

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

9 avril 2024

**PROPOSITION DE LOI**  
**modifiant la loi du 4 avril 2014**  
**relative aux assurances**  
**en ce qui concerne les motifs d'exclusion**  
**liés à une tentative de suicide**  
**dans l'assurance maladie non obligatoire**

Proposition de loi modifiant  
la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances  
en vue d'interdire de considérer  
une tentative de suicide et un suicide  
comme motifs d'exclusion  
de l'assurance maladie soins de santé  
visée à l'article 201, § 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, de ladite loi

**Rapport**

fait au nom de la commission  
de l'Économie,  
de la Protection des consommateurs  
et de l'Agenda numérique  
par  
**M. Reccino Van Lommel** et  
**Mme Barbara Creemers**

| Sommaire                                   | Pages |
|--------------------------------------------|-------|
| I. Procédure .....                         | 3     |
| II. Exposés introductifs .....             | 3     |
| III. Discussion générale .....             | 4     |
| IV. Discussion des articles et votes ..... | 11    |

*Voir:*

Doc 55 **2601/ (2021/2022)**:  
001: Proposition de loi de Mme Van Hoof.  
002 et 003: Amendements.

*Voir aussi:*  
005: Texte adopté par la commission.

Doc 55 **3586/ (2022/2023)**:  
001: Proposition de Mme Fonck et consorts.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

9 april 2024

**WETSVOORSTEL**  
**tot wijziging van de wet van 4 april 2014**  
**betreffende de verzekeringen,**  
**wat de uitsluitingsgronden in de**  
**niet-verplichte ziekteverzekering die verband**  
**houden met een poging tot zelfdoding betreft**

Wetsvoorstel tot wijziging  
van de wet van 4 april 2014 betreffende  
de verzekeringen, teneinde te verbieden  
dat een zelfmoordpoging en de zelfmoord  
als uitsluitingsgrond worden gehanteerd  
in de ziektekostenverzekering als bedoeld  
in artikel 201, § 1, 1<sup>o</sup>, van voormelde wet

**Verslag**

namens de commissie  
voor Economie,  
Consumentenbescherming  
en Digitale Agenda  
uitgebracht door  
de heer **Reccino Van Lommel** en  
mevrouw **Barbara Creemers**

| Inhoud                                             | Blz. |
|----------------------------------------------------|------|
| I. Procedure .....                                 | 3    |
| II. Inleidende uiteenzettingen .....               | 3    |
| III. Algemene bespreking .....                     | 4    |
| IV. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen ..... | 11   |

*Zie:*

Doc 55 **2601/ (2021/2022)**:  
001: Wetsvoorstel van mevrouw Van Hoof.  
002 en 003: Amendementen

*Zie ook:*  
005: Tekst aangenomen door de commissie.

Doc 55 **3586/ (2022/2023)**:  
001: Wetsvoorstel van mevrouw Fonck c.s.

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/  
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**  
Président/Voorzitter: Stefaan Van Hecke

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

|                |                                                                                                       |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N-VA           | Michael Freilich, Katrien Houtmeyers, Anneleen Van Bossuyt                                            |
| Ecolo-Groen PS | Barbara Creemers, Stefaan Van Hecke, Albert Vicaire, Christophe Lacroix, Leslie Leoni, Patrick Prévot |
| VB             | Erik Gilissen, Reccino Van Lommel                                                                     |
| MR             | Denis Ducarme, Florence Reuter                                                                        |
| cd&v           | Leen Dierick                                                                                          |
| PVDA-PTB       | Roberto D'Amico                                                                                       |
| Open Vld       | Kathleen Verhelst                                                                                     |
| Vooruit        | Melissa Depraetere                                                                                    |

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

|                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mieke Claes, Peter De Roover, Frieda Gijbels, Wouter Raskin                                                                                  |
| Laurence Hennuy, Olivier Vajda, Dieter Vanbesien, Gilles Vanden Burre, Malik Ben Achour, Chanelle Bonaventure, Ahmed Laaouej, Philippe Tison |
| Katleen Bury, Wouter Vermeersch, Hans Verreyt                                                                                                |
| Mathieu Bihet, Benoît Piedboeuf, Vincent Scourneau                                                                                           |
| Koen Geens, Jef Van den Bergh                                                                                                                |
| Marco Van Hees, Maria Vindevoghel                                                                                                            |
| Robby De Caluwé, Christian Leysen                                                                                                            |
| Anja Vanrobaeys, Kris Verduyck                                                                                                               |

**C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:**

|             |               |
|-------------|---------------|
| Les Engagés | Maxime Prévot |
|-------------|---------------|

|                |                                                                           |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| N-VA           | : Nieuw-Vlaamse Alliantie                                                 |
| Ecolo-Groen PS | : Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen |
| PS             | : Parti Socialiste                                                        |
| VB             | : Vlaams Belang                                                           |
| MR             | : Mouvement Réformateur                                                   |
| cd&v           | : Christen-Democratisch en Vlaams                                         |
| PVDA-PTB       | : Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique          |
| Open Vld       | : Open Vlaamse liberalen en democraten                                    |
| Vooruit        | : Vooruit                                                                 |
| Les Engagés    | : Les Engagés                                                             |
| DéFI           | : Démocrate Fédéraliste Indépendant                                       |
| INDEP-ONAFH    | : Indépendant – Onafhankelijk                                             |

| Abréviations dans la numérotation des publications: |                                                                                                                                                       | Afkorting bij de nummering van de publicaties: |                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOC 55 0000/000                                     | Document de la 55 <sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi                                                                | DOC 55 0000/000                                | Parlementair document van de 55 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer                                                   |
| QRVA                                                | Questions et Réponses écrites                                                                                                                         | QRVA                                           | Schriftelijke Vragen en Antwoorden                                                                                                         |
| CRIV                                                | Version provisoire du Compte Rendu Intégral                                                                                                           | CRIV                                           | Voorlopige versie van het Integraal Verslag                                                                                                |
| CRABV                                               | Compte Rendu Analytique                                                                                                                               | CRABV                                          | Beknopt Verslag                                                                                                                            |
| CRIV                                                | Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) | CRIV                                           | Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaalde beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) |
| PLEN                                                | Séance plénière                                                                                                                                       | PLEN                                           | Plenum                                                                                                                                     |
| COM                                                 | Réunion de commission                                                                                                                                 | COM                                            | Commissievergadering                                                                                                                       |
| MOT                                                 | Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)                                                                                       | MOT                                            | Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)                                                                                |

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ces propositions de loi jointes au cours de ses réunions des 8 et 22 novembre 2023 et des 20 et 27 mars 2024.

## I. — PROCÉDURE

Lors de sa réunion du 22 novembre 2023, la commission a décidé, à la demande du groupe Les Engagés, de joindre la proposition de loi DOC 55 3586/001 aux discussions sur la proposition de loi DOC 55 2601/001.

Lors de ses réunions des 8 et 22 novembre 2023, la commission a décidé, conformément à l'article 28.1 du règlement de la Chambre, de demander des avis écrits sur les propositions de loi jointes à la Mutualité Chrétienne, au *Vlaams Patiëntenplatform*, à l'Ombudsman des Assurances, à la Commission des Assurances, au SPF Économie, à Assuralia, au Centre fédéral d'expertise, au *Staten-Generaal Geestelijke Gezondheid*, au Centre de Prévention du Suicide, au ministre de l'Économie et à Testachats.

