



EUROPEAN COURT OF HUMAN RIGHTS  
COUR EUROPÉENNE DES DROITS DE L'HOMME

ANCIENNE CINQUIÈME SECTION

**AFFAIRE KOCH c. ALLEMAGNE**

*(Requête n° 497/09)*

ARRÊT

STRASBOURG

19 juillet 2012

*Cet arrêt deviendra définitif dans les conditions définies par l'article 44 § 2 de la Convention. Il peut subir des retouches de forme.*

**En l'affaire Koch c. Allemagne,**

La Cour européenne des droits de l'homme (ancienne cinquième section), siégeant en une chambre composée de :

Peer Lorenzen, *président*,

Renate Jaeger,

Mark Villiger,

Isabelle Berro-Lefèvre,

Mirjana Lazarova Trajkovska,

Zdravka Kalaydjieva,

Ganna Yudkivska, *juges*,

et de Claudia Westerdiek, *greffière de section*,

Après en avoir délibéré en chambre du conseil les 23 novembre 2010 et 26 juin 2012,

Rend l'arrêt que voici, adopté à cette dernière date :

**PROCÉDURE**

1. A l'origine de l'affaire se trouve une requête (n° 497/09) dirigée contre la République fédérale d'Allemagne et dont un ressortissant de cet Etat, M. Ulrich Koch (« le requérant »), a saisi la Cour le 22 décembre 2008 en vertu de l'article 34 de la Convention de sauvegarde des droits de l'homme et des libertés fondamentales (« la Convention »).

2. Le requérant a été représenté par M<sup>e</sup> D. Koch, avocat à Braunschweig. Le gouvernement allemand (« le Gouvernement ») a été représenté par son agent, Mme A. Wittling-Vogel, du ministère fédéral de la Justice, et par M. C. Walter, professeur de droit international.

3. Le requérant alléguait que le refus d'autoriser sa défunte épouse à se procurer une dose létale de médicaments pour lui permettre de mettre fin à ses jours avait porté atteinte au droit de celle-ci, ainsi qu'à son propre droit, au respect de leur vie privée et familiale. Il se plaignait également du refus des juridictions nationales d'examiner ses griefs au fond.

4. Une chambre de la cinquième section a décidé le 11 septembre 2009 de communiquer la requête au gouvernement défendeur. Une audience s'est déroulée en public au Palais des droits de l'homme, à Strasbourg, le 23 novembre 2010 (article 59 § 3 du règlement).

Ont comparu :

– *pour le Gouvernement*

M<sup>me</sup> A. WITTLING-VOGEL, *Ministerialdirigentin*, *agente*,  
M. C. WALTER, professeur de droit international, *conseil*,  
M. M. INDENHUCK,  
M<sup>me</sup> V. WEISSFLOG,  
M. V. GIESLER, *conseillers* ;

– *pour le requérant*

M. D. KOCH, *conseil*.

Le requérant était également présent à l'audience.

La Cour a entendu MM. Koch et Walter en leurs déclarations ainsi qu'en leurs réponses aux questions qui leur ont été posées.

5. Par une décision du 31 mai 2011, la chambre a déclaré la requête recevable.

6. Tant le requérant que le Gouvernement ont déposé des observations écrites complémentaires (article 59 § 1 du règlement). Des observations ont également été reçues de Dignitas, une association de droit privé suisse dont le but est d'assurer à ses membres une vie et une mort respectant la dignité humaine, représentée par M. L. A. Minelli, et de Aktion Lebensrecht für alle e. V. (AlfA), une association de droit allemand vouée à la protection de la vie humaine de la conception à la mort naturelle, représentée par Alliance Defense Fund, lui-même représenté par M<sup>c</sup> R. Kiska, conseil. Ces associations avaient été autorisées à intervenir dans la procédure écrite (articles 36 § 2 de la Convention et 44 § 3 du règlement).

## EN FAIT

### I. LES CIRCONSTANCES DE L'ESPECE

7. Le requérant est né en 1943 et réside à Braunschweig.

8. Le requérant et sa défunte épouse, née en 1950, entamèrent leur vie commune en 1978 et se marièrent en 1980. Depuis 2002, la défunte épouse du requérant souffrait d'une tétraplégie complète sur le plan moteur après être tombée dans les escaliers à son domicile. Presque complètement paralysée, elle était sous assistance respiratoire et avait besoin d'une surveillance et de soins médicaux constants. Elle souffrait également de spasmes. Selon l'appréciation des médecins, son espérance de vie était d'au moins encore quinze ans. Elle exprima le souhait de mettre un terme à ce qui était, à ses yeux, une vie indigne en se donnant la mort avec l'aide du

requérant. Le couple contacta l'organisation suisse d'assistance au suicide, Dignitas, en vue de bénéficier d'une aide à cet égard.

9. En novembre 2004, l'épouse du requérant demanda à l'Institut fédéral des produits pharmaceutiques et médicaux (*Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte* – « l'Institut fédéral ») de lui accorder l'autorisation d'obtenir 15 grammes de pentobarbital sodique, c'est-à-dire la dose létale qui lui permettrait de se suicider à son domicile à Braunschweig.

10. Le 16 décembre 2004, l'Institut fédéral refusa de lui accorder cette autorisation, invoquant l'article 5 § 1, alinéa 6, de la loi allemande sur les narcotiques (*Betäubungsmittelgesetz* – voir la partie « droit interne pertinent » ci-dessous). Il estimait que le souhait de l'intéressée de se suicider s'opposait diamétralement au but de la loi sur les narcotiques, qui visait à garantir les soins médicaux nécessaires aux individus concernés. Pareille autorisation ne pouvait donc selon lui être accordée qu'en vue de maintenir ou de prolonger la vie, et non dans le but d'aider une personne à mettre fin à ses jours.

11. Le 14 janvier 2005, le requérant et son épouse saisirent l'Institut fédéral d'un recours administratif.

12. En février 2005, le requérant et son épouse, qui dut être transportée étendue sur le dos sur un brancard, voyagèrent pendant une dizaine d'heures sur une distance de plus de 700 kilomètres de Braunschweig à Zurich en Suisse. Le 12 février 2005, l'épouse du requérant, assistée par Dignitas, se suicida à Zurich.

13. Le 3 mars 2005, l'Institut fédéral confirma son refus antérieur. Dans sa décision, il exprimait en outre des doutes sur la question de savoir si l'on pouvait tirer de l'article 8 un droit reconnu par l'Etat pour un individu de se suicider. Quoi qu'il en soit, l'article 8 ne pouvait d'après lui s'interpréter comme imposant une obligation à l'Etat de faciliter un suicide médicamenteux en accordant l'autorisation à la personne concernée d'acquérir la dose létale de médicaments nécessaire. Par ailleurs, l'Institut fédéral estimait que pareil droit ne cadrerait pas avec les principes supérieurs consacrés par l'article 2 § 2 de la Loi fondamentale allemande (voir la partie « droit interne pertinent » ci-dessous), qui consacrait l'obligation « exhaustive » de l'Etat de protéger la vie, notamment en refusant d'autoriser les personnes à se procurer une dose létale d'un médicament aux fins de commettre un suicide.

14. Enfin, l'Institut fédéral « informait » le requérant qu'il n'avait pas qualité pour former un recours administratif puisqu'il n'avait pas besoin de protection juridique (*Rechtsschutzbedürfnis*). Il expliquait en particulier que le requérant ne pouvait pas améliorer sa situation par le biais d'un recours, puisque la procédure administrative n'avait pas porté sur sa propre situation juridique.

15. Le 4 avril 2005, le requérant introduisit une action en vue d'obtenir une déclaration d'illégalité des décisions de l'Institut fédéral

(*Fortsetzungsfeststellungsklage*), soutenant que cet organe avait donc l'obligation d'accorder l'autorisation demandée par son épouse.

