

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

12 novembre 2019

PROPOSITION DE LOI

**relative à l'interruption volontaire
de grossesse**

(déposée par Mme Katrin Jadin et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

12 november 2019

WETSVOORSTEL

**betreffende
vrijwillige zwangerschapsafbreking**

(ingediend door mevrouw Katrin Jadin c.s.)

RÉSUMÉ

La présente proposition de loi vise à dépenaliser l'interruption volontaire de grossesse et à garantir un accompagnement médical adéquat pour les femmes qui y recourent.

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel beoogt vrijwillige zwangerschapsafbreking uit het strafrecht te halen, alsook de vrouwen die de ingreep laten uitvoeren passende medische begeleiding te waarborgen.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

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

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. Historique

Sous la précédente législature (la 54^e), la Chambre des représentants a longuement débattu de la législation relative à l'interruption volontaire de grossesse (IVG).

Des auditions ont eu lieu en commission de la Justice de la Chambre des représentants¹.

De nombreux acteurs de terrain sont venus exposer leur point de vue sur ce qui s'avère rester un réel débat de société où se mêlent considérations relatives à l'éthiques et au droit des femmes à disposer de leur corps. Qui dit "débat de société", dit opinions différentes, parfois incompatibles, liées à son propre vécu, à ses convictions religieuses ou philosophiques, etc.

Suite à ces auditions, les députés David Clarinval et consorts ont déposé la proposition de loi DOC 54 3216/001 qui, suite à son adoption par la Chambre des représentants, est devenue la loi du 15 octobre 2018 relative à l'interruption volontaire de grossesse, abrogeant les articles 350 et 351 du Code pénal et modifiant les articles 352 et 383 du même Code et modifiant diverses dispositions législatives.

Cette loi, qualifiée par certains d'historique, est un premier pas vers une nouvelle conception de l'IVG et vers une reconnaissance du droit des femmes à disposer de leur corps.

Rappelons que, depuis la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse², adoptée à l'initiative des sénateurs Roger Lallemand et Lucienne Herman-Michielsens, aucune modification n'a été réalisée dans ce domaine.

¹ Doc. Chambre, DOC 54 3216/003.

² Loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse, modifiant les articles 348, 350, 351 et 352 du Code pénal et abrogeant l'article 353 du même Code.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. De voorbije wijzigingen

Tijdens de vorige 54^e zittingsperiode heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers uitvoerig gedebatteerd over de wetgeving met betrekking tot vrijwillige zwangerschapsafbreking.

De commissie voor de Justitie van de Kamer van volksvertegenwoordigers heeft ter zake hoorzittingen gehouden¹.

Tal van actoren uit het veld hebben hun standpunt uiteengezet over wat kennelijk nog steeds een echt maatschappelijk debat is, waarin naast ethische overwegingen ook overwegingen spelen inzake het recht van de vrouw over het eigen lichaam te beslissen. Net als in elk "maatschappelijk debat" zijn er diverse en soms onverenigbare meningen, die voortkomen uit eigen ervaring, uit religieuze of levensbeschouwelijke overtuiging enzovoort.

Naar aanleiding van die hoorzittingen heeft de heer David Clarinval samen met andere volksvertegenwoordigers wetsvoorstel DOC 54 3216/001 ingediend, dat na de aanneming ervan door de Kamer van volksvertegenwoordigers, wet werd (de wet van 15 oktober 2018 betreffende de vrijwillige zwangerschapsafbreking, tot opheffing van de artikelen 350 en 351 van het Strafwetboek, tot wijziging van de artikelen 352 en 383 van hetzelfde Wetboek en tot wijziging van diverse wetsbepalingen).

Die wet, die door sommigen als historisch wordt bestempeld, is een eerste stap naar een nieuwe opvatting inzake vrijwillige zwangerschapsafbreking en naar een erkenning van het recht van de vrouw over het eigen lichaam te beslissen.

Ter herinnering: sinds de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking², die er is gekomen op initiatief van de senatoren Roger Lallemand en Lucienne Herman-Michielsens, was ter zake geen enkele wijziging meer doorgevoerd.

¹ Zie Kamer, DOC 54 3216/003.

² Wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking, tot wijziging van de artikelen 348, 350, 351 en 352 van het Strafwetboek en tot opheffing van artikel 353 van hetzelfde Wetboek.

2. Apports de la loi du 15 octobre 2018

La loi du 15 octobre 2018 précitée a apporté sept avancées considérables afin que les IVG, qui ne sont pas des opérations anodines et qui sont pratiquées après mûre réflexion, ne soient plus source de culpabilité. Cette première modification de la loi de 1990 précitée, 28 ans plus tard, était une étape importante répondant à des revendications de longue date et peut être même une étape nécessaire pour casser certains tabous et faire évoluer les mentalités.

