

# Table des matières

## 1

### Tour d'horizon de quelques acquis et enjeux actuels du droit médical et biomédical ..... 7

Gilles GENICOT

*Maître de conférences à l'U.Lg., avocat*

#### SECTION 1

Panorama introductif ..... 8

#### SECTION 2

Le consentement au prélèvement d'organes et de matériel  
corporel : un enjeu juridique et éthique crucial ..... 18

#### SECTION 3

Vers une légitimation et un encadrement  
de la gestation pour autrui ? ..... 29

#### SECTION 4

La réécriture de l'article 458*bis* du Code pénal,  
ou la dilution du secret professionnel ..... 38

#### SECTION 5

Les débats actuels portant sur la loi du 28 mai 2002  
relative à l'euthanasie ..... 49

Conclusion ..... 60

## 2

### Littérature scientifique et aléa médical : quel lien ? ..... 63

Isabelle LUTTE

*Avocate*

*Neurologue, spécialisée en médecine d'assurance et expertise médicale*

Introduction ..... 64

**SECTION 1**

Les données actuelles et acquises de la science ..... 65

**SECTION 2**

La littérature scientifique, un outil de partage ..... 66

A. *La recherche scientifique* ..... 66

B. *Le traitement des résultats* ..... 69

C. *La publication des résultats* ..... 69

D. *La littérature scientifique, un outil* ..... 70

**SECTION 3**

La littérature scientifique en expertise ..... 70

A. *Un exemple : les complications de la chirurgie laparoscopique* ..... 70

B. *Le caractère inhérent à l'acte médical* ..... 71

C. *La littérature scientifique et son apport* ..... 72

1. L'information est quantitative ..... 73

2. L'information est explicative ..... 73

3. L'information est descriptive ..... 74

4. L'utilité de la littérature scientifique en expertise ..... 74

**SECTION 4**

La faute et l'aléa ..... 76

A. *La responsabilité professionnelle* ..... 76

B. *La faute, un manquement à une obligation* ..... 77

C. *L'aléa est subsidiaire à la faute* ..... 80

Conclusion ..... 85

**3**

**L'avenir de la protection des personnes vulnérables** ..... 87

Nicole GALLUS

*Avocate, chargée de cours à l'U.L.B.*

Introduction ..... 88

**SECTION 1**

Les lignes de force de la réforme ..... 89

A. *Élargissement du régime de l'administration à la protection de la personne* ..... 89

B. *Mise en conformité du droit avec les textes internationaux* ..... 89

C. *Les objectifs d'harmonisation et de simplification* ..... 90

**SECTION 2**

Les principes de base de la réforme ..... 91

A. *Distinction entre le statut du majeur et du mineur* ..... 91

B. *L'administration provisoire comme base du nouveau statut de protection* ..... 92

C. *Attention prêtée à la distinction entre les soins à la personne et la gestion des biens* ..... 93

D. *Adaptation de la terminologie* ..... 94

E. *Revalorisation de la personne de confiance* ..... 94

F. *Association de la personne protégée au processus décisionnel* ..... 95

G. *Importance accordée au droit commun de la capacité juridique* ..... 95

H. *Priorité au régime de protection extra-judiciaire* ..... 97

I. *Droit transitoire* ..... 98

**SECTION 3**

La protection de la personne vulnérable, tout spécialement dans le domaine du droit médical ..... 98

A. *La liste des actes personnels pour lesquels l'incapacité doit être expressément indiquée* ..... 98

B. *La réponse à l'incapacité prononcée* ..... 99

    1. *L'autorisation dérogatoire* ..... 100

    2. *L'interdiction de toute assistance ou représentation* ..... 100

C. *L'autorisation spéciale du juge de paix pour les actes médicaux* ..... 101

D. *La modification des lois spéciales* ..... 102

    1. *Loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient* ..... 102

    2. *Loi du 13 juin 1986 sur le prélèvement et la transplantation d'organes (prélèvement sur donneur vivant)* ..... 104

    3. *Loi du 7 mai 2004 relative aux expérimentations sur la personne humaine* ..... 104

4. Loi du 26 mars 2003 réglementant la pratique de l'autopsie après le décès inopiné et médicalement inexpliqué d'un enfant de moins de 18 mois .....	105
Conclusion .....	106