16. Le 21 février 2006, le tribunal administratif (*Verwaltungsgericht*) de Cologne déclara l'action du requérant irrecevable. Il estimait que l'intéressé n'avait pas qualité pour agir puisqu'il ne pouvait prétendre être victime d'une violation de ses propres droits. En conséquence, selon le tribunal, le refus de l'Institut fédéral d'accorder à sa femme l'autorisation d'obtenir une dose médicamenteuse létale n'avait pas porté atteinte au droit de l'intéressé à la protection de son mariage et de sa vie familiale tel que garanti par l'article 6 § 1 de la Loi fondamentale (*Grundgesetz* – voir la partie « droit interne pertinent » ci-dessous). Toute autre interprétation équivaldrait à affirmer qu'une atteinte aux droits d'un époux constituerait automatiquement aussi une atteinte aux droits de l'autre conjoint, affirmation qui, selon le tribunal, aurait pour effet d'éliminer la séparation entre les personnalités juridiques de chacun des époux, ce qui n'était manifestement pas le but de l'article 6 § 1 de la Loi fondamentale. Le tribunal estimait en outre que les décisions contestées n'avaient pas porté atteinte au propre droit du requérant au respect de sa vie familiale au regard de l'article 8 de la Convention, puisqu'elles n'avaient pas affecté les modalités de la vie commune du requérant et de son épouse.

17. Par ailleurs, selon le tribunal, le requérant ne pouvait pas se fonder sur les droits de son épouse puisque le droit d'acquérir la dose requise de médicaments était un droit de nature éminemment personnelle et non transférable. De plus, à supposer même qu'il ait porté atteinte à la dignité humaine de la défunte épouse de l'intéressé, le refus de l'Institut fédéral, selon la jurisprudence de la Cour constitutionnelle fédérale (voir la partie « droit et pratique internes pertinents » ci-dessous), ne pouvait produire aucun effet après sa mort puisqu'il ne comportait aucun élément d'humiliation de nature à nuire à l'image de l'épouse du requérant aux yeux de la postérité.

18. Enfin, le tribunal concluait que le refus de l'Institut fédéral d'accorder à l'épouse du requérant l'autorisation demandée avait été quoi qu'il en soit conforme à la loi et à l'article 8 de la Convention. En particulier, selon lui, toute ingérence dans le droit de l'intéressée au respect de sa vie privée avait été nécessaire, dans une société démocratique, pour la protection de la santé et de la vie, et donc également pour la protection des droits d'autrui. Invoquant l'arrêt de la Cour en l'affaire *Pretty* (*Pretty c. Royaume-Uni*, n° 2346/02, § 74, CEDH 2002-III), le tribunal concluait que les autorités internes bénéficiaient d'une ample marge d'appréciation pour apprécier les dangers et risques d'abus. Dès lors, pour le tribunal, le fait que les seules exceptions admises par les dispositions de la loi sur les narcotiques tenaient à des impératifs médicaux ne pouvait être considéré comme disproportionné.

19. Le 22 juin 2007, la cour administrative d'appel de Rhénanie-du-Nord-Westphalie rejeta la demande d'autorisation d'appel présenté par le requérant. Elle estimait en particulier que le droit à la protection du mariage et de la vie familiale protégé par l'article 6 § 1 de la Loi fondamentale et par l'article 8 § 1 de la Convention ne conférait pas aux époux le droit de mettre un terme à leur mariage par le suicide de l'un deux. En outre, elle concluait que les décisions de l'Institut fédéral n'avaient pas porté atteinte au droit du requérant au respect de sa vie privée au sens de l'article 8 § 1 de la Convention. Selon la cour, à supposer que le droit de mourir existât, son caractère très personnel ne pouvait autoriser des tiers à tirer de l'article 6 § 1 de la Loi fondamentale ou de l'article 8 § 1 de la Convention le droit de faciliter le suicide d'une autre personne. Enfin, pour la cour, le requérant ne pouvait se fonder sur l'article 13, étant donné qu'il ne pouvait pas, de manière défendable, se prétendre victime d'une violation de droits garantis par la Convention.

20. Le 4 novembre 2008, la Cour constitutionnelle fédérale (*Bundesverfassungsgericht*, n° 1 BvR 1832/07) déclara irrecevable le recours constitutionnel présenté par le requérant, estimant que l'intéressé ne pouvait pas se fonder sur un droit posthume de sa femme à la dignité humaine. La haute juridiction expliquait dans sa décision que la protection posthume de la dignité humaine ne pouvait s'étendre qu'à des violations du droit général au respect, intrinsèque à tout être humain, et de la valeur personnelle, morale et sociale qu'une personne avait acquise pendant toute sa vie. Toutefois, pareille violation n'était pas en jeu quant à l'épouse du requérant. La Cour constitutionnelle fédérale ajoutait que celui-ci n'avait pas le droit de présenter un recours constitutionnel à titre de successeur juridique de sa défunte épouse. En particulier, il était impossible de présenter un recours constitutionnel pour faire valoir le droit à la dignité humaine ou d'autres droits non transférables d'une autre personne. Pour la haute juridiction, un successeur juridique pouvait seulement introduire un recours constitutionnel dans les cas qui impliquaient essentiellement des demandes de nature pécuniaire visant à poursuivre les propres intérêts du successeur.

## II. LE DROIT ET LA PRATIQUE INTERNE PERTINENTS

### A. La Loi fondamentale

21. L'article 6 § 1 de la Loi fondamentale dispose que le mariage et la famille bénéficient de la protection spéciale de l'Etat.

Aux termes de l'article 2 § 2 de la Loi fondamentale, toute personne a le droit à la vie et à l'intégrité physique.

La Cour constitutionnelle fédérale admet une protection posthume de la dignité humaine dans les cas où l'image de la personne décédée est

compromise aux yeux de la postérité par ostracisme, diffamation, moquerie ou d'autres formes d'humiliation (décision du 5 avril 2001, n° 1 BvR 932/94).

## **B. La loi sur les narcotiques**

22. La loi sur les narcotiques régit le contrôle des narcotiques. Trois annexes à la loi énumèrent les substances qui sont considérées comme des médicaments, dont le pentobarbital sodique, qui figure à l'annexe 3.

Selon l'article 4 § 1, n° 3 a) de la loi sur les narcotiques, les substances énumérées à l'annexe 3 peuvent être obtenues sur ordonnance d'un médecin. Dans tous les autres cas, l'article 3 § 1, alinéa 1, de la loi dispose que la culture, la production, l'importation, l'exportation, l'acquisition, le commerce et la vente de substances médicamenteuses sont soumis à l'autorisation de l'Institut fédéral des produits pharmaceutiques et médicaux.

Conformément à l'article 5 § 1, alinéa 6, de la loi, pareille autorisation ne peut être accordée si la nature et le but de l'utilisation envisagée du médicament est contraire aux buts de la loi sur les narcotiques, c'est-à-dire garantir les soins médicaux nécessaires à la population, éliminer l'abus de médicaments et prévenir l'addiction aux médicaments.

Les médecins ne peuvent prescrire du pentobarbital sodique que si l'usage externe ou interne de cette substance est justifiée (article 13 § 1, alinéa 1, de la loi sur les narcotiques).

## **C. Les dispositions régissant les devoirs des médecins à l'égard des patients en fin de vie**

### *1. Responsabilité pénale*

23. L'article 216 du code pénal se lit ainsi :

#### **Homicide à la demande de la victime ; homicide par compassion**

« Si une personne est amenée à commettre un homicide à la demande expresse et solennelle de la victime, la peine encourue est une peine d'emprisonnement de six mois à cinq ans.

Toute tentative de ce type est passible de sanctions. »

Le suicide commis de manière autonome n'est pas pénalement sanctionné en droit allemand. Il s'ensuit que l'assistance à un suicide autonome ne tombe pas sous l'empire de l'article 216 du code pénal et n'est pas passible de sanctions. Toutefois, la responsabilité pénale d'une personne peut être engagée en vertu de la loi sur les narcotiques pour avoir fourni une drogue létale à quelqu'un souhaitant mettre fin à ses jours.