Lors de sa réunion du 20 mars 2024, la commission a décidé de retenir la proposition de loi DOC 55 2601/001 comme base de la discussion.

## II. — EXPOSÉS INTRODUCTIFS

**A. Proposition de loi modifiant la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances en ce qui concerne les motifs d'exclusion liés à une tentative de suicide dans l'assurance maladie non obligatoire (DOC 55 2601/001)**

*Mme Els Van Hoof (cd&v)* explique que les coûts résultant d'une tentative de suicide sont presque toujours explicitement exclus de la couverture des assurances hospitalisation ou relèvent de l'exclusion plus générale des "actes intentionnels". Le refus de rembourser ces coûts contribue à la stigmatisation de ce problème psychique et à la situation (financière) difficile des personnes ayant fait une tentative de suicide. C'est pourquoi cette proposition de loi dispose que les dommages résultant d'une tentative de suicide du preneur d'assurance ne peuvent pas être exclus dans le contrat d'assurance maladie. Afin d'éviter que les entreprises d'assurances ayant connaissance d'une tentative de suicide préalable du preneur d'assurance refusent de conclure un contrat d'assurance ou imputent une surprime pour cette raison, cette proposition de loi instaure également l'interdiction

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft de samengevoegde wetsvoorstellen besproken tijdens haar vergaderingen van 8 en 22 november 2023 en 20 en 27 maart 2024.

## I. — PROCEDURE

Tijdens haar vergadering van 22 november 2023 heeft de commissie op verzoek van de fractie van Les Engagés beslist om wetsvoorstel DOC 55 3586/001 toe te voegen aan de bespreking van wetsvoorstel DOC 55 2601/001.

Tijdens de vergaderingen van 8 en 22 november 2023 heeft de commissie op basis van artikel 28.1 van het Reglement van de Kamer beslist om over de samengevoegde wetsvoorstellen schriftelijk advies in te winnen bij de Christelijke Mutualiteit, het Vlaams Patiëntenplatform, de Ombudsman van de Verzekeringen, de Commissie voor Verzekeringen, de FOD Economie, Assuralia, het Federaal Kenniscentrum, de Staten-Generaal Geestelijke Gezondheid, het *Centre de Prévention du Suicide*, de minister van Economie en Testaankoop.

Tijdens de vergadering van 20 maart 2024 heeft de commissie beslist om wetsvoorstel DOC 55 2601/001 als basistekst te gebruiken voor de bespreking.

## II. — INLEIDENDE UITEENZETTINGEN

**A. Wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen, wat de uitsluitingsgronden in de niet-verplichte ziekteverzekering die verband houden met een poging tot zelfdoding betreft (DOC 55 2601/001)**

*Mevrouw Els Van Hoof (cd&v)* legt uit dat de kosten die resulteren uit een poging tot zelfdoding bijna altijd expliciet worden uitgesloten in de niet-verplichte, aanvullende hospitalisatieverzekering of onder de meer algemene uitsluiting van "opzettelijke daden" vallen. De weigering om die kosten terug te betalen draagt bij tot de stigmatisering van deze psychische kwestie en bemoeilijkt de (financiële) situatie van mensen die een poging tot zelfdoding hebben ondernomen. Dit wetsvoorstel beoogt daarom te bepalen dat de schade als gevolg van een poging tot zelfdoding door de verzekeringnemer niet mag worden uitgesloten in de ziekteverzekeringsovereenkomst. Om te beletten dat de verzekeringsondernemingen die kennis hebben van een voorafgaande poging tot zelfdoding een verzekeringnemer om die reden zouden weigeren of een bijpremie zouden aanrekenen, behelst

d'inscrire la tentative de suicide comme motif d'exclusion dans l'assurance maladie complémentaire non obligatoire.

**B. Proposition de loi modifiant la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances en vue d'interdire de considérer une tentative de suicide et un suicide comme motifs d'exclusion de l'assurance maladie soins de santé visée à l'article 201, § 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, de ladite loi (DOC 55 3586/001)**

*Mme Catherine Fonck (Les Engagés)* explique que la présente proposition de loi vise à ajouter des règles concernant les contrats d'assurance maladie soins de santé visés à l'article 201, § 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances, en vue:

— d'interdire l'exclusion des prestations fondée sur une tentative de suicide ou un suicide du preneur d'assurance d'un contrat d'assurance maladie soins de santé;

— d'interdire toute surprime ou tout refus de conclure un contrat d'assurance maladie soins de santé en raison d'une tentative de suicide préalable du preneur d'assurance;

— de ne pas obliger le preneur d'assurance d'informer l'assureur d'une tentative de suicide préalable.

### III. — DISCUSSION GÉNÉRALE

#### A. Réunion du 20 mars 2024

*Mme Leen Dierick (cd&v)* annonce préparer des amendements pour répondre aux remarques formulées dans les différents avis reçus.

*Mme Catherine Fonck (Les Engagés)* rappelle que de nombreux avis ont été rendus et que quatre questions doivent être posées suite à ces avis:

— d'abord sur le principe en tant quel de savoir si on considère bien la problématique de la santé mentale comme les autres problèmes de santé. Mme Fonck rappelle qu'il n'est pas intentionnel d'avoir un problème de santé mentale: il ne s'agit pas d'un choix mais d'un aléa;

— sur la question de savoir s'il faut une définition, l'oratrice observe que les autres maladies ne sont pas définies. Les assurances excluent le suicide ou la tentative

dit wetsvoorstel tevens een verbod om de poging tot zelfdoding als uitsluitingsgrond op te nemen in de niet-verplichte, aanvullende ziekteverzekering.

**B. Wetsvoorstel tot wijziging van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen, teneinde te verbieden dat een zelfmoordpoging en de zelfmoord als uitsluitingsgrond worden gehanteerd in de ziektekostenverzekering als bedoeld in artikel 201, § 1, 1<sup>o</sup>, van voormelde wet (DOC 55 3586/001)**

*Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés)* legt uit dat dit wetsvoorstel strekt tot nadere regulering van de ziektekostenverzekeringsovereenkomsten als bedoeld in artikel 201, § 1, 1<sup>o</sup>, van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen:

— een zelfmoordpoging of de zelfmoord van de verzekeringnemer van een ziektekostenverzekeringsovereenkomst mag niet leiden tot uitsluiting van de verzekeringsprestaties;

— een ondernomen zelfmoordpoging van de verzekeringnemer mag niet leiden tot het aanrekenen van een bijpremie of tot het weigeren van de ziektekostenverzekeringsovereenkomst;

— de verzekeringnemer is niet verplicht de verzekeraar op de hoogte te brengen van een ondernomen zelfmoordpoging.

### III. — ALGEMENE BESPREKING

#### A. Vergadering van 20 maart 2024

*Mevrouw Leen Dierick (cd&v)* kondigt aan amendementen te zullen indienen om gevolg te geven aan de opmerkingen die in de verschillende adviezen werden geformuleerd.