## 4

### La sage-femme face à ses responsabilités .....

Jean-Luc FAGNART

*Professeur émérite à l'U.L.B.*

Introduction .....	108
--------------------	-----

#### SECTION 1

La responsabilité professionnelle .....	108
---	-----

A. <i>Les obligations</i> .....	109
---------------------------------	-----

1. Le dossier obstétrical .....	109
---------------------------------	-----

2. Le matériel nécessaire .....	109
---------------------------------	-----

3. L'hygiène .....	109
--------------------	-----

4. Information et conseils .....	110
----------------------------------	-----

5. L'appel au gynécologue .....	110
---------------------------------	-----

6. Formation continue .....	110
-----------------------------	-----

B. <i>Les autorisations</i> .....	110
-----------------------------------	-----

1. Au cours de la grossesse .....	110
-----------------------------------	-----

2. Au cours de l'accouchement .....	111
-------------------------------------	-----

C. <i>Les interdictions</i> .....	112
-----------------------------------	-----

1. Les actes toujours interdits .....	112
---------------------------------------	-----

2. Les actes interdits sauf urgence .....	112
---	-----

3. L'anesthésie .....	112
-----------------------	-----

#### SECTION 2

La responsabilité pénale .....	113
--------------------------------	-----

A. <i>L'homicide et les coups et blessures par défaut de prévoyance et de précaution</i> .....	114
--	-----

1. Avant 1987 .....	114
---------------------	-----

2. L'arrêt du 11 février 1987 .....	116
-------------------------------------	-----

3. Après 1987 .....	117
a) La jurisprudence étrangère .....	117
b) La loi belge du 3 avril 1990 .....	117
c) La Cour européenne des droits de l'homme .....	118
d) La nouvelle jurisprudence belge .....	119
4. Synthèse .....	121
B. <i>Le défaut d'assistance à une personne en danger</i> .....	121
<b>SECTION 3</b>	
La responsabilité civile .....	121
A. <i>Introduction générale</i> .....	121
B. <i>La faute dans la surveillance et le diagnostic</i> .....	122
C. <i>Les fautes techniques</i> .....	125
1. L'absence de faute .....	125
2. La dystocie des épaules .....	126
D. <i>L'interdiction d'outrepasser sa compétence</i> .....	127
1. L'appel à temps .....	127
2. La continuité des soins .....	128

## 5

### La loi belge du 31 mars 2010 relative à l'indemnisation des dommages résultant de soins de santé : dernières évolutions .....

131

Evelyne LANGENAKEN

*Avocate*

*Maître de conférences à l'U.Lg.*

Introduction .....	132
--------------------	-----

#### SECTION 1

Dernières avancées : un Fonds d'indemnisation opérationnel .....	134
--	-----

#### SECTION 2

Le système mis en place par la loi du 31 mars 2010 .....	137
--	-----

#### SECTION 3

Le champ d'application de la loi et le dommage indemnisé .....	139
--	-----

**SECTION 4**

Les missions du Fonds des accidents médicaux .....	140
A. <i>Instruire la demande</i> .....	142
B. <i>Émettre un avis sur la responsabilité</i> .....	143
C. <i>Évaluer et indemniser le dommage</i> .....	146
D. <i>Donner un avis sur le montant de l'indemnisation proposée à la victime par l'assureur</i> .....	147

**SECTION 5**

Recevabilité de la demande .....	147
----------------------------------	-----

Conclusions .....	148
-------------------	-----

**6**

**Le mineur en droit médical** ..... 149

Aurélie NOTTET

*Docteur en sciences juridiques de l'U.Lg.*

Introduction .....	150
--------------------	-----

**SECTION 1**

Loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient .....	152
A. <i>Règles concernant l'exercice des droits des patients mineurs</i> .....	153
1. Principe : représentation par les parents (art. 12, § 1 <sup>er</sup> , loi du 22 août 2002) .....	153
2. Exceptions au principe .....	158
B. <i>Application aux différents droits du patient mineur</i> .....	162
1. Droit à des prestations de qualité (art. 5 loi du 22 août 2002) .....	162
2. Droit de choisir son praticien (art. 6 loi du 22 août 2002) .....	163
3. Droit d'être informé (art. 7 loi du 22 août 2002) .....	164
4. Droit à un consentement libre et éclairé (art. 8 loi du 22 août 2002) ...	170
5. Droit à un dossier de patient et droits y relatifs (art. 9 loi du 22 août 2002) .....	178
6. Droit à la protection de sa vie privée et de son intimité (art. 10 loi du 22 août 2002) .....	180
7. Droit de se plaindre relativement à l'exercice d'un de ses droits de patient (art. 11 loi du 22 août 2002) .....	186