Selon la jurisprudence de la Cour fédérale de justice (voir, à titre de comparaison, l'arrêt du 13 septembre 1994, 1 StR 357/94), l'arrêt d'un traitement palliatif d'un patient en fin de vie avec le consentement de ce patient n'engage pas la responsabilité pénale. Cela vaut même si l'interruption du traitement doit être effectuée en arrêtant ou en débranchant activement un appareil médical (Cour fédérale de justice, arrêt du 25 juin 2010, 2 StR 454/09).

## 2. Règles professionnelles destinés aux médecins

24. Les codes de conduite professionnelle sont rédigés par les associations de médecins sous le contrôle des autorités sanitaires. Ces codes s'inspirent largement du code professionnel modèle destiné aux médecins allemands, dont l'article 16 est ainsi libellé :

### Assistance aux personnes en fin de vie

« Les médecins peuvent – en donnant la priorité à la volonté du patient – s'abstenir de dispenser des mesures visant à prolonger la vie et se limiter à atténuer les symptômes seulement si le report d'une mort inévitable constituerait simplement une prolongation inacceptable des souffrances de la personne en fin de vie.

Les médecins ne doivent pas abrégé activement les jours d'une personne en fin de vie. Ils ne peuvent pas placer leurs propres intérêts ou les intérêts de tierces parties au-dessus du bien-être du patient. »

Les violations du code de conduite professionnelle sont sanctionnées par des mesures disciplinaires dont la plus grave est le retrait de l'autorisation de pratiquer la médecine.

Eu égard aux demandes d'assistance au suicide par des médecins, la 112e Assemblée générale des médecins allemands de mai 2009 a décidé que les médecins devraient fournir une assistance pendant l'agonie, mais ne pouvaient pas aider les patients à mourir, car l'implication d'un médecin dans un suicide serait contraire à l'éthique médicale.

## III. DOCUMENTS PERTINENTS DU CONSEIL DE L'EUROPE

25. Les passages pertinents de la résolution 1418(1999) du Conseil de l'Europe se lisent ainsi :

« 9. L'Assemblée recommande par conséquent au Comité des Ministres d'encourager les Etats membres du Conseil de l'Europe à respecter et à protéger la dignité des malades incurables et des mourants à tous égards:

a. en consacrant et en protégeant le droit des malades incurables et des mourants à une gamme complète de soins palliatifs, ce en prenant les mesures nécessaires:

(...)

b. en protégeant le droit des malades incurables et des mourants à l'autodétermination, en prenant les mesures nécessaires:



(...)

iii. pour qu'aucun malade incurable ou mourant ne reçoive de traitement contre sa volonté, tout en veillant à ce que l'intéressé ne subisse ni l'influence ni les pressions de tiers. Il convient en outre de prévoir des sauvegardes pour que cette volonté ne résulte pas de pressions économiques;

iv. pour faire respecter les instructions ou la déclaration formelle («living will») rejetant certains traitements médicaux données ou faite par avance par des malades incurables ou des mourants désormais incapables d'exprimer leur volonté. (...);

v. pour que, sans préjudice de la responsabilité thérapeutique ultime du médecin, la volonté exprimée par un malade incurable ou un mourant en ce qui concerne une forme particulière de traitement soit prise en compte, pour autant qu'elle ne porte pas atteinte à sa dignité d'être humain;

vi. pour qu'en l'absence d'instructions anticipées ou de déclaration formelle il ne soit pas porté atteinte au droit à la vie du malade. Il convient de dresser la liste des traitements qui ne peuvent en aucun cas être refusés ou interrompus;

c. en maintenant l'interdiction absolue de mettre intentionnellement fin à la vie des malades incurables et des mourants:

i. vu que le droit à la vie, notamment en ce qui concerne les malades incurables et les mourants, est garanti par les Etats membres, conformément à l'article 2 de la Convention européenne des Droits de l'Homme qui dispose que «la mort ne peut être infligée à quiconque intentionnellement»;

ii. vu que le désir de mourir exprimé par un malade incurable ou un mourant ne peut jamais constituer un fondement juridique à sa mort de la main d'un tiers;

iii. vu que le désir de mourir exprimé par un malade incurable ou un mourant ne peut en soi servir de justification légale à l'exécution d'actions destinées à entraîner la mort. (...) »

#### IV. DROIT COMPARE

26. Des recherches en droit comparé menées relativement à 42 Etats membres du Conseil de l'Europe montrent que, dans 36 pays (Albanie, Andorre, Autriche, Azerbaïdjan, Bosnie-Herzégovine, Bulgarie, Croatie, Chypre, République tchèque, Danemark, Estonie, France, Géorgie, Grèce, Hongrie, Irlande, Lettonie, Lituanie, l'ex-République yougoslave de Macédoine, Malte, Moldova, Monaco, Monténégro, Norvège, Pologne, Portugal, Roumanie, Royaume-Uni, Russie, Saint Marin, Espagne, Serbie, Slovaquie, Slovénie, Turquie et Ukraine), toutes les formes d'assistance au suicide font l'objet d'une interdiction stricte et sont érigées en infractions pénales. En Suède et en Estonie, l'assistance au suicide ne constitue pas une infraction pénale ; toutefois, les médecins estoniens n'ont pas le droit de prescrire un médicament en vue de faciliter le suicide. A l'inverse, seuls quatre Etats (Suisse, Belgique, Pays-Bas et Luxembourg) autorisent leurs médecins à prescrire des doses létales de médicament, dans les limites de garanties particulières (*Haas c. Suisse*, n° 31322/07, §§ 30-31 et 55, 20 janvier 2011).

## EN DROIT

### I. SUR LA VIOLATION ALLÉGUÉE DES DROITS DU REQUÉRANT SOUS L'ANGLE DE L'ARTICLE 8 DE LA CONVENTION

27. Le requérant allègue que le refus des juridictions nationales d'examiner au fond son grief relatif au refus de l'Institut fédéral d'accorder à sa défunte épouse l'autorisation d'obtenir une dose létale de pentobarbital sodique a porté atteinte à son droit au respect de sa vie privée et familiale en vertu de l'article 8 de la Convention, qui se lit ainsi :

« 1. Toute personne a droit au respect de sa vie privée et familiale, de son domicile et de sa correspondance.

2. Il ne peut y avoir ingérence d'une autorité publique dans l'exercice de ce droit que pour autant que cette ingérence est prévue par la loi et qu'elle constitue une mesure qui, dans une société démocratique, est nécessaire à la sécurité nationale, à la sûreté publique, au bien-être économique du pays, à la défense de l'ordre et à la prévention des infractions pénales, à la protection de la santé ou de la morale, ou à la protection des droits et libertés d'autrui. »

#### **A. Existence d'une ingérence dans les droits du requérant au titre de l'article 8**

##### *1. Observations du Gouvernement*

28. Le Gouvernement estime qu'il n'a pas été porté atteinte aux droits reconnus aux requérants par l'article 8 de la Convention. Selon lui, le requérant ne saurait se prétendre victime d'une violation de ses droits au titre de la Convention au sens de l'article 34 de la Convention. Il souligne que le requérant lui-même n'a pas été l'objet de la mesure litigieuse prise par l'Etat, et ne remplit pas davantage les conditions pour être une « victime indirecte ».

29. Le Gouvernement ne conteste pas le fait que le requérant ait été émotionnellement affecté par le suicide de son épouse et les circonstances entourant le décès de celle-ci. Certes, il reconnaît que la Cour a admis, dans des circonstances très spécifiques, que des violations graves des droits garantis par les articles 2 et 3 de la Convention pouvaient donner lieu à des violations additionnelles des droits de parents proches, compte tenu de la détresse émotionnelle subie par eux. Toutefois, rien n'indiquerait que la souffrance du requérant fût allée au-delà de l'épreuve que l'on subit inévitablement lorsqu'un conjoint est confronté à des obstacles pour organiser son suicide.