*Mevrouw Catherine Fonck (Les Engagés)* wijst erop dat tal van adviezen werden ingediend en dat die aanleiding geven tot vier vragen:

— ten eerste is er de principiële vraag of geestelijke gezondheidsproblemen op dezelfde leest moeten worden geschoeid als andere gezondheidsproblemen. Mevrouw Fonck wijst erop dat een geestelijk gezondheidsprobleem geen opzettelijke daad is: het is geen keuze, maar tegenslag;

— aangaande de vraag of er geen nood is aan een definitie, merkt de spreker op dat de andere ziektes evenmin worden gedefinieerd. De verzekeringen

de suicide sans qu'il n'y ait de définition mais, d'autre part, les mêmes assurances ne seraient pas en capacité de les prendre en considération s'il n'y a pas de définition;

— sur la question du délai entre la prise de contrat et la survenue d'un suicide ou d'une tentative de suicide, les assurances plaident pour qu'il n'y ait pas de couverture pour la première année, en faisant un parallèle avec les assurances-vie. La membre estime qu'il s'agit d'un choix politique à opérer;

— concernant l'obligation de mettre en avant des antécédents lors de la prise de contrat, l'intervenante rappelle aussi le droit à l'oubli. Il faut éviter d'en faire une particularité et traiter les questions de santé mentale comme les autres questions de santé.

Elle incite à travailler de concert, au-delà des jeux de majorité et d'opposition, pour faire aboutir la proposition de loi avant la fin de la législature.

*Mme Anneleen Van Bossuyt (N-VA)* rappelle que les personnes qui commettent une tentative de suicide sont des personnes vulnérables et fragiles. Une charge financière supplémentaire dans ces cas n'est pas idéale et pourrait aggraver la situation. Elle invite à investir plus dans la politique de santé mentale pour éviter les tentatives de suicide et à lever les tabous existant encore sur les questions de santé mentale.

Le sujet en question concerne l'assurance hospitalisation et non l'assurance maladie obligatoire, qui ne tient pas compte de la raison de l'admission puisqu'il s'agit d'une couverture universelle. Cela concerne principalement les suppléments. Il s'agit cependant d'une assurance privée et il est parfois compliqué d'influencer les choses à ce sujet, même si le droit à l'oubli qui a fait l'objet du vote d'une résolution peut être avancé comme argument.

La membre fait part d'une réserve sur l'article 4 de la proposition de loi qui prévoit qu'elle entre en vigueur le premier jour du sixième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge* et s'applique aux nouveaux contrats d'assurance maladie conclus à partir de cette date. Elle fait observer que cela ne correspond pas toujours à la pratique: qu'il faut changer de police et passer à une assurance privée plus chère, que certains ont des contrats conclus via une police de leur employeur. Il y a également la question des conditions existantes qui

hebben kennelijk geen definitie nodig om zelfmoord of de poging daartoe uit te sluiten, maar zelfmoord of de poging daartoe in aanmerking nemen zou voor die verzekeringen ineens niet mogelijk zijn zolang er geen definitie bestaat;

— wat de termijn tussen het sluiten van een verzekeringsovereenkomst en de zelfmoord of de poging daartoe betreft, pleiten de verzekering ervoor dat het eerste jaar niet zou worden gedekt, zoals het geval is bij de levensverzekering. Het gaat hier volgens het lid om een te maken beleidskeuze;

— betreffende de verplichting om bij het sluiten van een verzekeringsovereenkomst antecedenten te melden, wijst de spreekster erop dat er ook zoiets bestaat als het recht om te worden vergeten. Men moet opletten dat men geestelijke gezondheidsproblemen niet als een specifieke categorie gaat beschouwen; men moet ze daarentegen op dezelfde wijze behandelen als alle andere gezondheidswesties.

De spreekster roept op om samen te werken en het spel tussen meerderheid en oppositie achterwege te laten om dit wetsvoorstel voor het verstrijken van deze zittingsperiode tot een goed einde te brengen.

*Mevrouw Anneleen Van Bossuyt (N-VA)* wijst erop dat mensen die een zelfmoordpoging ondernemen kwetsbaar en fragiel zijn. Een extra financiële last is in dergelijke gevallen niet ideaal en zou de situatie kunnen verergeren. Ze roept op om meer te investeren in het geestelijke gezondheidsbeleid om zelfmoordpogingen te voorkomen en om af te rekenen met de nog steeds heersende taboes over geestelijke gezondheidswesties.

Het gaat hier om de hospitalisatieverzekering en niet om de verplichte ziekteverzekering, die geen rekening houdt met de reden van opname aangezien het een universele dekking betreft. In deze aangelegenheid draait het vooral om de toeslagen. Het betreft echter een privéverzekering en dan is het niet altijd eenvoudig om de zaken aan te pakken, ook al kan het recht om te worden vergeten, waarover een resolutie werd aangenomen, als argument worden ingeroepen.

Het lid heeft voorbehoud bij artikel 4 van het wetsvoorstel, dat ertoe strekt te bepalen dat deze wet in werking zou treden op de eerste dag van de zesde maand die volgt op de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad* en alleen van toepassing is op de nieuwe ziekteverzekeringsovereenkomsten die vanaf die datum worden afgesloten. Ze merkt op dat dit niet altijd overeenstemt met de praktijk: mensen moeten soms van polis veranderen en naar een duurdere privéverzekering overstappen of ze hebben een verzekering afgesloten

pourraient évoluer ou devoir être prises en compte avec un changement de police. Elle plaide pour une entrée immédiate en cas de souscription d'une nouvelle police d'assurance et de prévoir une période transitoire pour les polices existantes.

*M. Reccino Van Lommel (VB)* fait remarquer, en lisant les avis formulés qu'une correcte définition est nécessaire, notamment sur les comportements à risques. Il se demande si il a été tenu compte des effets sur les prix et tarifs des polices d'assurance en incluant cette catégorie de risques.

Par ailleurs, sur la proposition DOC 55 3586/001, le membre émet les mêmes réserves. Il suggère d'entamer des discussions avec les assureurs avant l'entrée en vigueur de la loi pour éviter des défauts de couverture.

Sur des dégâts causés à la propre existence qui pourraient être compris, l'intervenant se demande s'il n'est pas nécessaire de rajouter une série d'autres pathologies comme l'anorexie, l'automutilation ou des maladies mentales et ne pas faire du suicide ou de la tentative de suicide un chapitre séparé.

#### B. Réunion du 27 mars 2024

*Mme Els Van Hoof (cd&v)* rappelle que les tentatives de suicide sont considérées comme un acte volontaire et elles ne sont pas couvertes par l'assurance hospitalisation. Il s'agit d'une stigmatisation exagérée car les personnes qui ont entrepris cette tentative ne le font pas de manière inopinée. La cause est souvent liée à des problèmes psychiques anciens. Ces personnes font l'objet de discrimination par rapport aux assurances. Or, l'assurance hospitalisation ne couvre pas la tentative de suicide et il est possible que l'assureur impute des primes élevées à cette personne. La présente proposition de loi (DOC 55 2601/001) a pour objectif d'interdire cette pratique et éviter que les sociétés d'assurances ne veulent plus conclure des contrats d'assurance avec des personnes qui ont entrepris des tentatives de suicide dans le passé. Il s'agit d'une première étape dans l'élimination de cette discrimination. L'oratrice signale qu'il y a entre 22.000 et 24.000 tentatives de suicide en Belgique chaque année dont 5.000 entraînent des hospitalisations. La moyenne belge se trouve au-dessus de la moyenne européenne.

