

VOORAFGAANDE WILSVERKLARINGEN MET
BETREKKING TOT HET LEVENSEINDE

REEKS GEZONDHEIDSRECHT

Redactie: Tom Balthazar

Filip Dewallens

Thierry Vansweevelt (Voorzitter)

VOORAFGAANDE
WILSVERKLARINGEN MET
BETREKKING TOT HET
LEVENSEINDE

Christophe LEMMENS



intersentia

Antwerpen – Cambridge

Voorafgaande wilsverklaringen met betrekking tot het levenseinde
Christophe Lemmens

© 2013 Intersentia
Antwerpen – Cambridge
www.intersentia.be

Coverafbeelding: www.curavera.nl

ISBN 978-94-000-0456-6
D/2014/7849/34
NUR 822



Alle rechten voorbehouden. Behoudens uitdrukkelijk bij wet bepaalde uitzonderingen mag niets uit deze uitgave worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, op welke wijze ook, zonder de uitdrukkelijke voorafgaande toestemming van de uitgever.

VOORWOORD

Dit boek is de handelseditie van het proefschrift waarmee de heer Christophe Lemmens op 2 juli 2013 aan de Universiteit Antwerpen de graad van doctor in de rechten verwierf.

Dit doctoraat is gegroeid uit een IWT-SBO-project over *Monitoring end of life care* (of MELC-project), een interdisciplinair project waaraan sociologen, psychologen, artsen en juristen van de VUB, de UGent, de Un. Amsterdam, het Wetenschappelijk Instituut voor Volksgezondheid en de UA deelnamen. Doel was medische beslissingen bij het levenseinde in Vlaanderen en Nederland in kaart te brengen.

Christophe Lemmens studeerde aan de UAntwerpen in 2007 af als master in de rechten. Hij wou eerst vennootschapsrecht voortstuderen en is pas later in dit MELC-project ingestapt. Toen het doctoraat na 4 jaar wel grotendeels, maar niet volledig af was, en er geen financiering meer voorhanden was, kwam er financiële hulp vanwege de VUB, in de persoon van Paul De Hert. Dankzij de steun van de nieuwe copromotor kon dit doctoraat in rustig financieel vaarwater afgerond worden.

Het *onderzoeksonderwerp* van dit doctoraat heeft een grote maatschappelijke waarde. Gelet op de vergrijzing van de bevolking, neemt het belang van wilsverklaringen in de gezondheidszorg zonder twijfel toe.

Centraal in dit boek staat het zelfbepalingsrecht van de patiënt, ongeacht welke gevolgen dit met zich meebrengt. De patiënt moet in alle omstandigheden zelf kunnen beslissen en de controle over zijn lichaam kunnen bewaren.

Dit zelfbepalingsrecht is evenwel problematisch voor wilsonbekwamen (dementen, comateuzen enz.). Via voorafgaande wilsverklaringen, opgesteld in de periode toen zij nog wilsbekwaam waren, kunnen zij dan hun wensen op papier zetten. Met deze *advance care planning* kan toch nog recht worden gedaan aan het zelfbepalingsrecht.

Zoals een recente zaak in een Gents ziekenhuis heeft aangetoond, volstaat het niet een wilsverklaring te hebben opgesteld, de wilsverklaring moet door de arts ook worden gerespecteerd. Christophe Lemmens maakt brandhout van de verschillende argumenten die aangehaald worden om de wilsverklaring niet uit te voeren. Zij vormen een schending van het zelfbepalingsrecht van de patiënt. Enkel wanneer vaststaat dat de werkelijke wil van de declarant niet (meer) overeenkomt met de inhoud van de wilsverklaring, bestaat een gegronde reden om ervan af te wijken.

In dat verband wordt het Belgische recht op een indrukwekkende wijze kritisch onderzocht en aangevuld met talrijke rechtspraakvoorbeelden uit voornamelijk de Anglo-Amerikaanse, Nederlandse en Franse rechtsleer en rechtspraak.

Als kers op de taart heeft Christophe Lemmens een modelwilsverklaring opgesteld waarin alle mogelijke wilsuitingen over het levenseinde een plaats krijgen.

Dit boek heeft een grote meerwaarde voor de samenleving. Het zal onmiskenbaar een grote impact hebben op de kwaliteit van leven en van sterven en daarvoor ook op het controleren van het lijden van de patiënt.

Tijdens zijn aanstelling als vorser heeft Christophe Lemmens, naast zijn doctoraatswerkzaamheden, ook talrijke voordrachten verzorgd over verschillende onderwerpen binnen het gezondheidsrecht, zowel in het binnenland als in het buitenland, zoals op de wereldcongressen voor medisch recht te Peking (2008), Zagreb (2010), en Maceio (Brazilië, 2012).

Als jonge onderzoeker is zijn neus voor interessante onderwerpen en de grondige behandeling ervan ook anderen al opgevallen. Hij viel inderdaad al ettelijke malen in de prijzen. Zo werd hij op het 17^o World Congress for Medical Law in Peking bekroond als Eerste Laureaat van het Young Researchers Forum voor zijn voordracht over “Do minors have the right to refuse medical treatment? A comparative study”. In 2011 ontving hij van de Onderzoeksraad UAntwerpen een aanmoedigingsbeurs voor jonge vorsers.

Recent is hij ook als expert uitgenodigd in de Senaat om zijn kritisch licht te doen schijnen op de wetsvoorstellen tot uitbreiding van de Euthanasiewet.

Op korte tijd heeft Christophe Lemmens zich geprofileerd als iemand met een sterke persoonlijkheid, met doorzettingsvermogen en zin voor zelfstandigheid. Hij slaagt er als geen ander in om door kritische reflectie tot originele inzichten te komen in moeilijke en onontgonnen materies.

Dit boek zal zonder twijfel uitgroeien tot een standaardwerk over deze materie. Maar het staat nu al vast dat dit boek slechts een halte is voor Christophe Lemmens en hij ons verder zal verrassen met originele en sterk onderbouwde publicaties.

Thierry Vansweevelt
Gewoon hoogleraar Universiteit Antwerpen

Paul De Hert
Hoofddocent Vrije Universiteit Brussel

DANKWOORD

Dit boek is de handelseditie van het proefschrift dat op 2 juli 2013 openbaar werd verdedigd aan de Universiteit Antwerpen en de Vrije Universiteit Brussel.

Hoewel een doctoraatstraject vaak wordt omschreven als een eenzame tocht door de woestijn, is dit proefschrift niet tot stand kunnen komen zonder de hulp en de bijstand van verschillende personen.