30. Le Gouvernement observe que, contrairement aux affaires dans lesquelles la victime n'a pas pu présenter une requête en raison d'une action de l'Etat, l'épouse du requérant était en mesure de saisir la Cour elle-même après la violation alléguée des droits que lui reconnaissait la Convention. Le

fait qu'elle a mis fin à ses jours de son propre gré avant d'avoir introduit une requête ne saurait avoir pour résultat l'extension du droit de présenter une requête, eu égard en particulier au fait que l'intéressée ne s'est pas prévalu de la possibilité d'accélérer la procédure, par exemple en demandant des mesures provisoires.

31. Le Gouvernement considère en outre que le requérant ne peut prétendre qu'une décision sur la requête présentait un intérêt général, la Cour ayant déjà clarifié les questions pertinentes relevant de l'article 8 de la Convention dans son arrêt en l'affaire *Pretty* (précité). Selon lui, l'article 37 § 1 de la Convention n'est pas applicable à une affaire dans laquelle la victime immédiate d'une mesure prise par l'Etat est décédée avant l'introduction de la requête devant la Cour.

32. Pour le Gouvernement, l'article 8 de la Convention ne trouve pas application en l'espèce. A son avis, la présente affaire doit être distinguée de l'affaire *Pretty*, en ce que l'épouse du requérant ne cherchait pas à se protéger d'une ingérence de l'Etat dans la réalisation de son souhait de mettre fin à ses jours, mais souhaitait contraindre l'Etat à faciliter l'acquisition d'un médicament spécifique qui lui aurait permis de mettre fin à ses jours de la manière qu'elle souhaitait. Pareille obligation serait diamétralement opposée aux valeurs de la Convention, et spécialement au devoir de l'Etat en vertu de l'article 2 de protéger la vie.

33. Le Gouvernement souligne que la Cour, dans l'affaire *Pretty* (arrêt précité, § 67) n'était pas explicitement disposée à déclarer que l'article 8 garantit à toute personne le droit de décider de mettre un terme à sa vie et d'être si nécessaire assistée à cette fin. Cela vaudrait également pour l'affaire *Haas* (arrêt précité, § 61), dans laquelle la Cour aurait refusé de tirer de l'article 8 une obligation positive consistant à faciliter le suicide dans la dignité. Le Gouvernement estime en conséquence que la question de savoir si B.K. avait au titre de l'article 8 un droit substantiel à être assistée pour mettre fin à ses jours dans la dignité n'a pas reçu de réponse claire.

34. Selon le Gouvernement, il n'y a pas davantage atteinte à un droit procédural tiré de l'article 8. La Cour n'aurait admis des garanties procédurales relatives à la vie familiale seulement dans des affaires où l'existence d'un droit matériel sous l'angle de l'article 8 ne faisait aucun doute. Les garanties inhérentes à l'article 8 seraient conçues pour prévenir le risque que la conduite de l'instance en soi ne prédétermine son issue. A l'inverse, en l'espèce, l'issue de la procédure n'aurait pas été prédéterminée par la conduite de l'instance, mais par la décision de B.K., prise de manière autonome, de mettre fin à ses jours. Il serait vain de tirer de l'article 8 une protection procédurale additionnelle si le droit matériel à être protégé n'est pas encore établi. Tel serait d'autant plus le cas que les garanties procédurales générales de l'accès à un tribunal et du procès équitable seraient suffisamment couvertes par les articles 6 § 1 et 13 de la Convention.

## 2. *Observations du requérant*

35. Le requérant soutient que les décisions des instances internes ont porté atteinte à ses propres droits au regard de l'article 8 de la Convention. Tant l'Institut fédéral que les juridictions nationales n'ont pas estimé que la décision sur la demande de sa défunte épouse présentait pour lui un intérêt personnel, qui découlait de son souhait de voir respectée la décision de sa femme de se suicider. En outre, cette situation désespérante aurait eu des répercussions immédiates sur son propre état de santé.

36. Le requérant souligne que son épouse a été empêchée de mettre fin à ses jours dans l'intimité de son foyer, ainsi que le couple l'avait prévu au départ, et que lui-même a été contraint de se rendre en Suisse pour permettre à son épouse de se suicider. La Cour aurait estimé dans des affaires antérieures que des parents très proches étaient victimes au sens de l'article 34 de la Convention en raison de leur relation étroite avec la personne la plus concernée, si l'ingérence avait des implications pour le parent proche qui introduisait la requête. En l'espèce, le requérant et son épouse se seraient trouvés dans une situation terrible affectant également le requérant en sa qualité de mari compatissant et de soignant attentionné. Pour le requérant, étant donné que la relation entre mari et femme est extrêmement étroite, toute atteinte contre les droits et libertés de l'un des partenaires est dirigée contre les droits qui sont partagés par les deux. En conséquence chacun des partenaires du mariage serait en droit de défendre les droits et libertés communs aux deux partenaires ; le requérant serait donc lui-même victime de la violation de ses droits au regard de la Convention.

37. En l'espèce, si le requérant, en sa qualité de veuf, devait se voir dénier le droit de se plaindre de la conduite des autorités allemandes, cela signifierait que B.K. aurait dû rester en vie (avec toutes les souffrances que cela supposait) jusqu'au terme des procédures devant les juridictions internes et devant la Cour afin de ne pas perdre son droit de présenter son grief. Le requérant souligne que, étant donné que B.K. est décédée peu après l'introduction de son recours administratif en janvier 2005, elle n'avait aucune possibilité factuelle d'accélérer la procédure judiciaire en demandant des mesures provisoires.

38. Le requérant observe que, dans cette hypothèse, les questions soulevées par la présente requête ne recevraient en conséquence jamais de réponse, à moins qu'un patient endure de nombreuses années de souffrances additionnelles, ce qui viendrait directement contredire l'essence même de la Convention, à savoir la protection de la dignité, de la liberté et de l'autonomie humaines, et le principe selon lequel la Convention est censée garantir des droits non pas théoriques ou illusoires, mais pratiques et effectifs (le requérant renvoie à cet égard à l'arrêt *Artico c. Italie*, 13 mai 1980, série A n° 37).

39. Pour le requérant, l'article 8 de la Convention comprend le droit de mettre fin à ses jours. Le droit à la vie au sens de l'article 2 n'impliquerait

aucune obligation de vivre jusqu'au « terme naturel » de la vie. Selon le requérant, la décision de son épouse de mettre fin à sa vie biologique ne signifie aucunement qu'elle ait renoncé à son droit à la vie. La dose médicamenteuse létale qu'elle demandait aurait été nécessaire pour lui permettre de mettre un terme à sa vie par une mort sans douleur et dans la dignité à son propre domicile. En conséquence du refus de l'autoriser à se procurer cette dose, elle aurait été contrainte de voyager en Suisse en vue de se donner la mort.

### 3. *Observations des tierces parties*

#### a) **Dignitas**

40. Dignitas soutient que la décision d'une personne de décider de la manière de mettre fin à ses jours fait partie du droit à l'autodétermination protégé par l'article 8 de la Convention. Un Etat contractant devrait se borner à réglementer le droit d'un individu de décider en toute indépendance du moment ou des modalités de sa mort en vue de prévenir les actions hâtives et inconsidérées. Dans la mesure où les associations travaillant dans ce domaine ont déjà mis des mécanismes préventifs en place, les mesures gouvernementales ne seraient pas nécessaires dans une société démocratique.