L'intervenante poursuit son propos en présentant les amendements:

via de polis van hun werkgever. Er is ook het feit dat de bestaande voorwaarden zouden kunnen veranderen of dat er rekening mee zou moeten worden gehouden bij een verandering van polis. De spreker pleit voor een onmiddellijke inwerkingtreding bij het afsluiten van een nieuwe polis en voor een overgangperiode voor bestaande polissen.

*De heer Reccino Van Lommel (VB)* merkt bij het lezen van de adviezen op dat er nood is aan een accurate definitie, meer bepaald met betrekking tot risicogedrag. Hij vraagt of rekening werd gehouden met de gevolgen voor de prijzen en de tarieven van de verzekeringspolissen indien die risicocategorie erin wordt opgenomen.

Het lid uit dezelfde bedenkingen bij wetsvoorstel DOC 55 3586/001. Hij stelt voor om alvorens de wet in werking treedt gesprekken aan te gaan met de verzekeraars, om te voorkomen dat bepaalde zaken niet worden gedekt.

Betreffende de schade aan het eigen bestaan die onder de dekking zou kunnen vallen, vraagt de spreker of ook andere aandoeningen, zoals anorexia, zelfverminking of geestelijke aandoeningen niet aan de regeling moeten worden toegevoegd, in plaats van een afzonderlijk hoofdstuk te wijden aan zelfmoord of de poging daartoe.

#### B. Vergadering van 27 maart 2024

*Mevrouw Els Van Hoof (cd&v)* herinnert eraan dat een poging tot zelfdoding wordt beschouwd als een vrijwillige daad en niet wordt gedekt door de hospitalisatieverzekering. Dat werkt overdreven stigmatisering in de hand. Mensen die een poging tot zelfdoding ondernemen, doen dat immers niet plotsklaps. Ze worden vaak gedreven door slepende psychische problemen. Qua verzekeringen worden ze gediscrimineerd. Meer nog, hospitalisatieverzekeringen dekken pogingen tot zelfdoding niet en verzekeraars durven de betrokkenen hogere premies aan te rekenen. Dit wetsvoorstel (DOC 55 2601/001) strekt ertoe die praktijk te verbieden en te voorkomen dat verzekeringsmaatschappijen weigeren om mensen te verzekeren die in het verleden pogingen tot zelfdoding hebben ondernomen. Het is een eerste stap om deze discriminatie weg te werken. In België worden jaarlijks tussen de 22.000 en de 24.000 pogingen tot zelfdoding ondernomen, waarvan er 5.000 leiden tot een ziekenhuisopname. Ons land doet het daarmee slechter dan het Europese gemiddelde.

Vervolgens geeft de spreker toelichting bij de ingediende amendementen:

L'amendement n° 1 (DOC 55 2601/002) répond à la demande d'une définition légale. En effet, plusieurs avis écrits, dont celui de la Commission des Assurances et du SPF Économie, ont évoqué la nécessité de proposer une définition légale de la "tentative de suicide" par souci de clarté. La définition utilisée dans le présent amendement l'a également été dans le troisième plan d'action flamand pour la prévention du suicide (*Vlaams Actieplan Suïcidepreventie*): "Suïcidepoging (of zelfmoordpoging): *"Een niet-habitueel gedrag zonder dodelijke afloop dat de persoon initieert en uitvoert met de verwachting van, of het risico om, te overlijden of lichamelijke schade te veroorzaken, met als doel gewenste veranderingen te bewerkstelligen"* (De Leo et al., 2006)."

L'amendement n° 2 (DOC 55 2601/002) répond à plusieurs observations d'ordre terminologique formulées par la Commission des Assurances. L'amendement prévoit d'utiliser le terme de "contrat d'assurance soins de santé" et de l'insérer dans l'article 3 de la présente proposition de loi avec comme sous-titre: "Prestations résultant d'une tentative de suicide".

Les avis écrits de la Commission des assurances, de l'Ombudsman des assurances, du SPF Économie et du vice-premier ministre et ministre de l'Économie et du Travail, entre autres, indiquent qu'ils entendent maintenir l'obligation de notification. L'amendement n° 3 (DOC 55 2601/002) vise à y donner suite en disposant que le preneur d'assurance devra signaler sa tentative de suicide, mais prévoit un délai, comme pour le droit à l'oubli. Dans son avis, le vice-premier ministre et ministre de l'Économie et du Travail indique qu'il importe de prévoir un délai aussi court que possible après la tentative de suicide pour permettre à la personne concernée de tourner la page. L'amendement fixe, par conséquent, le délai maximum à un an.

L'assurance hospitalisation peut être résiliée mais en pratique, cette démarche est difficile pour de nombreux assurés. En effet, les assurés ont souvent la même assurance hospitalisation depuis de nombreuses années, par exemple l'assurance hospitalisation de leur employeur ou de leur mutualité. En outre, pour certaines pathologies, il peut être plus intéressant de conserver son assurance hospitalisation que de la résilier et de souscrire un contrat d'assurance plus onéreux. L'amendement n° 4 (DOC 55 2601/002) prévoit que la proposition de loi s'applique aussi bien aux nouveaux contrats qu'aux contrats existants, dès son entrée en vigueur. La proposition de loi prévoit en outre une période de transition en vertu de laquelle la loi proposée entrera en vigueur le premier jour du sixième mois suivant sa publication au *Moniteur belge*.

Mme Anneleen Van Bossuyt (N-VA) salue les amendements car ils répondent également à certaines

Amendement nr. 1 (DOC 55 2601/002) komt tegemoet aan de vraag naar een wettelijke definitie. Verschillende schriftelijke adviezen, onder meer dat van de Commissie voor Verzekeringen en dat van de FOD Economie, geven immers aan dat er om duidelijkheidsredenen nood is aan een wettelijke definitie van het begrip "poging tot zelfdoding". De definitie in dit amendement is dezelfde als die in het derde Vlaams Actieplan Suïcidepreventie (De Leo et al., 2006): "Suïcidepoging (of zelfmoordpoging): *"Een niet-habitueel gedrag zonder dodelijke afloop dat de persoon initieert en uitvoert met de verwachting van, of het risico om, te overlijden of lichamelijke schade te veroorzaken, met als doel gewenste veranderingen te bewerkstelligen."*

Amendement nr. 2 (DOC 55 2601/002) komt tegemoet aan enkele terminologische bedenkingen van de Commissie voor Verzekeringen. Dit amendement voegt het gebruik in van de term "ziektelkostenverzekeringsovereenkomst" in artikel 3 van het voorliggende wetsvoorstel, onder de subtitel: "Prestaties resulterende uit een poging tot zelfdoding".