In de eerste plaats gaat mijn oprechte dank uit naar de leden van de doctoraatscommissie, die mijn doctoraatstraject jaarlijks hebben opgevolgd en beoordeeld. Professor Aloïs Van Oevelen en professor Herman Nys hebben elk vanuit hun expertise en op hun manier dit proefschrift beter gemaakt.

De leden van de examenjury wens ik om dezelfde reden te danken. Deze jury bestond uit de leden van de doctoraatscommissie en een aantal bijkomende leden. Professor Steven Lierman en professor Johan Legemaate werden bereid gevonden om tijd vrij te maken in hun drukke agenda en om in de jury te zeten. Hun tussenkomst is niet onopgemerkt gebleven.

Een bijzonder woord van dank gaat vanzelfsprekend uit naar mijn twee promotoren. Professor Paul De Hert is pas laat in het doctoraatsproject tussengekomen. Toch is deze tussenkomst cruciaal geweest om het proefschrift te kunnen afwerken. Promotor De Hert heeft mij het geschenk van de tijd gegeven, wat uiterst kostbaar is voor een doctorandus. Ook na de totstandkoming van dit proefschrift werd de samenwerking met promotor De Hert en de VUB voortgezet in de vorm van een postdoctoraal onderzoek.

Professor Thierry Vansweevelt stond aan de wieg van het doctoraatsonderzoek door mij de kans te geven om het traject aan te vatten. Promotor Vansweevelt heeft mij het geschenk van het vertrouwen gegeven en heeft dit vertrouwen in mij nooit verloren. Ik heb het altijd een hele eer gevonden om onder zijn vleugels het onderzoek te voeren en om de knepen van het vak te leren. Promotor Vansweevelt gedraagt zich steeds als een goede huisvader voor zijn onderzoekers. Zijn deur staat letterlijk en figuurlijk altijd open voor eender welke vraag of eender welk probleem.

Een proefschrift schrijven, is meer dan alleen kommer en kwel. Ik heb steun gevonden bij de andere onderzoekers van de faculteit en bij “*zorgprofessor*” Henri Swennen, met wie ik in de wandelgangen vele mooie momenten heb beleefd.

De steun die ik van mijn bureaugenoten van S.V. 221 heb gekregen, is van onschatbare waarde geweest. Met Sarah Panis en Emanuelle De Bock werden de leuke en minder leuke momenten uit het dagelijkse leven gedeeld, waarvoor ik hen erg wil danken.

Dezelfde bijzondere steun heb ik gevonden bij de onderzoekers van de vakgroep medisch recht. Nils Broeckx, Evelien Delbeke, Quinten De Raedt, Sarah Panis, Nick Van Gelder, Dimitri Verhoeven en Daily Wuyts zijn meer dan alleen collega's geweest. Zij zijn ware vrienden geworden. Zware juridische discussies werden afgewisseld met soms absurde gesprekken en humor.

Niet te vergeten in heel dit verhaal is de computertechnische ondersteuning van Quinten De Raedt. Quinten heeft mij op het einde van deze rit werkelijk urenlang bijgestaan bij het automatiseren van de doctoraatsbestanden, waarvan iedere letter en ieder cijfer handmatig werd ingevoerd. Ik wens Quinten oprecht te danken voor het engelengeduld dat hij hierbij heeft getoond.

Om dezelfde reden gaat mijn dank uit naar Kris Moeremans van Intersentia, die bereid werd gevonden om het proefschrift te publiceren en die, zoals steeds, voor een zeer mooie uitgave heeft gezorgd.

In de aanloop van de doctoraatsverdediging werd eveneens steun en begrip gevonden bij de collega's van advocatenkantoor Dewallens & partners. Zij hebben mij heel snel thuis doen voelen in een nieuwe omgeving.

Een proefschrift schrijven en afronden, kan enkel gebeuren in een stabiele thuisomgeving. Het spreekwoord "*Achter elke sterke man staat een sterke vrouw*" kan niet anders dan waar zijn met een partner zoals Nora. Zij heeft steeds voor de nodige afleiding en rust gezorgd, maar tegelijkertijd ook voor de nodige aansporing om dat doctoraat nu eindelijk eens af te ronden. Zonder haar zou ik wellicht nog steeds in de "*afrondingsfase*" zitten.

Steun en vertrouwen krijgen van een heleboel personen is essentieel om een goed proefschrift te schrijven. Mijn ouders weten dit als geen ander. Zonder in detail te gaan, hebben de jaren aangetoond dat hun inzet en medelevensvermogen werkelijk geen grenzen kent. Dit boek is dan ook voor mijn ouders.

Christophe Lemmens

INHOUD

| | |
|------------------------|-----|
| <i>Voorwoord</i> | v |
| <i>Dankwoord</i> | vii |

DEEL I. INLEIDEND DEEL

Hoofdstuk I.

| | |
|------------------------|---|
| Inleiding | 3 |
|------------------------|---|

| | |
|--|---|
| Afdeling 1. Situering en maatschappelijke relevantie | 3 |
|--|---|

| | |
|-----------------------------------|---|
| Afdeling 2. De methodologie | 6 |
|-----------------------------------|---|

| | |
|--|---|
| Onderafdeling 1. Een comparatief onderzoek volgens de functionele methode | 6 |
|--|---|

| | |
|--|---|
| Onderafdeling 2. Het belang van verschillende rechtstakken | 9 |
|--|---|

| | |
|---|----|
| Onderafdeling 3. Een onderzoek ingedeeld in fasen | 11 |
|---|----|

Hoofdstuk II.

| | |
|---------------------------------|----|
| Het begrippenkader | 13 |
|---------------------------------|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 1. Een voorafgaande wilsverklaring | 13 |
|---|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 2. Een actuele tegenover een voorafgaande wilsverklaring | 18 |
|---|----|

| | |
|--|----|
| Afdeling 3. Een negatieve tegenover een positieve voorafgaande wilsverklaring | 19 |
|--|----|

| | |
|--|----|
| Afdeling 4. Een voorafgaande wilsverklaring bij leven tegenover een voorafgaande wilsverklaring na overlijden | 23 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 5. De voorafgaande machtiging(sverklaring) | 26 |
|---|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 6. De combinatieverklaring | 26 |
|---|----|

| | |
|---------------------------------------|----|
| Afdeling 7. Het levenstestament | 32 |
|---------------------------------------|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 8. Voorafgaande zorgplanning | 37 |
|---|----|

Hoofdstuk III.