#### b) **AlfA**

41. Renvoyant à la jurisprudence de la Cour, en particulier à l'affaire *Sanles Sanles c. Espagne* ((déc.), n° 48335/99, CEDH 2000-XI), AlfA allègue que les droits invoqués par le requérant n'étaient pas de nature transférable et ne peuvent être revendiqués par un tiers. En vertu de la jurisprudence de la Cour, la qualité de victime n'acquiert un caractère transférable que lorsque la violation alléguée a empêché la victime directe de faire valoir son grief (*Bazorkina c. Russie*, n° 69481/01, § 139, 27 juillet 2006), ou lorsque les conséquences négatives d'une violation alléguée ont directement affecté les héritiers qui saisissent la Cour au nom du *de cuius* (*Ressegatti c. Suisse*, n° 17671/02, § 25, 13 juillet 2006). Toutefois, aucun de ces principes ne s'appliquerait à une affaire où le requérant, après s'être plaint du refus d'autoriser un suicide assisté, est ensuite décédé après avoir eu recours à cette forme de suicide, sous une juridiction au sein de laquelle pareil acte n'est pas illégal.

42. En outre, ni la Convention ni aucun autre texte régissant le droit à la vie n'aurait jamais reconnu le droit opposé à la mort. La libéralisation du suicide assisté aux Pays-Bas aurait conduit à un nombre alarmant de cas d'abus, dans lesquels des injections létales auraient été données sans le consentement du patient.

#### 4. *Appréciation de la Cour*

43. La Cour observe d'emblée qu'à son sens, l'exception du Gouvernement concernant la qualité de victime du requérant soulève la question de savoir s'il y a eu atteinte aux propres droits du requérant au titre de l'article 8 de la Convention. Elle relève que le requérant soutient que les souffrances de l'épouse et les circonstances finales de son décès l'ont affecté, en sa qualité de mari compatissant et de soignant, au point d'emporter violation de ses propres droits en vertu de l'article 8 de la Convention. A cet égard, la présente espèce doit être distinguée d'affaires portées devant la Cour par un héritier ou un parent de la personne décédée au nom de celle-ci. Il s'ensuit qu'il n'y a pas lieu de déterminer dans ce contexte si le droit issu de la Convention invoqué par le requérant était de nature à être transféré de la victime immédiate à son successeur légal (comparer à cet égard avec *Sanles Sanles*, arrêt précité)

44. Malgré ces différences, la Cour estime que les critères développés dans sa jurisprudence qui permettent à un proche ou à un héritier de porter une action devant elle au nom de la personne décédée sont également pertinents pour apprécier la question de savoir si un proche peut alléguer une violation de ses propres droits au titre de l'article 8 de la Convention. Elle se propose donc d'examiner s'il existait des liens familiaux étroits (paragraphe 45 a) ci-dessous ; voir également, par exemple, *Direkçi c. Turquie* (déc.), n° 47826/99, 3 octobre 2006), si le requérant avait un intérêt personnel ou juridique suffisant à l'issue de la procédure (paragraphe 45 b) ci-dessous, voir également *Bezzina Wettinger et autres c. Malte*, n° 15091/06, § 66, 8 avril 2008 ; *Milionis et autres c. Grèce*, n° 41898/04, § 23-26, 24 avril 2008 ; *Polanco Torres et Movilla Polanco*, précité, § 30, 21 septembre 2010), et si l'intéressé avait auparavant exprimé un intérêt pour l'affaire (paragraphe 45 c) ci-dessous, voir également *Mitev c. Bulgarie* (déc.), n° 42758/07, 29 juin 2010).

45. a) la Cour relève d'emblée que le requérant et B.K. étaient mariés depuis 25 ans au moment où cette dernière a demandé à être autorisée à acquérir le médicament légal. Il ne fait aucun doute que le requérant entretenait une relation très étroite avec sa défunte épouse.

b) le requérant a de plus établi qu'il avait accompagné sa femme pendant toutes ses souffrances, qu'il avait finalement accepté et soutenu le souhait de celle-ci de mettre fin à ses jours, et qu'il s'était rendu en Suisse avec elle afin de réaliser ce souhait.

c) l'implication personnelle du requérant est en outre démontrée par le fait qu'il a présenté un recours administratif conjointement avec son épouse et qu'il a poursuivi la procédure interne en son propre nom après le décès de celle-ci. Dans ces circonstances exceptionnelles, la Cour admet que le requérant a fait preuve d'un intérêt fort et persistant à obtenir une décision sur le fond de la demande initiale.

46. La Cour observe de plus que la présente espèce soulève des questions fondamentales tenant au souhait d'un patient de décider lui-même de mettre fin à ses jours, questions qui présentent un intérêt général transcendant les personnes et les intérêts tant du requérant que de sa défunte épouse. La preuve en est que des questions similaires ont été soulevées de manière répétée devant la Cour (voir en particulier les arrêts *Pretty* et *Sanles Sanles*, tous deux précités, ainsi que l'arrêt *Haas*, plus récent).

47. La Cour en vient finalement à l'argument du Gouvernement selon lequel il n'est pas utile de reconnaître au requérant le droit de poursuivre l'action entreprise par sa femme puisque B.K. aurait pu attendre l'issue de la procédure devant les juridictions internes et accélérer celle-ci en demandant des mesures provisoires. La Cour observe que le requérant et B.K. ont présenté conjointement un recours administratif le 14 janvier 2005. Le 12 février 2005, moins d'un mois après, B.K. s'est suicidée en Suisse. La procédure consécutive devant les juridictions internes a duré jusqu'au 4 novembre 2008, date à laquelle la Cour constitutionnelle fédérale a déclaré le recours constitutionnel du requérant irrecevable. Il s'ensuit que la procédure interne s'est terminée quelque trois ans et neuf mois après le décès de B.K.

48. Quant aux observations du Gouvernement selon lesquelles B.K. aurait pu demander des mesures provisoires afin d'accélérer la procédure, la Cour observe que les mesures provisoires visent généralement à sauvegarder la situation juridique du plaignant pendant la procédure principale. En principe, elles ne sont pas conçues pour accélérer l'issue de cette procédure. Eu égard à la gravité de la demande en jeu et aux conséquences irréversibles que toute injonction provisoire aurait nécessairement impliquées, la Cour n'est pas convaincue qu'une demande d'injonction provisoire en l'espèce aurait été indiquée pour accélérer la procédure devant les juridictions internes.

49. Quand bien même les juridictions internes auraient accéléré le traitement de la demande de B.K. si celle-ci avait toujours été en vie pendant la procédure, il n'appartient pas à la Cour de décider si B.K., qui s'était résolue à mettre fin à ses jours après une longue période de souffrances, aurait dû attendre l'issue de la procédure principale devant trois degrés de juridiction afin de s'assurer d'obtenir une décision sur le fond de sa demande.

50. Eu égard aux considérations ci-dessus, en particulier à la relation exceptionnellement proche entre le requérant et sa défunte épouse et à son implication immédiate dans la réalisation du souhait de l'intéressée de mettre fin à ses jours, la Cour estime que le requérant peut prétendre avoir été directement affecté par le refus de l'Institut fédéral d'autoriser l'acquisition d'une dose létale de pentobarbital de sodium.

51. La Cour rappelle que la notion de « vie privée » au sens de l'article 8 de la Convention est une notion large, non susceptible d'une définition

exhaustive (voir, notamment, *Pretty*, arrêt précité, § 61). Dans l'arrêt *Pretty*, la Cour a établi que la notion d'autonomie personnelle reflète un principe important qui sous-tend l'interprétation des garanties de l'article 8 de la Convention (*Pretty, ibidem*). Sans nier en aucune manière le principe du caractère sacré de la vie protégé par la Convention, la Cour a considéré que, à une époque où l'on assiste à une sophistication médicale croissante et à une augmentation de l'espérance de vie, de nombreuses personnes redoutent qu'on ne les force à se maintenir en vie jusqu'à un âge très avancé ou dans un état de grave délabrement physique ou mental aux antipodes de la perception aiguë qu'elles ont d'elles-mêmes et de leur identité personnelle (*Pretty*, arrêt précité, § 65). En conclusion, la Cour a déclaré ne pouvoir « exclure que le fait d'empêcher par la loi la requérante d'exercer son choix d'éviter ce qui, à ses yeux, constituera une fin de vie indigne et pénible représente une atteinte au droit de l'intéressée au respect de sa vie privée, au sens de l'article 8 § 1 de la Convention » (*Pretty*, arrêt précité, § 67).