Uit de schriftelijke adviezen van onder meer de Commissie voor Verzekeringen, de FOD Economie en de vice-eersteminister en minister van Economie en Werk blijkt dat zij de meldingsplicht willen handhaven. Amendement nr. 3 (DOC 55 2601/002) wil daaraan tegemoetkomen door te bepalen dat de verzekeringsnemer een poging tot zelfdoding moet melden, maar dan binnen een bepaalde termijn, zoals bij het recht om vergeten te worden. In zijn advies stelt de vice-eersteminister en de minister van Economie en Werk dat het belangrijk is de termijn na een poging tot zelfdoding zo kort mogelijk te houden, zodat de betrokkene zo snel mogelijk de bladzijde kan omdraaien. Het amendement legt die termijn dan ook vast op één jaar.

Een hospitalisatieverzekering kan worden opgezegd, maar voor velen is dat in de praktijk niet vanzelfsprekend. Mensen behouden immers vaak jarenlang dezelfde hospitalisatieverzekering, bijvoorbeeld via hun werkgever of ziekenfonds. Daarnaast is het voor bepaalde aandoeningen soms interessanter om de huidige polis te behouden in de plaats van die op te zeggen en een duurder contract af te sluiten. Amendement nr. 4 (DOC 55 2601/002) bepaalt dat de voorgestelde wet vanaf de inwerkingtreding zal gelden voor zowel de bestaande als de nieuwe overeenkomsten. Het wetsvoorstel bevat ook een overgangsperiode, waardoor de voorgestelde wet in werking treedt op de eerste dag van de zesde maand na de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*.

Mevrouw Anneleen Van Bossuyt (N-VA) juicht de amendementen toe, aangezien ze tegemoetkomen aan

préoccupations émises par son groupe. La législation devrait également être d'application sur les accords ou contrats existants car il n'est pas aisé de changer d'assureur. Néanmoins, il est nécessaire de prévoir une période de transition pour les assureurs.

L'oratrice revient ensuite sur le droit d'oubli. Dans son exposé introductif, l'auteure de la proposition de loi a mentionné qu'il importe de prévoir un délai court d'un an. Le KCE doit jouer un rôle dans cet élément car il a les connaissances pour retrouver les informations. Le point de ce départ de la proposition de loi à l'examen est de supprimer les discriminations. Il est donc important pour ce droit d'oubli d'avoir le même règlement, le même fonctionnement et de demander au KCE de fixer ces délais. Elle se demande d'où provient cette idée de fixer un délai d'un an et pourquoi ne pas laisser au KCE le soin de le fixer?

L'oratrice regrette qu'une définition de la pathologie a été ajoutée dans la loi. En effet, ce n'est pas le cas pour les autres pathologies car elles sont diagnostiquées par un médecin. Elle estime qu'il est du ressort du corps médical de définir si la personne a commis une tentative de suicide ou non.

En conclusion, l'intervenante affirme que son groupe soutient la proposition de loi mais elle émet quelques réserves quant au droit à l'oubli et à la définition.

*M. Patrick Prévot (PS)* débute son propos en évoquant l'histoire d'une personne qui a commis une tentative de suicide. Le père de cette personne a dû rembourser l'entièreté des frais médicaux car le suicide fait partie des clauses d'exclusion de son contrat d'assurance. Il se demande comment admettre cela alors que la société tend à mettre sur le même pied d'égalité la santé mentale et la santé physique? Comment admettre que les assurances continuent à faire subir cette peine aux personnes concernées? Le groupe PS soutient la proposition de loi à l'examen ainsi que les amendements. Il rappelle également que le vice-premier a indiqué également son soutien au texte et a saisi le 15 juin 2023 la Commission des assurances pour qu'elle rende un avis sur la question. Le ministre a également apporté quelques pistes de solutions concrètes, en vue d'instaurer plus de solidarité dans le secteur des assurances. Ceci permettrait aux personnes concernées de tourner la page plus rapidement et sereinement.

*M. Georges Dallemagne (Les Engagés)* rappelle que son groupe a également déposé une proposition de loi (DOC 55 3586/001) portant le même objectif que la proposition de loi à l'examen. L'orateur souhaite néanmoins

enkele bezorgdheden van haar fractie. De wetgeving moet ook van toepassing zijn op de bestaande overeenkomsten of contracten, want het is niet vanzelfsprekend om van verzekeraar te veranderen. De verzekeraars moeten dan wel een overgangperiode krijgen.

De spreker gaat vervolgens dieper in op het recht om vergeten te worden. In haar inleidende uiteenzetting heeft de indienster van het wetsvoorstel gewezen op het belang van een korte termijn van één jaar. Het KCE moet daarbij betrokken worden; het beschikt immers over de kennis om de nodige informatie terug te vinden. Het opzet van het voorliggende wetsvoorstel is om discriminatie weg te werken. Het is dan ook van belang dat voor dat recht om vergeten te worden dezelfde regeling en uitwerking geldt en dat het KCE wordt verzocht om de termijnen vast te leggen. De spreker vraagt zich af waar het idee om een termijn van één jaar vast te stellen vandaan komt en waarom het KCE niet gevraagd wordt om de termijn te bepalen?

Ze betreurt dat een definitie van de aandoening is ingevoegd in de wet. Dat is immers niet zo voor de andere aandoeningen, die worden gediagnosticeerd door een arts. Ze vindt dat het artsencorps moet bepalen of iemand al dan niet een poging tot zelfdoding heeft ondernomen.

Tot besluit zegt ze dat haar fractie het wetsvoorstel steunt, maar met enkele bedenkingen bij het recht om vergeten te worden en bij de definitie.

*De heer Patrick Prévot (PS)* leidt zijn betoog in met het verhaal van iemand die een poging tot zelfdoding heeft ondernomen. De vader heeft alle medische kosten moeten terugbetalen omdat zelfdoding tot de uitsluitingsgronden van zijn verzekeringsovereenkomst behoort. De heer Prévot vraagt zich af hoe we dat kunnen toelaten, terwijl de samenleving geestelijke en lichamelijke gezondheid gelijk wil behandelen. Hoe valt te aanvaarden dat verzekeringsmaatschappijen de betrokkenen zo blijven straffen? De PS-fractie steunt het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel en de amendementen. De spreker wijst er nog op dat ook de vice-eersteminister zijn steun voor het voorstel heeft uitgesproken en deze kwestie op 15 juni 2023 ter advies heeft voorgelegd aan de Commissie voor Verzekeringen. De minister heeft ook een aantal concrete oplossingen voorgesteld om de solidariteit binnen de verzekeringssector te bevorderen. Dat moet de betrokkenen helpen de bladzijde sneller en sereen om te slaan.

*De heer Georges Dallemagne (Les Engagés)* herinnert eraan dat zijn fractie ook een wetsvoorstel heeft ingediend (DOC 55 3586/001) met dezelfde doelstelling als het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel. De

émettre quelques considérations suite aux avis écrits reçus ainsi que sur les amendements déposés par l'auteur de la proposition de loi. L'intervenant se dit perplexe par rapport à l'amendement n° 1 (DOC 55 2601/001) et sur la nécessité de la portée de cette définition. Il lui semble qu'il appartient aux médecins de décider si une personne a commis une tentative de suicide. L'orateur souligne le paradoxe selon lequel les assureurs sont en capacité d'exclure les tentatives de suicide dans leurs contrats sans définition du suicide alors que, dans leurs avis écrits, ils émettent la nécessité d'une définition. Il estime qu'il était opportun de ne pas répondre à cette demande de définition. Cette définition soulève, par ailleurs, un autre problème car celle-ci ne couvre que les tentatives de suicide alors que l'orateur estime qu'il faut prendre en compte le suicide dans cette proposition de loi. Il peut y avoir un décès différé qui entraîne également des frais. À cet égard, l'orateur signale qu'il a déposé un amendement (DOC 55 2601/003) qui vise à inclure les suicides dans la proposition de loi.

