclaration anticipée négative” – en raison de son impact important.

om elke wilsverklaring facultatief te laten registreren. Dit wetsvoorstel is daarvoor een eerste stap.

3. De huidige “negatieve wilsverklaring” moet een registreerbaar – wettelijk afdwingbaar – model worden.

In artikel 8 geeft de wet op de patiëntenrechten aan een patiënt het recht om geïnformeerd, voorafgaandelijk en vrij toe te stemmen in iedere tussenkomst van de beroepsbeoefenaar onder bepaalde voorwaarden.

Paragraaf 4 van datzelfde artikel geeft zelfs aan een patiënt die nog in staat is de rechten zoals vastgelegd in de wet op de patiëntenrechten uit te oefenen – die dus nog wilsbekwaam is –, de mogelijkheid schriftelijk te kennen te geven welke behandelingen hij niet meer wenst indien hij wilsonbekwaam wordt. Deze wilsverklaring wordt nu de “negatieve wilsverklaring” genoemd.

Het toenemende belang van de mogelijkheid aan voorafgaande zorgplanning te doen en het feit dat het zelfbeschikkingsrecht ook in de gezondheidszorg aan invloed wint, maakt het wenselijk de voorafgaande zorgplanning en de wilsverklaringen die erbij horen in correcte en officiële documenten te gieten, documenten die alom gekend zijn en aanvaard zullen worden. Het is ook bijzonder belangrijk dat de ‘verzoeker’ zijn wens duidelijk optekent zodat een arts of andere zorgverlener de wilsverklaring kan respecteren. Bovendien moet de mogelijkheid geboden worden om deze documenten facultatief te registreren. Een geldend model voor de “negatieve wilsverklaring” en de mogelijkheid tot registratie ervan zal zorgen voor eenvormigheid binnen de wilsverklaringen.

De registratie van een wilsverklaring moet mogelijk zijn zonder te veel administratieve hinderpalen. Zo moet er naast de mogelijkheid om via de gemeente een wilsverklaring of meerdere te registreren, de mogelijkheid bestaan om dit via de huisarts te doen. Bovendien is een registratie via een huisarts de uitgelezen manier om een goed geïnformeerde, weloverwogen en duurzame beslissing te nemen. Zeker voor de “wilsverklaring gezondheidszorg” – nu nog “negatieve wilsverklaring” genoemd – is dit erg belangrijk gezien de belangrijke impact ervan.

COMMENTAIRE DES ARTICLES**Art. 2**

Cet article vise à établir un modèle légal basé sur l'actuelle "déclaration anticipée négative", la "déclaration anticipée en matière de soins de santé".

Pour cette "déclaration anticipée en matière de soins de santé", il convient d'établir un modèle légal qui permettra au demandeur d'exprimer son souhait de manière univoque et détaillée.

Cette déclaration anticipée doit, elle aussi, pouvoir être enregistrée. Les médecins et prestataires de soins sont obligés d'en tenir compte, comme il ressort de la loi relative aux droits des patients. C'est pourquoi il est important que ce document soit enregistré et qu'il puisse être consulté et respecté. Il nous paraît également utile que toutes les déclarations anticipées restent valables pour une durée indéterminée et puissent toujours être révoquées. Nous optons pour des modèles légaux distincts de telle sorte que le déclarant puisse lui-même déterminer quelle déclaration anticipée il établit et laquelle il n'établit pas. Dès lors que l'enregistrement est facultatif, le déclarant a également le choix sur ce point.

Par la présente proposition de loi nous espérons aboutir à une simplification administrative de la planification anticipée des soins. L'officier de l'état civil acceptera facilement des modèles légaux. Leur enregistrement permettra au prestataire de soins de faire une recherche par voie électronique et de tenir compte du souhait – juridiquement contraignant ou non – du patient.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING**Art. 2**

Dit artikel heeft tot onderwerp een wettelijk model op te stellen op basis van de huidige "negatieve wilsverklaring", namelijk de "wilsverklaring gezondheidszorg".

Voor deze "wilsverklaring gezondheidszorg" moet er een wettelijk model opgesteld worden dat de verzoeker in staat zal stellen zijn wens eenduidig en in detail vast te leggen.

Ook deze wilsverklaring moet geregistreerd kunnen worden. Artsen en zorgverleners zijn verplicht ermee rekening te houden, zoals blijkt uit de wet op de patiëntenrechten. Daarom is het belangrijk dat dit document geregistreerd wordt en geconsulteerd en gerespecteerd kan worden. Het lijkt ons inziens ook nuttig dat alle wilsverklaringen onbeperkt geldig zijn, en steeds herroepbaar zijn. We opteren voor afzonderlijke wettelijke modellen zodat de declarant zelf kan bepalen welke wilsverklaring hij wel en welke hij niet opstelt. Vermits registratie facultatief is, kan de declarant ook hiervoor een keuze maken.

We hopen met dit wetsvoorstel tegemoet te komen aan een administratieve vereenvoudiging van de voorafgaande zorgplanning. De ambtenaar van de burgerlijke stand zal vlot wettelijke modellen aanvaarden. Hun registratie zorgt ervoor dat de zorgverlener de – al dan niet juridisch afdwingbare – wens van de patiënt eenvoudig via elektronische weg kan opzoeken en ermee kan rekening houden.

Robby DE CALUWE (Open Vld)

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

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

L'article 8, § 4, de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient est complété par deux alinéas rédigés comme suit:

"Le Roi détermine un modèle de "déclaration anticipée en matière de soins de santé" dans laquelle le patient peut exprimer préalablement et par écrit son refus de recevoir un traitement bien précis et dans laquelle il peut désigner une ou plusieurs personnes de confiance conformément à l'article 14, § 1^{er}, alinéas 2 et 3.

Le Roi fixe les modalités suivant lesquelles la déclaration anticipée est rédigée, enregistrée et reconfirmée ou retirée, et est communiquée aux médecins concernés par l'intermédiaire des services du Registre national."

30 novembre 2020

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 8, § 4, van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt wordt aangevuld met twee leden, luidende:

"De Koning bepaalt een model van "voorafgaandelijke wilsverklaring gezondheidszorg" waarmee de patiënt voorafgaandelijk de weigering van een welomschreven behandeling schriftelijk kan vastleggen en waarmee één of meerdere vertrouwenspersonen aangewezen kunnen worden overeenkomstig artikel 14, § 1, tweede en derde lid.

De Koning bepaalt hoe de wilsverklaring wordt opgesteld, geregistreerd en herbevestigd of ingetrokken en via de diensten van het Rijksregister aan de betrokken artsen wordt meegedeeld."

30 november 2020

Robby DE CALUWE (Open Vld)