52. Dans l'affaire *Haas c. Suisse*, la Cour a encore précisé cette ligne de jurisprudence en reconnaissant que le droit d'un individu de décider de quelle manière et à quel moment sa vie doit prendre fin, à condition qu'il soit en mesure de former librement sa volonté à ce propos et d'agir en conséquence, était l'un des aspects du droit au respect de sa vie privée au sens de l'article 8 de la Convention (*Haas*, arrêt précité, § 51). Elle a conclu que, même à supposer que les Etats eussent une obligation positive d'adopter des mesures permettant de faciliter la commission d'un suicide dans la dignité, les autorités suisses n'avaient pas méconnu cette obligation en l'espèce (*Haas*, arrêt précité, § 61).

53. La Cour a en outre estimé que l'article 8 de la Convention pouvait impliquer un droit à un contrôle juridictionnel même dans une affaire où le droit matériel en question restait à établir (*Schneider c. Allemagne*, n° 17080/07, § 100, 15 septembre 2011)

54. Eu égard aux considérations ci-dessus, la Cour estime que la décision de l'Institut fédéral de rejeter la demande de B.K. et le refus des juridictions administratives d'examiner le fond de la demande du requérant ont constitué une ingérence dans le droit du requérant au respect de sa vie privée que lui garantit l'article 8 de la Convention.

## **B. Observation de l'article 8 de la Convention**

55. La Cour se propose donc d'examiner si les droits propres du requérant au titre de l'article 8 de la Convention ont été suffisamment préservés au cours de la procédure interne.

### *1. Observations du Gouvernement*

56. Pour le Gouvernement, les allégations du requérant concernant ses propres droits ont fait l'objet d'un examen approfondi par les juridictions



allemandes. Le simple fait que ces juridictions ont rendu des décisions d'irrecevabilité ne signifierait pas qu'elles n'ont pas examiné au fond les griefs de l'intéressé. Le Gouvernement affirme que le tribunal administratif de Cologne a examiné la violation alléguée des droits reconnus au requérant par l'article 8 de la Convention et a cité la jurisprudence pertinente de la Cour. Dès lors, les droits procéduraux du requérant auraient été suffisamment garantis dans le cadre de la procédure interne.

57. Même en admettant que l'article 8 de la Convention pût imposer à un Etat l'obligation de simplifier l'acquisition d'un médicament spécifique en vue de faciliter un suicide, le Gouvernement estime que le refus de l'Institut fédéral se justifiait sous l'angle du paragraphe 2 de l'article 8. Selon lui, la décision trouvait une base légale dans les dispositions pertinentes de la loi sur les narcotiques et poursuivait le but légitime de protéger la santé et le droit à la vie. Quant à la question de savoir si la décision était nécessaire dans une société démocratique, le Gouvernement revendique une ample marge d'appréciation, considérant en particulier que la situation juridique en la matière varie considérablement d'un Etat membre à l'autre. Il renvoie de plus à la dimension éthique de la question de savoir si et dans quelle mesure l'Etat doit faciliter ou soutenir le suicide, ce qui est démontré par le fait que les questions en jeu ont été examinées par le Comité d'éthique national (*Nationaler Ethikrat*). Enfin, l'importance fondamentale attachée par l'ordre juridique allemand à la protection de la vie contre la mise en œuvre de l'euthanasie se fonderait sur de profondes raisons historiques, qui auraient conduit à une notion juridique de la dignité humaine particulièrement forte.

58. Le Gouvernement souligne en outre que B.K. disposait d'autres possibilités pour mettre fin à ses jours sans douleur. En particulier, elle aurait pu demander que son médecin débranche le respirateur tout en lui dispensant un traitement palliatif. Selon la loi telle qu'appliquée par les juridictions nationales à l'époque des faits (voir la partie « droit et pratique internes pertinents », paragraphe 23 ci-dessus), la responsabilité pénale du médecin de l'intéressée n'aurait pas été engagée.

59. Le Gouvernement affirme qu'il appartient essentiellement aux autorités nationales d'apprécier les risques inhérents au fait d'octroyer un libre accès à des médicaments. A ses yeux, le fait d'autoriser un accès sans restriction à une substance létale pourrait créer une apparence de normalité, et, finalement, susciter chez les personnes âgées ou gravement malades le souci de « ne pas devenir un fardeau ».

En résumé, le Gouvernement estime que l'intérêt primordial à protéger la vie justifiait le refus d'accorder à l'épouse du requérant l'autorisation de se procurer une dose létale de pentobarbital sodique.

## 2. *Observations du requérant*

60. Le requérant soutient que les juridictions nationales, en refusant d'examiner le fond de sa demande, ont porté atteinte à ses droits procéduraux au titre de l'article 8.

61. La décision prise par l'Institut fédéral ne poursuivait selon lui aucun but légitime et n'était pas nécessaire au sens du paragraphe 2 de l'article 8. La dose létale de médicament réclamée par l'épouse du requérant aurait été nécessaire pour permettre à celle-ci de s'éteindre sans douleur et dans la dignité à son domicile. D'après le requérant, son épouse ne disposait d'aucun autre moyen lui permettant de se suicider à son domicile. En particulier, les règles pertinentes n'auraient pas permis à B.K. de mettre fin à ses jours par l'interruption d'un traitement palliatif avec l'assistance d'un médecin, puisqu'elle ne se trouvait pas en phase terminale au moment où elle a décidé de se suicider. Le requérant remarque que la loi pertinente à cet égard était et est toujours peu claire et permettait uniquement l'interruption de traitements palliatifs pour les patients souffrants d'une maladie incurable.

62. Le requérant admet qu'un contrôle est nécessaire afin de prévenir le recours abusif à des substances létales. Cependant, à son avis, le suicide devrait être autorisé s'il se justifiait pour des raisons médicales. Il estime en outre que le suicide assisté n'est pas incompatible avec les valeurs chrétiennes et qu'il est plus largement accepté par la société que le Gouvernement ne semble le croire. A cet égard, il renvoie à plusieurs déclarations publiques de particuliers et d'organisations non-gouvernementales en Allemagne. Il se défend de préconiser le libre accès à des substances létales, mais estime simplement que son épouse aurait dû être autorisée à se procurer la dose requise dans ce cas précis. Il ne voit rien qui indiquerait que la décision d'une personne adulte et saine d'esprit de se donner la mort va à l'encontre de l'intérêt général. A cet égard, il souligne que le pentobarbital sodique est une substance largement prescrite en cas de suicide assisté en Suisse sans que cela ne produise aucun effet négatif.

## 3. *Observations des tierces parties*

63. Dignitas estime que les exigences stipulées dans l'arrêt *Artico* de la Cour (précité) ne pourraient être remplies que si le pentobarbital sodique était mis à la disposition des personnes souhaitant se suicider et si, en même temps, un personnel expérimenté assurait son application correcte. Enfin, l'association suisse estime que l'option d'un suicide assisté sans avoir à faire face aux risques élevés inhérents aux tentatives de suicide selon les modalités les plus courantes constitue l'une des meilleures méthodes de prévention du suicide.

64. Pour AlfA, l'interdiction globale du suicide assisté n'est pas une restriction disproportionnée au droit à la vie privée consacré par l'article 8 de la Convention, puisque les dispositions juridiques de ce type traduisent

l'importance du droit à la vie. Les restrictions existantes en Allemagne sont nécessaires dans l'intérêt primordial de protéger la vie jusqu'à la mort naturelle. Une majorité écrasante de médecins adhèrent à l'idée que les améliorations des soins palliatifs rendent le suicide assisté inutile.