Concernant l'amendement n° 3 (DOC 55 2601/002), M. Dallemagne souhaite avoir certains éclaircissements. Les personnes ayant commis une tentative de suicide doivent déclarer à leurs assureurs si cette tentative a eu lieu il y a moins d'un an ou plus d'un an. Il se demande pourquoi le déclarer si la tentative date de plus d'un an alors que les assureurs ne doivent plus en tenir compte une fois que ce délai d'un an est passé?

Par ailleurs, l'orateur voulait s'assurer que l'interdiction d'imputer une surprime ou de refuser l'assurance en raison d'une tentative de suicide prévu au paragraphe 2 de l'article 201/1 (nouveau) de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances était bien maintenu dans la proposition de loi à l'examen.

*Mme Florence Reuter (MR)* salue l'objectif de la présente proposition de loi ainsi que les amendements déposés. En effet, le taux de suicide en Belgique est supérieur à la moyenne européenne et ceci démontre qu'il faut prendre en compte les problèmes psychiques. Un suicide n'arrive pas d'un coup et touche l'ensemble de la société. Il est donc important d'avoir un texte équilibré.

*Mme Els Van Hoof (cd&v)* revient sur la demande d'une définition et affirme qu'une définition dans la loi n'est pas nécessaire pour certaines pathologies. Le cadre de la proposition est différent car il est question d'un acte intentionnel. Par conséquent, une différenciation est nécessaire et était demandée par les assureurs. La

spreker formuleert niettemin enkele bedenkingen bij de ontvangen schriftelijke adviezen en bij de amendementen van de indienster van dit wetsvoorstel. Zo staat hij versteld van amendement nr. 1 (DOC 55 2601/002) en vraagt hij zich af waarom die definitie dergelijke reikwijdte moet krijgen. Volgens hem is het aan een arts om te bepalen of iemand een poging tot zelfdoding heeft ondernomen. De spreker wijst op de paradox dat verzekeraars pogingen tot zelfdoding niet hoeven te dekken bij gebrek aan een definitie van zelfdoding, terwijl ze in hun schriftelijke adviezen net vragen om een definitie. Volgens hem ware het raadzaam geweest niet in te gaan op dat verzoek om een definitie. Die definitie legt overigens een ander probleem bloot: ze dekt enkel de pogingen tot zelfdoding, terwijl de spreker van mening is dat ook zelfdoding moet worden opgenomen in dit wetsvoorstel. Het kan immers voorvallen dat een persoon pas later overlijdt aan een poging tot zelfdoding, wat eveneens kosten met zich brengt. De spreker merkt op dat hij daarover een amendement (DOC 55 2601/003) heeft ingediend, dat ertoe strekt ook zelfdoding op te nemen in het wetsvoorstel.

De heer Dallemagne vraagt om toelichting bij amendement nr. 3 (DOC 55 2601/002). Personen die een poging tot zelfdoding hebben ondernomen, moeten aan hun verzekeraar melden of die poging minder of meer dan één jaar geleden heeft plaatsgevonden. Hij vraagt zich af waarom een poging die meer dan één jaar geleden is ondernomen, aan de verzekeraar moet worden gemeld, aangezien die er na het verstrijken van die termijn geen rekening meer mee moet houden.

Daarnaast wil de spreker er zeker van zijn dat het verbod een bijpremie aan te rekenen of de verzekering te weigeren wegens een voorafgaandelijke poging tot zelfdoding zoals bepaald in § 2 van het (nieuwe) artikel 201/1, § 2, van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen wel degelijk wordt gehandhaafd in het ter bespreking voorliggende wetsvoorstel.

*Mevrouw Florence Reuter (MR)* juicht het doel van dit wetsvoorstel en de ingediende amendementen toe. Het aantal zelfdodingen in België ligt hoger dan het Europese gemiddelde; daarom moet er voldoende aandacht worden geschonken aan psychische problemen. Zelfmoord is geen plotse gebeurtenis en treft de samenleving in haar geheel. Daarom moet worden gestreefd naar een evenwichtige tekst.

*Mevrouw Els Van Hoof (cd&v)* komt terug op het verzoek om een definitie en stelt dat bepaalde pathologieën geen wettelijke definitie vereisen. De context van dit wetsvoorstel is verschillend: het gaat om een opzettelijke daad. Bijgevolg is differentiatie noodzakelijk; de verzekeraars vragen er ook om. De definitie in

définition proposée par l'amendement n° 1 (DOC 55 2601/001) est claire, complète et répond aux attentes. De plus, cette définition a comme source une base légale.

L'oratrice admet que la tentative de suicide qui mène à la mort n'est pas reprise dans la proposition de loi à l'examen. Cette question a été posée au *Vlaams Patiëntenplatform*. Celle-ci a répondu qu'elle n'a pas reçu de plainte concernant cette question car l'assurance hospitalisation entre en jeu.

Le délai d'un an pour le droit à l'oubli est basé sur l'avis écrit du vice-premier ministre et ministre de l'Économie et du Travail qui stipule clairement que le risque doit être mutualisé et qu'il est important d'avoir une notification. Néanmoins, il faut fixer un délai après lequel l'assureur ne peut plus prendre en compte la tentative de suicide. Le délai est fixé à un an mais il est important de souligner que généralement les personnes concernées prennent une assurance bien après leurs tentatives.

L'intervenante remarque qu'il y a un délai d'attente d'un an pour tous les troubles. Il reste bref et il a été recommandé par le gouvernement ainsi que par la Commission des assureurs. Elle demande également une notification car l'assureur doit avoir une vue claire sur l'état de santé de la personne. Le SPF Économie indique qu'il est également important pour l'assuré de partager ses antécédents à l'assureur car cela permettrait d'éviter des contestations. L'oratrice a fait le choix d'un délai d'un an car il était le plus court possible.

*Mme Anneleen Van Bossuyt (N-VA)* demande pourquoi cette idée de fixer un délai d'un an et pourquoi ne pas laisser au KCE le soin de le fixer? Le KCE fixe les délais pour les autres pathologies: elle s'interroge sur la question de savoir si l'auteur de la proposition a eu des contacts avec le centre fédéral?

*Mme Els Van Hoof (cd&v)* affirme qu'elle a eu des contacts avec le *Vlaams Patiëntenplatform* des patients et son avis renvoie à un délai d'un an. Ce délai est basé sur les assurances vies qui demandent un délai d'attente d'un an. Il s'agit donc d'une base objective.

*M. Georges Dallemagne (Les Engagés)* reste perplexe par rapport à la nécessité d'une définition dans la loi. Il rappelle que les assurances n'ont pas eu besoin de cette définition lorsqu'il fallait exclure les personnes ayant commis une tentative de suicide. Par ailleurs, l'auteur de la proposition de loi a affirmé que les personnes décédées à l'issue de leurs tentatives de suicides pouvaient faire appliquer leurs assurances hospitalisation.

amendement nr. 1 (DOC 55 2601/001) is duidelijk, volledig en beantwoordt aan de verwachtingen. Bovendien berust ze op een wettelijke basis.