| | |
|---|----|
| Het toenemend belang van voorafgaande wilsverklaringen | 43 |
|---|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 1. Een dubbele vergrijzing | 43 |
|---|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 2. Een toename van chronische en degeneratieve aandoeningen | 44 |
|---|----|

| | |
|---|----|
| Afdeling 3. De opmars van de medische technologie | 47 |
|---|----|

| | |
|--|----|
| Afdeling 4. Een gemedicaliseerde samenleving | 50 |
|--|----|

| | |
|--|-----------|
| Afdeling 5. Medische beslissingen rond het levenseinde | 53 |
| Onderafdeling 1. Het begrippenkader | 53 |
| § 1. Het toedienen, voorschrijven of verstrekken van dodelijke substanties | 54 |
| A. Euthanasie | 54 |
| B. Levensbeëindiging zonder verzoek | 59 |
| C. Hulp bij zelfdoding | 61 |
| § 2. Pijnbestrijding en sedatie | 65 |
| A. Pijnbestrijding | 65 |
| B. Pijnbestrijding met een mogelijk levensverkortend effect | 65 |
| C. Palliatieve sedatie | 68 |
| § 3. Het staken of nalaten van een behandeling | 69 |
| Onderafdeling 2. De frequentie | 71 |
| § 1. De studie L. Deliens <i>et al.</i> (1998) | 71 |
| § 2. De studie A. Van Der Heide <i>et al.</i> (2001- 2002) | 71 |
| § 3. De studie J. Bilsen <i>et al.</i> (2007) | 72 |
| Afdeling 6. Een wetgevend optreden | 72 |
| Afdeling 7. Een toenemende aandacht vanuit internationaalrechtelijk perspectief | 73 |
| Onderafdeling 1. Het Verdrag Mensenrechten en Biogeneeskunde van de Raad van Europa | 74 |
| Onderafdeling 2. De aanbeveling R(99)4 van de Raad van Europa | 77 |
| Onderafdeling 3. De aanbeveling CM/Rec(2009)11 van de Raad van Europa | 77 |
| Onderafdeling 4. De resolutie 1859 (2012) en de aanbeveling 1993 (2012) van de Raad van Europa | 78 |
| Onderafdeling 5. De Verklaring van Amsterdam van de Wereldgezondheidsorganisatie | 78 |
| Onderafdeling 6. De Verklaring van Lissabon van de <i>World Medical Association</i> | 79 |
| Onderafdeling 7. Het Haags verdrag betreffende de internationale bescherming van meerderjarigen | 80 |
| Afdeling 8. Besluit | 80 |
| | |
| Hoofdstuk IV. | |
| De verschillende functies van voorafgaande wilsverklaringen | 83 |
| | |
| Afdeling 1. De voorafgaandelijke uitoefening van het recht op fysieke integriteit | 83 |
| Afdeling 2. Het verlichten van de lasten van de naasten | 85 |
| Afdeling 3. Het bevorderen van een medische besluitvormingsprocedure | 86 |
| Afdeling 4. Het verlenen van immuniteit | 87 |
| Afdeling 5. Het duurzaam maken van een actueel verzoek | 88 |

| | |
|---|----|
| Afdeling 6. Een verlaging van de kosten van de gezondheidszorg? | 89 |
| Afdeling 7. Besluit | 92 |

Hoofdstuk V.

| | |
|--|-----------|
| Informed consent: actuele wilsverklaringen | 93 |
| Afdeling 1. Inleiding | 93 |
| Afdeling 2. Het recht op informatie | 97 |
| Onderafdeling 1. De noodzaak van informatie | 97 |
| Onderafdeling 2. De inhoudelijke vereisten | 98 |
| Onderafdeling 3. De formele vereisten | 100 |
| Afdeling 3. Het recht op toestemming | 101 |
| Onderafdeling 1. De noodzaak van toestemming | 101 |
| Onderafdeling 2. De inhoudelijke vereisten | 102 |
| Onderafdeling 3. De formele vereisten | 103 |
| Afdeling 4. Het weigeringsrecht van de patiënt | 105 |
| Onderafdeling 1. De logische keerzijde van de toestemmingsmedaille | 105 |
| Onderafdeling 2. De inhoudelijke vereisten | 107 |
| Onderafdeling 3. De formele vereisten | 107 |
| Afdeling 5. De uitzonderingen op het recht op geïnformeerde toestemming | 108 |
| Onderafdeling 1. De openbare veiligheid en volksgezondheid | 109 |
| Onderafdeling 2. De afstand van het recht op geïnformeerde toestemming | 110 |
| Onderafdeling 3. Een spoedgeval | 112 |
| Onderafdeling 4. De therapeutische exceptie | 112 |
| Afdeling 6. Besluit | 116 |

Hoofdstuk VI.

| | |
|--|------------|
| De voorafgaande wilsverklaringen na overlijden | 117 |
| Afdeling 1. Inleiding | 117 |
| Afdeling 2. Orgaandonatie | 119 |
| Onderafdeling 1. Een keuze van de persoon zelf | 120 |
| Onderafdeling 2. Een keuze van de minderjarige zelf? | 127 |
| Onderafdeling 3. Een rol voor de nabestaanden? | 128 |
| Afdeling 3. De wijze van lijkbezorging | 130 |
| Onderafdeling 1. Een keuze van de persoon zelf | 130 |
| Onderafdeling 2. Een keuze van de minderjarige zelf? | 135 |
| Onderafdeling 3. Een rol voor de nabestaanden? | 136 |
| Afdeling 4. De afstand van het lichaam aan de wetenschap | 140 |
| Afdeling 5. Besluit | 143 |

DEEL II.
DE FASE VAN TOTSTANDKOMING

Hoofdstuk I.

| | |
|---|-----|
| De wilsverklaring als rechtshandeling | 147 |
| Afdeling 1. Een rechtshandeling | 147 |
| Afdeling 2. Een eenzijdige rechtshandeling | 150 |
| Afdeling 3. De geldigheidsvoorwaarden voor een rechtshandeling | 153 |
| Onderafdeling 1. De toestemming | 154 |
| § 1. Het vermogensrecht | 154 |
| § 2. Wilsbekwaamheid en actuele wilsverklaringen | 155 |
| A. Het belang van wilsbekwaamheid | 155 |
| B. Een categoriale tegenover een functionele standaard | 157 |
| C. De beoordelaar en de waarborgen | 160 |
| D. Een besluitvormingsproces met verschillende schakels .. | 163 |
| § 3. Wilsbekwaamheid en voorafgaande wilsverklaringen | 168 |
| A. Principe | 168 |
| B. Een retrospectief onderzoek | 169 |
| C. Het bestaan van twijfel | 175 |
| 1. De bewijslast | 175 |
| 2. Een zelfmoordpoging | 177 |
| a) De verschillende benaderingswijzen | 177 |
| b) Het vereiste van een streng tegenbewijs | 180 |
| § 4. De wilsgebreken | 185 |
| A. De dwaling | 185 |
| B. Het bedrog | 188 |
| C. Het geweld | 190 |
| § 5. De sanctie | 193 |
| Onderafdeling 2. De bekwaamheid | 195 |
| § 1. De handelingsbekwaamheid | 195 |
| § 2. Het onderscheid met wilsbekwaamheid | 195 |
| § 3. De statuten die zowel de persoon als de goederen betreffen .. | 197 |
| A. De niet-ontvoogde minderjarigen | 197 |
| 1. De vertegenwoordiging | 197 |
| 2. De minderjarigheid als groeip proces | 199 |
| 3. De bevestiging door de Wet Patiëntenrechten | 200 |
| 4. Voorafgaande wilsverklaringen | 203 |
| B. De verlengd minderjarigen | 210 |
| C. De gerechtelijk onbekwaamverklaarden | 212 |
| § 4. De statuten die enkel de goederen betreffen | 217 |
| A. De ontvoogde minderjarigen | 217 |
| B. De personen aan wie een voorlopig bewindvoerder is toegevoegd | 218 |