#### 4. *Appréciation de la Cour*

65. La Cour se propose de commencer son examen par le volet procédural de l'article 8. Elle observe tout d'abord que le tribunal administratif et la cour d'appel administrative ont refusé d'examiner au fond la demande du requérant, au motif qu'il ne pouvait pas revendiquer de droits propres au regard du droit interne ou au titre de l'article 8 de la Convention, ni n'avait qualité pour reprendre l'action engagée par son épouse après le décès de celle-ci. Si le tribunal administratif de Cologne, dans un *obiter dictum*, a exprimé l'opinion que le refus de l'Institut fédéral avait été légitime et conforme à l'article 8 de la Convention (paragraphe 18 ci-dessus), ni la cour administrative d'appel ni la Cour constitutionnelle fédérale n'ont examiné au fond la demande initiale.

66. La Cour conclut que les juridictions administratives – nonobstant l'*obiter dictum* du tribunal de première instance – ont refusé d'examiner le fond de la demande présentée initialement par B.K. devant les autorités nationales.

67. La Cour observe de plus que le Gouvernement n'a pas soutenu que le refus d'examiner le fond de la cause poursuivait un quelconque but légitime au regard du paragraphe 2 de l'article 8. La Cour ne voit pas davantage en quoi l'ingérence dans le droit du requérant pouvait servir l'un ou l'autre des buts légitimes énumérés dans ledit paragraphe.

68. Il s'ensuit qu'il y a eu violation du droit du requérant au titre de l'article 8 de voir sa demande examinée au fond par les juridictions internes.

69. Quant au volet matériel du grief tiré de l'article 8, la Cour rappelle que, conformément à l'objet et au but sous-jacents à la Convention, tels qu'ils se dégagent de l'article 1 de celle-ci, chaque Etat contractant doit assurer dans son ordre juridique interne la jouissance des droits et libertés garantis. Il est fondamental pour le mécanisme de protection établi par la Convention que les systèmes nationaux eux-mêmes permettent de redresser les violations commises, la Cour exerçant son contrôle dans le respect du principe de subsidiarité (voir, parmi d'autres, *Z et autres c. Royaume-Uni*, n° 29392/95, § 103, CEDH 2001-V, et *A et autres c. Royaume-Uni* [GC], n° 3455/05, § 147, CEDH 2009-...).

70. La Cour estime que ce principe est d'autant plus pertinent que le grief concerne une question pour laquelle les Etats jouissent d'une importante marge d'appréciation. Les recherches en droit comparé montrent que la majorité des Etats membres n'autorisent aucune forme d'assistance au suicide (paragraphe 26 ci-dessus et *Haas*, arrêt précité, § 55). Seuls quatre des Etats étudiés autorisent les médecins à prescrire une dose létale

de médicaments afin de permettre à un patient de mettre fin à ses jours. Partant, les Etats parties à la Convention sont loin d'avoir atteint un consensus à cet égard, ce qui implique de reconnaître à l'Etat défendeur une marge d'appréciation considérable dans ce contexte (*Haas*, arrêt précité, § 55).

71. Eu égard au principe de subsidiarité, la Cour estime qu'il appartenait avant tout aux juridictions internes d'examiner le fond de la demande du requérant. Elle a conclu ci-dessus (paragraphe 66) que les autorités nationales avaient l'obligation de se livrer à cet examen. En conséquence, elle décide de se limiter à examiner le volet procédural de l'article 8 de la Convention dans le cadre du présent grief.

72. Il découle de ce qui précède que le refus des juridictions internes d'examiner au fond la demande du requérant a emporté violation du droit de celui-ci au respect de sa vie privée au regard de l'article 8 de la Convention.

## II. SUR LA VIOLATION ALLÉGUÉE DU DROIT RECONNU A L'EPOUSE DU REQUÉRANT PAR L'ARTICLE 8 DE LA CONVENTION

73. La Cour rappelle que, dans sa décision sur la recevabilité, elle a joint au fond la question de savoir si le requérant avait qualité pour alléguer une violation des droits reconnus par la Convention à sa défunte épouse.

### A. Observations du Gouvernement

74. Invoquant la décision de la Cour en l'affaire *Sanles Sanles* (précitée), le Gouvernement soutient que le droit revendiqué de mettre fin à sa propre vie revêt un caractère éminemment personnel et non transférable et que le requérant ne peut donc faire valoir ce droit au nom de sa défunte épouse. Il ne voit aucune raison de s'écarter de cette jurisprudence. Pour le Gouvernement, la participation du requérant à la procédure interne ne saurait transformer un droit éminemment personnel, tel que le droit allégué à l'assistance au suicide, en un droit pouvant être mis en œuvre par autrui.

75. Pour le Gouvernement, à supposer même que le droit revendiqué fût jugé transférable, le requérant ne pourrait pas se plaindre d'une violation du droit garanti par l'article 8 de la Convention à sa défunte épouse, étant donné que n'indiquerait que la souffrance du requérant fût allée au-delà de l'épreuve que l'on subit inévitablement lorsqu'un conjoint est confronté à des obstacles pour organiser son suicide.

### B. Observations du requérant

76. Pour le requérant, l'espèce doit être distinguée de l'affaire *Sanles Sanles*. En particulier, il fait valoir qu'il avait avec la personne décédée une

relation beaucoup plus étroite que la belle-sœur qui introduisit la requête dans l'affaire *Sanles Sanles*. En outre, le requérant en l'espèce s'estime fondé à alléguer une violation à la fois des droits de sa défunte épouse et de ses propres droits au titre de l'article 8.

77. Il juge décisif le fait que lui-même et son épouse ont conjointement présenté un recours administratif contre la décision de l'Institut fédéral. Après la mort de son épouse, le requérant a poursuivi la procédure devant les tribunaux, ce qui lui permettrait de revendiquer un intérêt légitime à poursuivre cette affaire devant la Cour. L'intéressé soutient en outre qu'il existe un intérêt général particulier à ce que la Cour statue sur les questions soulevées par l'affaire.

### C. Appréciation de la Cour

78. La Cour rappelle que, dans l'affaire *Sanles Sanles* (précitée), la requérante était la belle-sœur de M. S., un tétraplégique décédé qui avait engagé une action devant les tribunaux espagnols pour demander que son généraliste fût autorisé à lui prescrire les médicaments nécessaires pour lui éviter la douleur, l'angoisse et l'anxiété produites par l'état dans lequel il se trouvait, « sans que cela puisse être considéré pénalement comme une aide au suicide, ou comme un délit ou une contravention d'aucun type ». La Cour a estimé que le droit revendiqué par la requérante au titre de l'article 8, à supposer qu'il fût reconnu en droit interne, revêtait un caractère éminemment personnel et appartenait à la catégorie des droits non transférables. En conséquence, la requérante ne pouvait pas invoquer ce droit au nom de M. S., et le grief devait dès lors être déclaré irrecevable pour incompatibilité *ratione personae* avec les dispositions de la Convention,

79. La Cour a confirmé le principe voulant que les droits tirés de l'article 8 soient de nature non transférable et ne puissent donc être revendiqués par un parent proche ou un autre héritier de la victime immédiate dans les affaires *Thévenon c. France* ((déc.), n° 2476/02, 28 juin 2006) et *Mitev* (précitée).

80. La Cour réitère que « [sans qu'elle] soit formellement tenue de suivre ses arrêts antérieurs, il est dans l'intérêt de la sécurité juridique, de la prévisibilité et de l'égalité devant la loi qu'elle ne s'écarte pas sans motif valable de ses propres précédents » (voir, parmi beaucoup d'autres, *Christine Goodwin c. Royaume-Uni* [GC], n° 28957/95, § 74, CEDH 2002-VI, et *Bayatyan c. Arménie* [GC], n° 23459/03, § 98, CEDH 2011, ainsi que la jurisprudence citée dans ces arrêts.

81. Pour la Cour, les arguments présentés ne suffisent pas pour qu'elle en vienne à se démarquer de sa jurisprudence établie, qu'elle a passée en revue en l'espèce. Dès lors, elle estime que le requérant n'a pas qualité pour faire valoir les droits reconnus à son épouse par l'article 8 de la Convention,

en raison du caractère non transférable de ces droits. Elle rappelle toutefois qu'elle a conclu ci-dessus qu'il y avait eu en l'espèce violation du propre droit du requérant au respect de sa vie privée (paragraphe 72 ci-dessus). En conséquence, le requérant n'est pas privé de protection au regard de la Convention même s'il n'est pas autorisé à revendiquer les droits reconnus par celle-ci à sa défunte épouse.