De spreekster geeft toe dat pogingen tot zelfdoding met de dood tot gevolg niet in het wetsvoorstel zijn opgenomen. Er is een vraag over gesteld aan het Vlaams Patiëntenplatform, dat heeft geantwoord dat het hierover geen klacht heeft ontvangen omdat de hospitalisatie-verzekering in een dergelijke situatie tussenbeide komt.

De termijn van één jaar voor het recht om vergeten te worden is gebaseerd op het schriftelijk advies van de vice-eersteminister en minister van Economie en Werk, waarin duidelijk wordt gepleit voor een onderlinge risicospreiding en voor een verplichte melding. Er moet echter een termijn worden bepaald waarna de verzekeraar de poging tot zelfdoding niet meer in acht mag nemen. Die termijn is vastgesteld op één jaar, maar het is belangrijk om te benadrukken dat de betrokkenen over het algemeen ruim na hun poging een verzekering afsluiten.

De spreekster merkt op dat voor alle aandoeningen een wachttijd van één jaar geldt. Die blijft kort en is aanbevolen door zowel de regering als de Commissie voor Verzekeringen. Ze is ook voorstandster van een melding, want de verzekeraar moet een duidelijk beeld hebben van de gezondheidstoestand van de cliënt. De FOD Economie wijst erop dat het ook belangrijk is dat de verzekerde zijn of haar voorgeschiedenis deelt met de verzekeraar om betwistingen te voorkomen. De spreekster heeft geopteerd voor een termijn van één jaar omdat het de kortst mogelijke was.

*Mevrouw Anneleen Van Bossuyt (N-VA)* vraagt waarom een termijn van één jaar wordt vooropgesteld en waarom het KCE niet wordt gevraagd om de termijn te bepalen? Het KCE bepaalt de termijnen voor andere ziektes: ze vraagt zich af of de indienster van het voorstel contact heeft gehad met het federaal centrum?

*Mevrouw Els Van Hoof (cd&v)* verklaart dat ze contact heeft gehad met het Vlaams Patiëntenplatform, waarvan het advies een termijn van één jaar vermeldt. Die termijn is gebaseerd op de levensverzekeringen, die een wachttijd van één jaar voorschrijven. Het gaat dus om een objectieve basis.

De noodzaak om over een wettelijke definitie te beschikken blijft *de heer Georges Dallemagne (Les Engagés)* verwonderen. Hij herinnert eraan dat de verzekeringsondernemingen geen nood hadden aan een dergelijke definitie toen het erom ging mensen uit te sluiten die een poging tot zelfdoding hadden ondernomen. Overigens stelt de indienster van het wetsvoorstel dat de personen die zijn overleden als gevolg van een poging tot zelfdoding

Après relecture de la loi en question, l'orateur affirme le contraire. Il est donc utile d'adopter l'amendement n° 5 qu'il a déposé.

#### IV. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

##### CHAPITRE 1

##### Disposition générale

##### Article 1<sup>er</sup>

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 1<sup>er</sup> est adopté à l'unanimité.

##### Article 1<sup>er</sup>/1

*Mme Els Van Hoof (cd&v) présente l'amendement n° 1 (DOC 55 2601/002) visant insérer un article 1/1 rédigé comme suit:*

“Art. 1<sup>er</sup>/1. L'article 5 de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances, modifié en dernier lieu par la loi du 4 juillet 2021, est complété par un 61° rédigé comme suit:

“61° tentative de suicide: un comportement inhabituel n'ayant pas entraîné la mort, que la personne initie et adopte en s'attendant à ou en risquant de mourir ou de subir des dommages corporels dans le but d'obtenir des changements souhaités.””

Il est renvoyé à la justification écrite de l'amendement ainsi qu'à la discussion générale.

\*  
\* \*

L'amendement n° 1 et l'article 1<sup>er</sup>/1 ainsi inséré sont successivement adoptés par 9 voix et 4 abstentions.

##### Art. 2

Cet article ne donne lieu à aucune observation.

L'article 2 est adopté à l'unanimité.

hun hospitalisatieverzekering konden doen gelden. Na het herlezen van de desbetreffende wet komt de spreker tot de tegenovergestelde conclusie. Het zou daarom nuttig zijn amendement nr. 5 aan te nemen.

#### IV. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

##### HOOFDSTUK 1

##### Algemene bepaling

##### Artikel 1

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 1 wordt eenparig aangenomen.

##### Artikel 1/1

*Mevrouw Els Van Hoof (cd&v) dient amendement nr. 1 (DOC 55 2601/002) in, dat ertoe strekt een artikel 1/1 in te voegen, luidende:*

“Art. 1/1. Artikel 5 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen, laatstelijk gewijzigd bij wet van 4 juli 2021, wordt aangevuld met een bepaling onder 61°, luidende:

“61° poging tot zelfdoding: een niet-habitueel gedrag zonder dodelijke afloop dat de persoon initieert en uitvoert met de verwachting van, of het risico om, te overlijden of lichamelijke schade te veroorzaken, met als doel gewenste veranderingen te bewerkstelligen.””

Er wordt verwezen naar de schriftelijke verantwoording van het amendement, alsook naar de algemene bespreking.

\*  
\* \*

Amendement nr. 1 en het aldus ingevoegde artikel 1/1 worden achtereenvolgens aangenomen met 9 stemmen en 4 onthoudingen.

##### Art. 2

Over dit artikel worden geen opmerkingen gemaakt.

Artikel 2 wordt eenparig aangenomen.

## Art. 3

Mme Els Van Hoof (cd&v) présente l'amendement n° 2 (DOC 55 2601/002) qui propose d'apporter les modifications suivantes dans l'article 201/1 proposé:

1° insérer, avant l'article, un sous-titre rédigé comme suit: "Prestations résultant d'une tentative de suicide";

2° Dans le texte néerlandais:

a) dans les §§ 1<sup>er</sup> et 2, remplacer chaque fois les mots "ziekteverzekeringsovereenkomst van de niet-verplichte ziektekostenverzekering" par les mots "ziektekostenverzekeringsovereenkomst";

b) dans le § 3, remplacer le mot "ziekteverzekeringsovereenkomst" par les mots "ziektekostenverzekeringsovereenkomst";

3° dans le texte français:

a) dans les §§ 1<sup>er</sup> et 2, remplacer chaque fois les mots "contrat d'assurance maladie de l'assurance soins de santé non obligatoire" par les mots "contrat d'assurance soins de santé";

b) dans le § 3, remplacer les mots "contrat d'assurance maladie" par les mots "contrat d'assurance soins de santé".

Il est renvoyé à la justification écrite de l'amendement ainsi qu'à la discussion générale. L'amendement n° 2 est adopté à l'unanimité.

L'amendement n° 2 est adopté à l'unanimité.

\*  
\* \*

Mme Els Van Hoof et consorts présente l'amendement n° 3 (DOC 55 2601/002) qui propose de remplacer le § 3 par ce qui suit:

"Les personnes qui ont tenté de se suicider et qui souhaitent contracter un contrat d'assurance maladie doivent déclarer cette tentative de suicide à leur assureur conformément à l'article 58. Il est toutefois interdit à l'entreprise d'assurance, à l'expiration d'un délai maximum d'un an après la tentative, de prendre cette tentative en compte pour déterminer l'état de santé actuel."