| | |
|--|------------|
| C. De personen aan wie een gerechtelijk raadsman is toegevoegd | 220 |
| § 5. De hervorming van de onbekwaamheidsstatuten | 221 |
| A. De krachtlijnen | 221 |
| B. Het belang van persoonsrechtelijke handelingen | 225 |
| C. De bewindvoerder | 226 |
| D. Het aanvechten van handelingen verricht door de beschermde persoon | 227 |
| E. De overgangsmaatregelen | 228 |
| F. De gevolgen voor wilsverklaringen | 229 |
| § 6. De sanctie | 230 |
| Onderafdeling 3. Het voorwerp | 231 |
| § 1. Het gemene recht | 231 |
| § 2. De geoorlooftheid van rechtshandelingen met betrekking tot het menselijk lichaam of delen daarvan | 231 |
| § 3. Voorafgaande wilsverklaringen | 233 |
| A. De negatieve wilsverklaring | 233 |
| 1. Een welomschreven tussenkomst | 233 |
| 2. Een categorische weigering | 242 |
| B. De positieve wilsverklaring | 242 |
| C. De euthanasieverklaring | 243 |
| Onderafdeling 4. De oorzaak | 244 |
| § 1. Het gemene recht | 244 |
| § 2. De geoorlooftheid van rechtshandelingen houdende een aantasting van de fysieke integriteit | 246 |
| § 3. Voorafgaande wilsverklaringen | 247 |
| Afdeling 4. Een rechtshandeling met modaliteiten | 248 |
| Onderafdeling 1. De mogelijke modaliteiten | 248 |
| Onderafdeling 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 249 |
| § 1. Een wilsverklaring onder opschortende voorwaarde | 249 |
| § 2. Een wilsverklaring met tijdsbepaling | 250 |
| § 3. Een wilsverklaring onder ontbindende voorwaarde | 251 |
| Afdeling 5. De verbintenisrechtelijke kwalificatie van een voorafgaande wilsverklaring | 251 |
| Onderafdeling 1. Een raamovereenkomst | 251 |
| Onderafdeling 2. Een aanbod | 252 |
| Afdeling 6. Besluit | 255 |
| | |
| Hoofdstuk II. | |
| De wilsverklaring als testament | 259 |
| | |
| Afdeling 1. Aanzet | 259 |
| Afdeling 2. Het plechtig karakter van een testament | 259 |

| | |
|--|------------|
| Afdeling 3. Het openbaar testament | 261 |
| Onderafdeling 1. Het testamentenrecht | 261 |
| Onderafdeling 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 264 |
| § 1. De tussenkomst van getuigen | 264 |
| A. Doorgaans geen verplichting | 264 |
| B. De euthanasieverklaring | 267 |
| § 2. De fysieke onmogelijkheid van de declarant tot opstelling en ondertekening | 272 |
| A. De euthanasieverklaring | 272 |
| B. Wanneer een wettelijke regeling ontbreekt | 275 |
| Afdeling 4. Het internationaal testament | 276 |
| Onderafdeling 1. Het testamentenrecht | 276 |
| Onderafdeling 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 277 |
| Afdeling 5. Het eigenhandig testament | 277 |
| Onderafdeling 1. Een zeer toegankelijk instrument | 277 |
| § 1. Het testamentenrecht | 277 |
| § 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 278 |
| Onderafdeling 2. Een eigenhandig geschrift | 279 |
| § 1. Het testamentenrecht | 279 |
| § 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 281 |
| A. De mogelijkheid tot niet-schriftelijke wilsverklaringen | 281 |
| 1. Een uiting van het recht op fysieke integriteit | 281 |
| 2. Het vereiste van een geschrift | 284 |
| a) De negatieve wilsverklaring | 284 |
| b) De voorafgaande machtiging | 285 |
| c) De euthanasieverklaring | 288 |
| B. Een eigenhandig geschreven wilsverklaring? | 291 |
| C. De drager van de wilsverklaring | 296 |
| 1. Meerdere verschijningsvormen | 296 |
| 2. De rechtsgeldigheid van penningen, halskettingen, polsbandjes, kaartjes en tatoeages | 297 |
| Onderafdeling 3. De handtekening | 301 |
| § 1. Het testamentenrecht | 301 |
| § 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 303 |
| Onderafdeling 4. De dagtekening | 305 |
| § 1. Het testamentenrecht | 305 |
| § 2. Voorafgaande wilsverklaringen | 306 |
| Afdeling 6. Besluit | 308 |
| | |
| Hoofdstuk III. | |
| De tussenkomst van een expert | 311 |
| | |
| Afdeling 1. De tussenkomst van een notaris | 311 |
| Onderafdeling 1. De mogelijke voordelen | 311 |