82. En application de l'article 35 § 4 *in fine* de la Convention, qui lui donne la possibilité de « rejeter toute requête qu'elle considère comme irrecevable (...) à tout stade de la procédure, la Cour conclut que le grief du requérant concernant la violation des droits de sa défunte épouse en vertu de l'article 8 de la Convention doit être rejeté pour incompatibilité *ratione personae* avec les dispositions de la Convention.

### III. SUR LA VIOLATION ALLÉGUÉE DU DROIT D'ACCÈS DU REQUÉRANT A UN TRIBUNAL

83. Invoquant l'article 13 combiné avec l'article 8 de la Convention, le requérant allègue que les juridictions allemandes ont porté atteinte à son droit à un recours effectif en lui déniaient le droit de contester le refus de l'Institut fédéral d'accorder à sa femme l'autorisation demandée.

84. Dans sa décision sur la recevabilité, la Cour a de plus considéré qu'il convenait d'examiner ce grief sous l'angle du droit d'accès du requérant à un tribunal. Toutefois, à la lumière de sa conclusion ci-dessus concernant l'article 8 de la Convention (paragraphe 72 ci-dessus), elle estime qu'il n'y a pas lieu d'examiner s'il y a également eu violation des droits du requérant au titre de l'article 13 ou de l'article 6 § 1 de la Convention.

### IV. SUR L'APPLICATION DE L'ARTICLE 41 DE LA CONVENTION

85. Aux termes de l'article 41 de la Convention,

« Si la Cour déclare qu'il y a eu violation de la Convention ou de ses Protocoles, et si le droit interne de la Haute Partie contractante ne permet d'effacer qu'imparfaitement les conséquences de cette violation, la Cour accorde à la partie lésée, s'il y a lieu, une satisfaction équitable. »

#### A. Dommage

##### 1. Dommage moral

86. Le requérant réclame une somme globale de 5 000 euros (EUR) pour le dommage moral relatif à la douleur subie par son épouse et à ses souffrances additionnelles due à l'extension non voulue par elle de sa vie, ainsi qu'un montant de 2 500 EUR au titre de sa propre souffrance.

87. Le Gouvernement estime que le requérant et son épouse se sont inutilement exposés à des souffrances additionnelles, étant donné que B.K. avait d'autres moyens à sa disposition pour mettre fin à ses jours. Il souligne en outre que les souffrances personnelles de B.K. ont pris fin à sa mort.

88. La Cour a conclu ci-dessus que le requérant ne pouvait se plaindre d'une violation des droits reconnus par la Convention à sa défunte épouse. Dès lors, il ne peut prétendre à aucune indemnité pour dommage moral en son nom à elle. À l'inverse, la Cour estime que le requérant doit avoir subi un préjudice moral à raison du refus des juridictions internes d'examiner le fond de sa demande et, statuant en équité, lui accorde l'intégralité de la somme réclamée au titre de sa propre souffrance.

## *2. Dommage matériel*

89. S'appuyant sur plusieurs documents, le requérant demande en outre une somme globale de 5 847,27 EUR, qui couvrirait les honoraires de l'avocat dans le cadre du recours administratif contre la décision de l'Institut fédéral (197,20 EUR), les frais de photocopie du dossier médical de B.K. (94,80 EUR), et les dépenses liées au transport de B.K. en Suisse et à son suicide assisté.

90. Pour le Gouvernement, il n'y a pas de lien de causalité entre la violation alléguée du droit garanti par la Convention et le préjudice revendiqué.

91. La Cour estime qu'il convient d'examiner les frais afférents à la procédure de recours administratif sous la rubrique des « frais et dépens ». Quant au reste des prétentions du requérant, la Cour relève que B.K. s'est suicidée en Suisse avant que les juridictions allemandes aient rendu une décision sur la demande. En conséquence, la Cour ne voit aucun lien de causalité entre le refus des juridictions internes d'examiner au fond la demande de B.K. et les dépenses liées au transport de celle-ci en Suisse et à son suicide. Dès lors, elle n'octroie rien à ce titre.

## **B. Frais et dépens**

92. Le requérant, qui soumet plusieurs documents à l'appui de ses demandes, réclame une somme totale de 46 490,91 EUR pour frais et dépens. Cette somme comprend un montant de 6 539,05 EUR correspondant aux honoraires d'avocat et aux frais de la procédure devant les juridictions internes, ainsi qu'un montant de 39 951,86 EUR pour les honoraires d'avocat et les frais exposés dans le cadre de la procédure devant la Cour. Le requérant précise qu'il a accepté de payer son avocat 300 EUR de l'heure.

93. Le Gouvernement exprime des doutes quant au caractère nécessaire et approprié de la somme réclamée. Il souligne en outre que le requérant n'a pas soumis d'accord écrit sur le taux horaire qu'il prétend avoir payé.

94. Selon la jurisprudence de la Cour, un requérant a droit au remboursement des frais et dépens les frais et dépens dont il est établi qu'ils ont été réellement exposés, qu'ils correspondaient à une nécessité et qu'ils sont raisonnables quant à leur taux. En l'espèce, eu égard aux documents en sa possession et aux critères ci-dessus, la Cour juge raisonnable d'accorder en entier la somme réclamée pour la procédure interne. Elle octroie donc au requérant un montant de 6 736, 25 EUR (TVA comprise) pour la procédure devant les juridictions nationales, ce qui inclut les frais de la procédure de recours administratif (197,20 EUR, paragraphes 89 et 91 ci-dessus). Eu égard au fait que les griefs du requérant n'ont que partiellement prospéré devant elle, la Cour estime en outre raisonnable d'accorder un montant de 20 000 EUR (TVA comprise) pour la procédure à Strasbourg.

### C. Intérêts moratoires

95. La Cour juge approprié de calquer le taux des intérêts moratoires sur le taux d'intérêt de la facilité de prêt marginal de la Banque centrale européenne majoré de trois points de pourcentage.

## PAR CES MOTIFS, LA COUR, À L'UNANIMITÉ,

1. *Déclare* irrecevable le grief du requérant concernant la violation des droits reconnus par la Convention à l'épouse de l'intéressé ;
2. *Dit* qu'il y a eu violation de l'article 8 de la Convention en ce que les juridictions nationales ont refusé d'examiner au fond la demande du requérant ;
3. *Dit* qu'il n'y a pas lieu d'examiner s'il y a eu violation du droit d'accès du requérant à un tribunal sous l'angle de l'article 6 § 1 de la Convention ;
4. *Dit* :
  - a) que l'Etat défendeur doit verser au requérant, dans les trois mois à compter du jour où l'arrêt sera devenu définitif conformément à l'article 44 § 2 de la Convention, les sommes suivantes :
    - i. 2 500 EUR (deux mille cinq cents euros), plus tout montant pouvant être dû à titre d'impôt, pour dommage moral ;
    - ii. 26 736,25 EUR (vingt-six mille sept cent trente-six euros vingt-cinq centimes), plus tout montant pouvant être dû à titre d'impôt par le requérant, pour frais et dépens ;



b) qu'à compter de l'expiration dudit délai et jusqu'au versement, ces montants seront à majorer d'un intérêt simple à un taux égal à celui de la facilité de prêt marginal de la Banque centrale européenne applicable pendant cette période, augmenté de trois points de pourcentage ;

5. *Rejette* la demande de satisfaction équitable pour le surplus.

Fait en anglais et en français, puis communiqué par écrit le 19 juillet 2012, en application de l'article 77 §§ 2 et 3 du règlement.

Claudia Westerdiek  
Greffière

Peer Lorenzen  
Président