Il est renvoyé à la justification écrite de l'amendement ainsi qu'à la discussion générale.

## Art. 3

Mevrouw Els Van Hoof (cd&v) dient amendement nr. 2 (DOC 55 2601/002) in, dat ertoe strekt in het voorgestelde artikel 201/1 de volgende wijzigingen aan te brengen:

1° vóór het artikel, een subtitel invoegen, luidende: "Prestaties resulterende uit een poging tot zelfdoding";

2° in de Nederlandse tekst:

a) in paragraaf 1 en paragraaf 2, het woord "ziekteverzekeringsovereenkomst van de niet-verplichte ziektekostenverzekering" telkens vervangen door het woord "ziektekostenverzekeringsovereenkomst";

b) in paragraaf 3, het woord "ziekteverzekeringsovereenkomst" vervangen door het woord "ziektekostenverzekeringsovereenkomst";

3° in de Franse tekst:

a) in paragraaf 1 en paragraaf 2, de woorden "contrat d'assurance maladie de l'assurance soins de santé non obligatoire" telkens vervangen door de woorden "contrat d'assurance soins de santé";

b) in paragraaf 3, de woorden "contrat d'assurance maladie" vervangen door de woorden "contrat d'assurance soins de santé".

Er wordt verwezen naar de schriftelijke verantwoording van het amendement, alsook naar de algemene bespreking.

Amendement nr. 2 wordt eenparig aangenomen.

\*  
\* \*

Mevrouw Els Van Hoof c.s. dient amendement nr. 3 (DOC 55 2601/002) in, dat ertoe strekt § 3 te vervangen door:

"Personen die een poging tot zelfdoding hebben ondernomen en die een ziektekostenverzekeringsovereenkomst willen aangaan, moeten deze poging melden aan hun verzekeraar overeenkomstig artikel 58. Het is de verzekeringsonderneming echter verboden om bij het verstrijken van een termijn van maximum 1 jaar na de poging, deze poging tot zelfdoding in acht te nemen bij het bepalen van de huidige gezondheidstoestand."

Er wordt verwezen naar de schriftelijke verantwoording van het amendement, alsook naar de algemene bespreking.

L'amendement n° 3 est adopté par 11 voix et 2 abstentions.

\*  
\* \*

*M. Georges Dallemagne (Les Engagés) présente l'amendement n° 5 (DOC 55 2601/003) qui propose dans l'article 201/1, § 2, d'insérer les mots "ou du suicide" entre les mots "en raison d'une tentative de suicide préalable" et les mots "du preneur d'assurance".*

Il est renvoyé à la justification écrite de l'amendement ainsi qu'à la discussion générale.

L'amendement n° 5 est rejeté à l'unanimité.

\*  
\* \*

L'article 3 tel que modifié est adopté à l'unanimité.

#### Art. 4

*Mme Els Van Hoof (cd&v) présente l'amendement n° 4 (DOC 55 2601/002) qui propose de remplacer les mots "et s'applique aux nouveaux contrats d'assurance maladie conclus à partir de cette date" par les mots "et s'applique tant aux contrats d'assurance maladie existants qu'aux nouveaux contrats d'assurance maladie conclus à partir de la date d'entrée en vigueur".*

Il est renvoyé à la justification écrite de l'amendement ainsi qu'à la discussion générale.

\*  
\* \*

L'amendement n° 4 est adopté à l'unanimité.

L'article 4 tel que modifié est adopté à l'unanimité.

L'ensemble de la proposition de loi, telle qu'amendée et corrigée sur le plan légistique, a été adoptée à l'unanimité par vote nominatif. La proposition de loi DOC 55 3586/001 est dorénavant sans effet.

Amendement nr. 3 wordt aangenomen met 11 stemmen en 2 onthoudingen.

\*  
\* \*

*De heer Georges Dallemagne (Les Engagés) dient amendement nr. 5 (DOC 55 2601/003) in dat ertoe strekt in het voorgestelde artikel 201/1, § 2, de woorden "of van zelfdoding" in te voegen tussen de woorden "omwille van een voorafgaandelijke poging tot zelfdoding" en de woorden "door de verzekeringnemer".*

Er wordt verwezen naar de schriftelijke verantwoording van het amendement, alsook naar de algemene bespreking.

Amendement nr. 5 wordt eenparig verworpen.

\*  
\* \*

Het aldus gewijzigde artikel 3 wordt eenparig aangenomen.

#### Art. 4

*Mevrouw Els Van Hoof (cd&v) dient amendement nr. 4 (DOC 55 2601/002) in, dat ertoe strekt de woorden "en is van toepassing op nieuwe ziekteverzekeringsovereenkomsten gesloten vanaf deze datum" te vervangen door de woorden "en is van toepassing op zowel bestaande ziektekostenverzekeringsovereenkomsten als op nieuwe ziektekostenverzekeringsovereenkomsten vanaf de datum van inwerkingtreding".*

Er wordt verwezen naar de schriftelijke verantwoording van het amendement, alsook naar de algemene bespreking.

\*  
\* \*

Amendement nr. 4 wordt eenparig aangenomen.

Het aldus gewijzigde artikel 4 wordt eenparig aangenomen.

Het gehele, aldus geamendeerde en wetgevingstechnisch verbeterde wetsvoorstel wordt bij naamstemming eenparig aangenomen. Bijgevolg vervalt wetsvoorstel DOC 55 3586/001.

## Résultat du vote nominatif:

*Ont voté pour:*

N-VA: Michael Freilich, Anneleen Van Bossuyt;

Ecolo-Groen: Albert Vicaire, Barbara Creemers, Stefaan Van Hecke;

PS: Patrick Prévot, Leslie Leoni;

VB: Erik Gilissen, Reccino Van Lommel;

MR: Florence Reuter;

cd&amp;v: Els Van Hoof;

Open Vld: Kathleen Verhelst;

Vooruit: Melissa Depraetere.

*Ont voté contre:**Nihil.**Se sont abstenus:**Nihil.**Les rapporteurs,**Le président,*Reccino Van Lommel  
Barbara Creemers

Stefaan Van Hecke

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution  
(article 78.2, alinéa 4, du Règlement): *nihil.*

## Resultaat van de naamstemming:

*Hebben voorgestemd:*

N-VA: Michael Freilich, Anneleen Van Bossuyt;

Ecolo-Groen: Albert Vicaire, Barbara Creemers, Stefaan Van Hecke;

PS: Patrick Prévot, Leslie Leoni;

VB: Erik Gilissen, Reccino Van Lommel;

MR: Florence Reuter;

cd&amp;v: Els Van Hoof;

Open Vld: Kathleen Verhelst;

Vooruit: Melissa Depraetere.

*Hebben tegengestemd:**Nihil.**Hebben zich onthouden:**Nihil.**De rapporteurs,**De voorzitter,*Reccino Van Lommel  
Barbara Creemers

Stefaan Van Hecke

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vereisen  
(artikel 78.2, vierde lid, van het Reglement): *nihil.*