| | |
|--|------------|
| Onderafdeling 2. Een optreden als suppleantopsteller | 313 |
| Onderafdeling 3. De ambtsweigering | 313 |
| Onderafdeling 4. Een nuancering van de rol van de notaris | 314 |
| § 1. De beoordeling van wilsbekwaamheid | 314 |
| § 2. Niet altijd de verwachte kwaliteitsverhoging | 318 |
| Afdeling 2. De tussenkomst van een arts | 319 |
| Onderafdeling 1. De mogelijke voordelen | 319 |
| Onderafdeling 2. De verplichtingen van een arts in het beginstadium | 319 |
| Onderafdeling 3. Een verplichte tussenkomst? | 321 |
| § 1. De voorstanders | 321 |
| § 2. De tegenargumenten | 326 |
| Afdeling 3. De Amerikaanse <i>Patient Self-Determination Act</i> | 331 |
| Onderafdeling 1. De doelstellingen | 331 |
| Onderafdeling 2. Kritiek | 332 |
| Onderafdeling 3. Sporen hiervan in andere onderzochte landen | 335 |
| Onderafdeling 4. Een interessante piste | 337 |
| Afdeling 4. De tussenkomst van een organisatie of vereniging | 338 |
| Afdeling 5. Besluit | 340 |
| | |
| Hoofdstuk IV. | |
| De frequentie van wilsverklaringen | 343 |
| Afdeling 1. De potentiële declaranten | 343 |
| Afdeling 2. De effectieve declaranten | 344 |
| Onderafdeling 1. Cijfermateriaal voor België | 344 |
| Onderafdeling 2. Cijfermateriaal voor andere Europese landen | 345 |
| Onderafdeling 3. Cijfermateriaal voor de Verenigde Staten | 346 |
| Afdeling 3. De mogelijke verklaringen voor de discrepantie tussen theorie en praktijk | 348 |
| Afdeling 4. Besluit | 350 |
| | |
| DEEL III. | |
| DE TUSSENFASE | |
| | |
| Hoofdstuk I. | |
| De herbevestiging | 353 |
| Afdeling 1. De euthanasieverklaring | 353 |
| Onderafdeling 1. Een maximumgeldigheidsduur van vijf jaar | 353 |
| Onderafdeling 2. De berekening van de termijn | 355 |
| Onderafdeling 3. De wilsonbekwaamheid van de declarant als relevant toetsingsogenblik | 356 |

| | |
|--|-----|
| Onderafdeling 4. De verantwoordelijkheid van de declarant. | 357 |
| Onderafdeling 5. Een volledig nieuwe wilsverklaring. | 358 |
| Onderafdeling 6. Een voorstel tot schrapping. | 359 |
| Afdeling 2. Andere wilsverklaringen | 359 |
| Afdeling 3. Besluit | 364 |
| Hoofdstuk II. | |
| De intrekking of wijziging | 365 |
| Afdeling 1. De euthanasieverklaring | 365 |
| Afdeling 2. Andere wilsverklaringen | 367 |
| Onderafdeling 1. Een vormvrije wilsverklaring | 367 |
| Onderafdeling 2. Een inherent kenmerk | 373 |
| Onderafdeling 3. De bewijsproblematiek. | 373 |
| Afdeling 3. Besluit | 375 |
| Hoofdstuk III. | |
| De publiciteitsmaatregelen | 377 |
| Afdeling 1. Een verantwoordelijkheid van de declarant | 377 |
| Afdeling 2. Een stappenplan | 378 |
| Onderafdeling 1. De verspreiding onder de naasten | 379 |
| Onderafdeling 2. De overhandiging aan de arts. | 380 |
| Onderafdeling 3. Het patiëntendossier. | 381 |
| § 1. De arts als initiatiefnemer. | 381 |
| § 2. De declarant als initiatiefnemer. | 383 |
| Onderafdeling 4. De bewaring op een gemakkelijk toegankelijke plaats en het bij zich dragen. | 384 |
| Onderafdeling 5. De chip van de ID-kaart of SIS-kaart | 385 |
| Onderafdeling 6. De registratie | 386 |
| § 1. De euthanasieverklaring | 386 |
| A. Een facultatief systeem | 386 |
| B. De verschillende stappen | 389 |
| 1. De rol van de declarant. | 389 |
| 2. De rol van de ambtenaar van de burgerlijke stand ... | 390 |
| 3. De rol van het Rijksregister | 394 |
| 4. De rol van de FOD Volksgezondheid. | 395 |
| 5. De rol van de arts | 395 |
| § 2. Andere wilsverklaringen. | 398 |
| Afdeling 3. Besluit | 399 |

DEEL IV.

DE FASE VAN UITVOERING

Hoofdstuk I.**De vertegenwoordiger en de wilsverklaring** 403

Afdeling 1. De keuze voor een vertegenwoordigingsmodel 403

Afdeling 2. Het belang van de wilsverklaring voor de vertegenwoordiger
en *vice versa* 405

