

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

7 juni 2016

**WETSVOORSTEL**

**tot wijziging van de wet van 14 juni 2002  
betreffende de palliatieve zorg, tot verruiming  
van de definitie van palliatieve zorg**

AMENDEMENT

---

---

*Zie:*

**Doc 54 1051/ (2014/2015):**

- 001: Wetsvoorstel van mevrouw Van Hoof c.s.
- 002: Erratum.
- 003: Toevoeging indiener.
- 004: Amendement.
- 005: Toevoeging indiener.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

7 juin 2016

**PROPOSITION DE LOI**

**modifiant la loi du 14 juin 2002 relative aux  
soins palliatifs en vue d'élargir  
la définition des soins palliatifs**

AMENDEMENT

---

---

*Voir:*

**Doc 54 1051/ (2014/2015):**

- 001: Proposition de loi de Mme Van Hoof et consorts.
- 002: Erratum.
- 003: Ajout auteur.
- 004: Amendement.
- 005: Ajout auteur.

## Nr. 2 VAN DE DAMES DEDRY EN GERKENS

## Art. 2

**In de voorgestelde tekst, het vijfde lid vervangen als volgt:**

*“Palliatieve zorg kan progressief worden ingezet vanaf het ogenblik dat de patiënt als palliatief (met een ongeneeslijke ziekte) wordt gediagnosticeerd. De palliatieve benadering vangt reeds aan in de fase dat er nog curatieve zorg (behandeling van de ziekte) wordt gegeven tot en met de terminale zorg (zorg bij het levenseinde) en de rouwzorg. Afhankelijk van de palliatieve zorgnoden dienen drie stadia te worden onderscheiden: eenvoudig palliatief, verhoogd palliatief en volledig palliatief.”.*

## VERANTWOORDING

Recente wetenschappelijke bevindingen tonen aan dat palliatieve zorg best tijdig op grond van de zorgnoden — en onafhankelijk van de resterende levensverwachting — moet worden ingezet. In plaats van de curatieve en de palliatieve behandelingen naast elkaar te plaatsen, spreken we beter van verschillende stadia in de palliatieve zorg, die kunnen leiden tot drie palliatieve statuten.

Anne DEDRY (Ecolo-Groen)  
Muriel GERKENS (Ecolo-Groen)

## N° 2 DE MMES DEDRY ET GERKENS

## Art. 2

**Dans le texte proposé, remplacer l’alinéa 5 par ce qui suit:**

*“Le recours aux soins palliatifs se fait de façon progressive dès le moment où le patient a été diagnostiqué palliatif (atteint d’une maladie incurable). L’approche palliative est déjà entamée alors que les soins curatifs (traitement de la maladie) sont toujours administrés et se poursuit jusque et y compris aux soins terminaux (soins en fin de vie) et aux soins liés au deuil. Il y a lieu de distinguer trois stades en fonction des besoins en matière de soins palliatifs: palliatif simple, palliatif majoré et palliatif complet.”.*

## JUSTIFICATION

Il ressort des connaissances scientifiques les plus récentes qu’il est préférable d’entamer les soins palliatifs en temps utile, en fonction des besoins en matière de soins — et indépendamment de l’espérance de vie. Plutôt que de juxtaposer les traitements curatifs et palliatifs, il est préférable d’évoquer différents stades de soins palliatifs pouvant déboucher sur trois statuts palliatifs.