

ASSEMBLÉE NATIONALE

9 mai 2025

FIN DE VIE - (N° 1364)

| | |
|--------------|--|
| Commission | |
| Gouvernement | |

Tombé

N° 2504

AMENDEMENT

présenté par

M. Juvin, M. Bazin, Mme Blin, M. Le Fur, M. Breton, M. Brigand, M. Forissier,
Mme Sylvie Bonnet, M. Hetzel, M. Marleix, Mme de Maistre, M. Di Filippo, M. Ray, Mme Gruet
et M. Lefèvre

ARTICLE 6

À la fin de l'alinéa 5, substituer aux mots :

« l'avis écrit »

les mots :

« un avis élaboré collégialement en équipe pluridisciplinaire composée ».

EXPOSÉ SOMMAIRE

Dans le traitement de certaines affections graves comme le cancer, le choix des traitements repose sur la décision collégiale d'une équipe pluridisciplinaire de médecins. L'échange entre des médecins issus de différentes spécialités permet de mieux prendre en charge le patient pour traiter son cancer.

Même si la formalisation du plan personnalisé d'accompagnement reposerait toujours sur un unique médecin dans le cas de « l'aide à mourir », il est proposé d'introduire une discussion collégiale en équipe pluridisciplinaire pour limiter le risque d'erreurs d'appréciation. Il serait incompréhensible que la collégialité soit requise pour le choix des traitements proposés pour lutter contre le cancer, mais qu'elle ne s'applique pas pour un acte aussi important que « l'aide à mourir ». C'est l'objet du présent amendement.