Afdeling 3. Besluit 407

Hoofdstuk II.**De persoon van de vertegenwoordiger** 409

Afdeling 1. Een naaste als vertegenwoordiger 409

Onderafdeling 1. De argumenten *contra* 409

§ 1. De arts als beslissingnemer 409

A. De verantwoordelijke arts 409

B. Enkele buitenlandse belangenmodellen 411

§ 2. De rechter als beslissingnemer 416

§ 3. De noodzaak van bijkomende waarborgen 417

Onderafdeling 2. De argumenten *pro* 417

§ 1. Het dichtst bij de patiënt staan 418

§ 2. De (vermoedelijke) wil van de patiënt 421

§ 3. De kring van de familie of de naasten als een sociale
eenheid 421

§ 4. Het vermoeden een goed vertegenwoordiger te zijn 422

§ 5. Een emotionele verbondenheid 423

§ 6. Een kwaliteitsvoller besluitvormingsproces 423

§ 7. Een besluitvormingsproces in intieme kring 424

Onderafdeling 3. Een louter theoretische
vertegenwoordigingsbevoegdheid? 425

Afdeling 2. De rangregeling volgens de Wet Patiëntenrechten 429

Onderafdeling 1. De soorten vertegenwoordigers 429

Onderafdeling 2. De door de rechter benoemde vertegenwoordiger ... 431

§ 1. De statuten die betrekking hebben op de persoon en de
goederen 431

§ 2. De statuten die enkel betrekking hebben op de goederen ... 434

§ 3. De hervorming van de onbekwaamheidsstatuten 436

Onderafdeling 3. De persoonlijk gemachtigde 438

§ 1. Situering 438

§ 2. Een versterking van de autonomie van de declarant 441

§ 3. De keuze van de declarant 442

| | |
|--|------------|
| A. De redenen voor de machtiging | 442 |
| B. Een bindende keuze? | 443 |
| C. Een vrije keuze? | 443 |
| D. Een keuze voor verschillende gemachtigden? | 446 |
| § 4. Het einde van het mandaat | 448 |
| A. De intrekking door de declarant | 448 |
| B. De intrekking of de herroeping door de persoonlijk gemachtigde | 449 |
| C. Andere omstandigheden. | 451 |
| Onderafdeling 4. De informele vertegenwoordiger | 452 |
| § 1. De personen genoemd door de Wet Patiëntenrechten | 454 |
| A. De partner | 454 |
| B. Een meerderjarig kind. | 458 |
| C. Een ouder. | 460 |
| D. Een meerderjarige broer of zus | 461 |
| E. De betrokken beroepsbeoefenaar | 461 |
| 1. Er is geen vertegenwoordiger. | 461 |
| a) De arts als belangenbehartiger | 461 |
| b) De controlemechanismen. | 462 |
| 2. Het bestaan van een conflict | 465 |
| a) Een conflict over de persoon van de vertegenwoordiger | 465 |
| b) Een conflict over de uitoefening van een patiëntenrecht. | 469 |
| § 2. Een beperkende lijst | 471 |
| § 3. De best geplaatste persoon | 473 |
| Afdeling 3. Besluit | 476 |
| Hoofdstuk III. | |
| De uitoefening van de vertegenwoordigingsbevoegdheid | 477 |
| Afdeling 1. Het onderscheid met de vertrouwenspersoon | 477 |
| Onderafdeling 1. De verschilpunten. | 477 |
| § 1. De aanstelling | 477 |
| § 2. Het ogenblik van optreden | 479 |
| § 3. De bevoegdheid. | 481 |
| Onderafdeling 2. De vertrouwenspersoon door de wetten heen | 485 |
| Afdeling 2. De beslissingsstandaarden. | 490 |
| Onderafdeling 1. Een continuüm | 490 |
| Onderafdeling 2. De wil van de patiënt | 495 |
| § 1. De verhouding tussen de uitdrukkelijke en de vermoedelijke wil | 495 |
| § 2. De standaard van de uitdrukkelijke wil | 496 |

| | |
|---|-----|
| A. De principes | 496 |
| B. Kritiek | 498 |
| C. Een trend tot versoepeling | 500 |
| § 3. De standaard van de vermoedelijke wil | 508 |
| A. De principes | 508 |
| B. Kritiek | 514 |
| C. Een trend tot objectivering | 516 |
| Onderafdeling 3. Het belang van de patiënt | 520 |
| § 1. De principes | 520 |
| § 2. Kritiek | 524 |
| § 3. Een trend tot subjectivering | 527 |
| Afdeling 3. De bewijsrechtelijke standaard | 535 |
| Onderafdeling 1. Een duidelijk en overtuigend bewijs | 535 |
| Onderafdeling 2. De bewijsmiddelen | 538 |
| § 1. Het geschrift als bewijsmiddel bij uitstek | 538 |
| § 2. De bewijswaarde van mondelinge wilsverklaringen | 542 |
| § 3. Het belang van algemene waarden en overtuigingen | 545 |
| Afdeling 4. Een poging tot synthese | 547 |
| Onderafdeling 1. De wilsstandaard | 549 |
| Onderafdeling 2. De standaard van het subjectief belang | 549 |
| Afdeling 5. De vertegenwoordiger onder toezicht van de arts | 551 |
| Onderafdeling 1. Een plicht van de arts | 552 |
| Onderafdeling 2. Het belang van de concrete omstandigheden | 552 |
| Onderafdeling 3. Het belang van het statuut van de vertegenwoordiger | 554 |
| Onderafdeling 4. Het belang van een schriftelijke wilsverklaring | 557 |
| Onderafdeling 5. Een gekwalificeerd nadeel | 558 |
| Onderafdeling 6. De “ <i>turncoat proxy</i> ” | 560 |
| Afdeling 6. Besluit | 564 |

Hoofdstuk IV.

| | |
|---|-----|
| De rechtskracht van de negatieve wilsverklaring | 565 |
| Afdeling 1. Het ontbreken van uniformiteit | 565 |
| Onderafdeling 1. Een bindende wilsverklaring | 565 |
| Onderafdeling 2. Een wilsverklaring als advies | 573 |
| Onderafdeling 3. Een gemodaliseerde rechtskracht | 574 |
| Afdeling 2. De mogelijke uitzonderingen op de principieel bindende kracht | 575 |
| Onderafdeling 1. Een identiteitscrisis | 575 |
| § 1. De verschillende opvattingen | 576 |
| A. Een nieuwe persoon | 576 |
| B. Een non-persoon | 577 |
| C. De neocorticale dood | 578 |

| | |
|---|-----|
| § 2. De principiële afwijzing door het recht | 578 |
| § 3. Een breuk met ons gewoonlijk denkpatroon | 579 |
| § 4. Een beperkte praktische bruikbaarheid | 580 |
| § 5. Het leven als één geheel | 581 |
| Onderafdeling 2. De huidige en toekomstige belangen van de onbekwame patiënt | 582 |
| § 1. De minderwaarde van een voorafgaande wilsverklaring | 582 |
| § 2. Een beslissing van de declarant | 587 |
| § 3. De stabiliteit van voorkeuren | 588 |
| § 4. Een ontkenning van voorafgaande autonomie | 591 |
| § 5. De casus van de “plezant demente” patiënt | 591 |
| Onderafdeling 3. Een zwangere vrouw. | 592 |
| § 1. Het juridisch statuut van de foetus | 593 |
| § 2. Een wilsbekwame zwangere vrouw. | 597 |
| A. Oudere, meer paternalistische, rechtspraak. | 597 |
| B. Recentere, meer progressieve, rechtspraak | 599 |
| C. De mogelijke tegenargumenten | 601 |
| 1. Een belangenafweging | 601 |
| 2. Kindermishandeling of -verwaarlozing. | 602 |
| 3. De abortuscontext. | 603 |
| 4. Het EVRM en de therapeutische noodzaak | 605 |
| 5. De noodtoestand | 606 |
| D. Het belang van informatie en communicatie | 607 |
| § 3. Een wilsonbekwame of hersendode zwangere vrouw | 608 |
| A. De wil van de patiënte | 608 |
| 1. Algemeen | 608 |
| 2. Een nadere kijk op wilsverklaringen | 611 |
| B. Het belang van de patiënte | 613 |
| 1. Een uitzonderlijke situatie | 614 |
| 2. Een tijdelijk wilsonbekwame zwangere vrouw. | 614 |
| 3. Een permanent wilsonbekwame of hersendode zwangere vrouw. | 614 |
| Onderafdeling 4. Een spoedgeval | 618 |
| Onderafdeling 5. Een gegronde reden | 620 |
| § 1. Een uitzonderingsregeling | 620 |
| § 2. De invulling van het begrip “gegronde reden” | 623 |
| § 3. Enkele voorbeelden en de juridische grondslag | 625 |
| A. Het verval van oorzaak | 625 |
| B. De imprevisie | 628 |
| C. Een interpretatiekwesitie | 630 |
| § 4. Een potentieel gevaarlijke oefening. | 631 |
| A. Een reden die kennelijk gegrond is | 631 |
| B. De bewijslast | 632 |