**SECTION 2**

Législations particulières .....	188
A. <i>Prélèvements sur un mineur</i> .....	188
1. Loi du 13 juin 1986 .....	188
2. Loi du 19 décembre 2008 .....	195
3. Loi du 5 juillet 1994 .....	196
B. <i>Expérimentations sur un mineur</i> .....	197
C. <i>Mineur transgenre</i> .....	204
D. <i>Mineur et euthanasie</i> .....	206

**7**

<b>L'expertise médicale : un difficile dialogue interculturel</b> .....	215
---	-----

**1**

<b>Le point de vue de l'expert-médecin : la science analyse le droit</b> .....	217
--	-----

Michel MATAGNE

*Médecin, expert judiciaire*

Introduction .....	218
A. <i>Difficile</i> .....	218
B. <i>Dialogue</i> .....	218
C. <i>Interculturel</i> .....	218

**SECTION 1**

Méthodologie .....	219
A. <i>Management et méthode</i> .....	219
B. <i>Théorie du bilan analytique</i> .....	219
C. <i>Théorie du Yo-Yo</i> .....	221

**SECTION 2**

Analyse comparative médecine – justice .....	221
A. <i>Comparaison des personnalités</i> .....	222
B. <i>Relations interpersonnelles</i> .....	222
1. Médecin-patient .....	222

2. Avocat-client .....	222
C. <i>Formations</i> .....	223
1. Formation médicale .....	223
2. Formation juridique .....	223
D. <i>Conclusion</i> .....	224
<b>SECTION 3</b>	
Analyse critique de la loi du 31 mars 2010 relative à l'indemnisation des dommages résultant des soins de santé .....	224
A. <i>Invalidité permanente égale ou supérieure à 25 %</i> .....	224
1. Organisation mondiale de la santé .....	225
2. Université Brunel .....	227
3. Lambert-Faivre .....	227
4. Conclusion .....	228
B. <i>Incapacité temporaire de travail</i> .....	228
C. <i>Troubles particulièrement graves des conditions d'existence</i> .....	229
1. Étude de Singleton .....	229
2. Étude de Fougeyrollas .....	230
3. Étude comparative du pourcentage d'I.P.P. entre employés et ouvriers .....	232
4. Handicap et emploi .....	234
5. Handicap socio-économique .....	234
6. Préjudice ménager .....	235
7. Conclusion .....	236
D. <i>Le décès</i> .....	236
<b>SECTION 4</b>	
Experts médicaux .....	237
<b>SECTION 5</b>	
Conclusion générale .....	237
A. <i>Désaccord médical</i> .....	238
B. <i>Désaccord juridique</i> .....	239

## 2

### Le point de vue du juriste ..... 241

Sophie PIEDBŒUF

*Avocate*

Introduction ..... 242

#### SECTION 1

L'expertise médicale – définition ..... 244

A. *Expertise* ..... 244

B. *Expertise médicale* ..... 245

#### SECTION 2

De ce qui se fait : l'expertise médicale amiable « classique » (...) ... 245

A. *Nature de l'expertise médicale amiable : contractuelle et donc consensuelle* ..... 245

B. *Intervenants* ..... 246

C. *Qualité des experts : objectivité, rigueur scientifique, compétence, indépendance* ..... 246

D. *La prise en charge des honoraires* ..... 248

E. *Autorité du rapport* ..... 249

1. *Mission consultative : l'expertise à valeur d'expertise judiciaire* ..... 249

2. *Caractère irrévocable : la tierce décision obligatoire* ..... 249

#### SECTION 3

(...) À ce qui pourrait se faire : l'amiable à 4 (ou plus) ..... 251

A. *Plus qu'une simple expertise, un réel compromis* ..... 251

B. *Les intervenants : médecins et avocats* ..... 252

C. *Contenu* ..... 255

D. *Limites* ..... 257

E. *L'amiable à 4 et la loi du 31 mars 2010 relative à l'indemnisation des dommages résultant de soins de santé* ..... 258