| | |
|--|------------|
| C. De beoordelingselementen | 633 |
| D. Ontwikkelingen en het vereiste van de welomschreven tussenkomst | 635 |
| E. De mogelijke conflicten. | 635 |
| Onderafdeling 6. Interpretatieproblemen | 636 |
| § 1. Probleemschets | 636 |
| § 2. De interpretatiebevoegdheid | 638 |
| § 3. De interpretatiemiddelen of -regels. | 640 |
| § 4. Een conflict | 642 |
| Onderafdeling 7. Een onverenigbare houding van de wilsonbekwame patiënt | 644 |
| § 1. Probleemschets | 644 |
| § 2. De verschillende benaderingswijzen | 646 |
| § 3. Een voorstel tot oplossing | 648 |
| Onderafdeling 8. De aard van de geweigerde tussenkomst. | 653 |
| § 1. De kunstmatige toediening van voeding en vocht | 653 |
| § 2. Andere basiszorgen | 657 |
| Onderafdeling 9. De gezondheidstoestand van de patiënt | 659 |
| Onderafdeling 10. Wilsverklaringen over de grenzen heen | 667 |
| § 1. Een algemeen kader | 667 |
| § 2. Een Belgische wilsverklaring in het buitenland | 669 |
| § 3. Een vreemde wilsverklaring in België. | 671 |
| Afdeling 3. Besluit | 672 |
| | |
| Hoofdstuk V. | |
| De rechtskracht van een positieve wilsverklaring | 675 |
| | |
| Afdeling 1. De professionele autonomie van de arts | 676 |
| Onderafdeling 1. Geen absolute autonomie. | 676 |
| Onderafdeling 2. De gevolgen voor positieve wilsverklaringen. | 678 |
| § 1. Een positieve wilsverklaring is niet bindend | 678 |
| § 2. Toch enkele verplichtingen voor de arts. | 679 |
| § 3. Een onrechtstreeks bindende kracht | 681 |
| Afdeling 2. Het verzoek om een medisch zinloze behandeling | 682 |
| Onderafdeling 1. Een medisch zinloze behandeling | 682 |
| § 1. Fysiologische zinloosheid | 682 |
| § 2. Kwantitatieve zinloosheid | 683 |
| § 3. Kwalitatieve zinloosheid | 684 |
| § 4. Economische zinloosheid | 686 |
| Onderafdeling 2. Een gezamenlijke beslissing als ideaal. | 686 |
| Onderafdeling 3. De visie van de arts is doorslaggevend | 687 |
| Onderafdeling 4. Een herwaardering van de wil van de patiënt en de hulpverleningsplicht van de arts | 692 |

| | |
|---|------------|
| § 1. Van een belangrijk beoordelingsselement tot een bindende wilsverklaring | 692 |
| § 2. Een gegeven de omstandigheden gerechtvaardigde inperking van de vrijheid van de arts | 694 |
| § 3. De wil van de patiënt ontbreekt | 700 |
| § 4. Het bestaan van een gegronde reden. | 701 |
| Afdeling 3. Interpretatieproblemen | 702 |
| Afdeling 4. Een onverenigbare houding van de wilsonbekwame patiënt. | 703 |
| Onderafdeling 1. Probleemschets | 703 |
| Onderafdeling 2. Het recht op zelfbepaling en het objectief medisch belang verzoend | 703 |
| Afdeling 5. De voorafgaande euthanasieverklaring. | 709 |
| Onderafdeling 1. Een niet-bindend en niet-afdwingbaar euthanasieverzoek | 709 |
| Onderafdeling 2. De verplichtingen van de weigerende arts | 710 |
| Onderafdeling 3. Het toepassingsgebied | 713 |
| § 1. De euthanasieverklaring naar Belgisch recht | 713 |
| § 2. De euthanasieverklaring naar Nederlands recht. | 718 |
| § 3. Een pleidooi voor een uitbreiding van de Belgische Euthanasiewet | 725 |
| Onderafdeling 4. Een onverenigbare houding van de wilsonbekwame patiënt | 732 |
| Onderafdeling 5. Een zwangere vrouw. | 733 |
| Onderafdeling 6. De procedurele stappen | 735 |
| § 1. Een andere arts raadplegen. | 735 |
| § 2. Het verplegend team consulteren | 740 |
| § 3. De vertrouwenspersoon van de patiënt consulteren. | 740 |
| § 4. De door de vertrouwenspersoon aangewezen naasten van de patiënt consulteren | 742 |
| § 5. Een medisch zorgvuldige uitvoering van de euthanasie | 743 |
| § 6. Het zorgen voor transparantie | 743 |
| Onderafdeling 7. Bijkomende voorwaarden | 744 |
| Onderafdeling 8. Het registratiedocument | 744 |
| Afdeling 6. De voorafgaande machtiging van een vertegenwoordiger | 746 |
| Afdeling 7. Besluit | 748 |
| | |
| Hoofdstuk VI. | |
| Aansprakelijkheidskwesties | 753 |
| | |
| Afdeling 1. De schadebeperkingsplicht van de patiënt | 753 |
| Onderafdeling 1. Een negatieve wilsverklaring | 753 |
| § 1. Probleemschets | 753 |
| § 2. De fouttheorie | 755 |

| | |
|--|-----|
| A. Een objectieve beoordeling..... | 755 |
| B. Een creatieve rechtspraak..... | 763 |
| C. Kritiek..... | 766 |
| § 3. Een gekwalificeerde fout..... | 769 |
| § 4. Geen fout..... | 771 |
| A. De fundamentele aard van de rechten van het slachtoffer..... | 771 |
| B. De voorbeschiktheid van het slachtoffer..... | 773 |
| C. Het misbruik van recht als uiterste grens..... | 777 |
| § 5. Een poging tot synthese aan de hand van enkele typegevallen..... | 781 |
| Onderafdeling 2. Een positieve wilsverklaring..... | 783 |
| Afdeling 2. De aansprakelijkheid van de arts..... | 785 |
| Onderafdeling 1. Een negatieve wilsverklaring..... | 785 |
| § 1. De wet tegenover de praktijk..... | 785 |
| A. De bindende rechtskracht gerelativeerd..... | 785 |
| B. Eigenaardige bepalingen in Amerikaanse wetgeving.... | 788 |
| 1. Het opleggen van een wachttermijn..... | 788 |
| 2. Het toekennen van een wettelijke immuniteit..... | 789 |
| C. De principiële aansprakelijkheid van de arts gerelativeerd..... | 794 |
| § 2. De vertegenwoordiger als belangenbehartiger van de patiënt..... | 795 |
| § 3. De minnelijke of de gerechtelijke weg..... | 797 |
| § 4. De vorderingsmogelijkheden..... | 798 |
| § 5. Een contractuele of buitencontractuele vordering..... | 799 |
| § 6. De traditionele aansprakelijkheidsregels..... | 800 |
| A. Een fout..... | 801 |
| 1. Een onzorgvuldig gedrag..... | 801 |
| 2. Een spoedgeval..... | 805 |
| 3. Een problematische wilsverklaring..... | 809 |
| B. Een schade..... | 812 |
| 1. De bezwaren tegen levensverlenging als schade..... | 812 |
| 2. De argumenten voor <i>schadevergoeding</i> | 816 |
| a) Een weloverwogen en autonome beslissing van de declarant..... | 816 |
| b) De heiligheid van het leven gerelativeerd..... | 818 |
| c) Geen reden voor excuses..... | 819 |
| 3. De vergoedbare schadeposten..... | 819 |
| a) Een beoordeling <i>in concreto</i> | 819 |
| b) Een morele schade..... | 820 |
| c) De medische kosten..... | 824 |
| d) De rechtsplegingsvergoeding..... | 825 |

| | |
|--|-----|
| e) De kosten van levensonderhoud | 825 |
| f) <i>Punitive damages</i> | 828 |
| 4. De noodzaak van een substantiële schadevergoeding | 828 |
| C. Een causaal verband | 829 |
| § 7. Andere vorderingsmogelijkheden? | 830 |
| A. Een wettelijk voorgeschreven sanctie | 830 |
| B. De Wet Medische Ongevallen | 830 |
| C. Een buitengewone schade | 833 |
| D. Een billijke genoegdoening. | 834 |
| Onderafdeling 2. Een positieve wilsverklaring. | 835 |
| § 1. In beginsel geen aansprakelijkheid | 835 |
| § 2. De herwaardering van de wil van de patiënt leidt in beginsel wel tot aansprakelijkheid. | 835 |
| Afdeling 3. De aansprakelijkheid van de vertegenwoordiger | 838 |
| Afdeling 4. Besluit | 841 |

DEEL V.

ALGEMEEN BESLUIT

Hoofdstuk I.

| | |
|--|------------|
| De verantwoordelijkheid van de wetgever | 847 |
|--|------------|

| | |
|---|-----|
| Afdeling 1. Het wetgevend werk is onderhevig aan kritiek, maar verdient ook pluimen | 847 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Afdeling 2. Het sleutelwerk aan de Wet Patiëntenrechten in dertien stellingen | 848 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Stelling 1. Het hanteren van een functionele standaard van wilsbekwaamheid | 848 |
|--|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 2. Het schrappen van het vereiste van de welomschreven tussenkomst | 849 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 3. De negatieve wilsverklaring verder invullen | 850 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 4. Aandacht besteden aan de positieve wilsverklaring | 851 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 5. Een modelwilsverklaring uitwerken | 852 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Stelling 6. Een algemeen registratiesysteem opzetten | 852 |
|--|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 7. Een niet-schriftelijke machtiging mogelijk maken. | 853 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 8. De best geplaatste persoon als vertegenwoordiger. | 853 |
|---|-----|

| | |
|---|-----|
| Stelling 9. Een optreden van meerdere vertegenwoordigers mogelijk maken | 854 |
|---|-----|

| | |
|--|-----|
| Stelling 10. Een herwaardering van de informele vertegenwoordiger. | 854 |
|--|-----|

| | |
|--|------------|
| Stelling 11. Aandacht besteden aan de beslissingsstandaarden | 854 |
| Stelling 12. Aandacht besteden aan de bewijsstandaard | 855 |
| Stelling 13. De bekendheid van de patiëntenrechten nastreven | 855 |
| Afdeling 3. Het sleutelwerk aan de Euthanasiewet in negen stellingen | 856 |
| Stelling 1. Het hanteren van een functionele standaard van wilsbekwaamheid | 856 |
| Stelling 2. Een niet-schriftelijk euthanasieverzoek. | 858 |
| Stelling 3. Het schrappen van de verplichte tussenkomst van getuigen | 858 |
| Stelling 4. Flexibeler omspringen met de vertrouwenspersoon | 859 |
| Stelling 5. Een aanpassing van de regeling voor de fysieke onmogelijkheid van de declarant | 860 |
| Stelling 6. Het schrappen van de maximumgeldigheidsduur. | 860 |
| Stelling 7. Een formele doorverwijzingsplicht opleggen | 861 |
| Stelling 8. Het toepassingsgebied van de euthanasieverklaring uitbreiden | 862 |
| Stelling 9. De modelwilsverklaring uitbreiden | 862 |
| Afdeling 4. Het sleutelwerk aan de Orgaantransplantatiewet in drie stellingen | 863 |
| Stelling 1. Het hanteren van een toestemmingssysteem | 863 |
| Stelling 2. Het aanbieden van een keuzemogelijkheid. | 863 |
| Stelling 3. Het doorbreken van de anonimiteit | 863 |
| Afdeling 5. Het sleutelwerk aan de wetgeving inzake lijkbezorging in drie stellingen | 864 |
| Stelling 1. Het hanteren van een functionele standaard van wilsbekwaamheid | 864 |
| Stelling 2. De rol van de nabestaanden codificeren en verduidelijken . . | 864 |
| Stelling 3. Een wettelijke regeling uitwerken voor de afstand van het lichaam aan de wetenschap | 864 |
| Hoofdstuk II. | |
| De verantwoordelijkheid van de zorgverleners. | 867 |
| Hoofdstuk III. | |
| De verantwoordelijkheid van de naasten | 873 |
| Hoofdstuk IV. | |
| De verantwoordelijkheid van de declarant | 875 |

DEEL VI.
MODELLEN VAN WILSVERKLARINGEN

Hoofdstuk I.

Toelichting 879

Afdeling 1. De modellen die bedoeld zijn om nu toegepast te worden:

de huidige wetgeving 879

Afdeling 2. De modellen die bedoeld zijn om in de toekomst

toegepast te worden: de nieuwe wetgeving 883

Hoofdstuk II.

De huidige modellen 887

Hoofdstuk III.

De toekomstige modellen 899

Bibliografie 907

Trefwoordenlijst 983

“It is a platitude that we live our whole lives in the shadow of death; it is also true that we die in the shadow of our whole lives. Death’s central horror is oblivion – the terrifying, absolute dying of the light. But oblivion is not all there is to death; if it were, people would not worry so much about whether their technical, biological lives continue after they have become unconscious and the void has begun, after the light is already dead forever. Death has dominion because it is not only the start of nothing but the end of everything, and how we think and talk about dying – the emphasis we put on dying with ‘dignity’ – shows how important it is that life ends appropriately, that death keeps faith with the way we want to have lived.”¹

¹ R. DWORKIN, *Life’s dominion. An argument about abortion, euthanasia, and individual freedom*, New York, Vintage Books, 1994, 199.