Ainsi, premièrement, l'IVG est sortie du Code pénal et est devenue un droit inscrit dans une loi autonome. Les auditions avaient fait ressortir que l'avortement était une source de culpabilité pour les femmes qui doivent y recourir ou y ont eu recours. Notre société stigmatise encore toujours l'avortement, selon certains médecins pratiquant l'avortement en milieu hospitalier; cette stigmatisation émanant même parfois du personnel médical soignant qui considère l'avortement comme une pratique "secrète" à la limite de la légalité. Symboliquement et pratiquement, retirer l'avortement du Code pénal pour en faire un véritable droit relevant de la santé publique avait pour ambition de mettre fin à cette culpabilité, ce qui était en concordance avec l'évolution sociétale. L'IVG devient un choix personnel, une liberté individuelle.

Deuxièmement, l'état de détresse ne doit plus être prouvé.

Troisièmement, le délai de réflexion de six jours peut être supprimé ou raccourci pour raison médicale urgente, cette dernière pouvant être physique ou psychologique.

Quatrièmement, le délai de réflexion n'est plus inclus dans le délai de douze semaines dans lequel l'IVG doit être réalisée. Concrètement, le délai de l'IVG est donc allongé d'une semaine.

Enfin la loi de 2018 précitée prévoit également différentes mesures afin que la femme souhaitant recourir à l'IVG puisse concrètement être en mesure d'y recourir dans le délai légal:

— le médecin ne souhaitant pas pratiquer une IVG doit, en plus d'en informer la patiente, dès la première visite, la diriger vers un confrère, un centre ou un hôpital pratiquant l'IVG;

2. Meerwaarde van de wet van 15 oktober 2018

De wet van 15 oktober 2018 betekent op zeven punten een ware vooruitgang, met de bedoeling dat vrijwillige zwangerschapsafbreking – een ingreep die niet lichtzinnig en slechts na rijp beraad wordt uitgevoerd – niet langer tot schuldgevoelens zou leiden. Na 28 jaar werd de voormelde wet uit 1990 dus voor het eerst gewijzigd. Daarmee werd gehoor gegeven aan sinds lang bestaande verzuchtingen, en werd misschien zelfs een noodzakelijke kaap gerond om een einde te maken aan bepaalde taboes en om de geesten te doen rijpen.

Een eerste element is dat vrijwillige zwangerschapsafbreking uit het Strafwetboek is gehaald en als recht is opgenomen in een autonome wet. Uit de hoorzittingen was gebleken dat vrijwillige zwangerschapsafbreking aanleiding gaf tot schuldgevoelens bij de vrouwen die er gebruik van moeten maken (of hebben gemaakt). Volgens sommige ziekenhuisartsen die zwangerschapsafbrekingen uitvoeren, wordt in onze samenleving abortus nog steeds met de vinger gewezen, soms zelfs door zorgverleners die zwangerschapsafbreking beschouwen als een "slinkse" praktijk, op de grens van de legaliteit. Zwangerschapsafbreking uit het Strafwetboek halen was een symbolische en praktische stap, om er een volwaardig recht inzake volksgezondheid van te maken en om dat schuldgevoel weg te nemen. Dat strookte ook met een maatschappelijke evolutie. Vrijwillige zwangerschapsafbreking wordt een persoonlijke keuze, een individuele vrijheid.

Een tweede element is dat de noodsituatie niet langer moet worden bewezen.

Ten derde kan de bedenktijd van zes dagen worden opgeheven of ingekort om een dringende medische reden van lichamelijke dan wel psychische aard.

Ten vierde is de bedenktijd niet langer vervat in de termijn van twaalf weken waarin de vrijwillige zwangerschapsafbreking moet worden uitgevoerd. De termijn voor het uitvoeren van een vrijwillige zwangerschapsafbreking werd *de facto* met een week verlengd.

Tot slot voorziet de wet van 2018 in verschillende maatregelen opdat de vrouw die een zwangerschap wenst af te breken, dit echt binnen de wettelijke termijn kan laten uitvoeren:

— de arts die geen zwangerschapsafbreking wil uitvoeren, moet dat niet alleen meedelen aan de patiënte maar haar ook, vanaf het eerste consult, doorverwijzen naar een andere arts, een centrum of een ziekenhuis waar de zwangerschap wel kan worden afgebroken;

— le délit d'entrave à l'IVG est incriminé;

— les dispositions du Code pénal qui incriminent la publicité, la vente ou la fabrication des moyens quelconque pour pratiquer l'avortement sont abrogées.

3. Nécessité et objectifs de la présente proposition de loi

Si ces avancées sont conséquentes, et étaient nécessaires pour amorcer une nouvelle approche de l'IVG, les auteurs de la présente proposition de loi souhaitent aujourd'hui, étant donné non seulement les auditions réalisées en commission de la Justice mais aussi leurs propres rencontres avec des acteurs de terrain, avancer un pas plus loin.

Ainsi, la présente proposition de loi vise à considérer l'IVG comme un soin de santé tel que défini dans l'arrêté royal n° 78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé. Les sanctions pénales spécifiques, tant à l'encontre des femmes ayant recouru à l'IVG que des médecins qui le pratiquent, prévues dans la loi du 15 octobre 2018 précitée, sont abrogées. Toute violation du cadre légal dans lequel doit se pratiquer l'IVG relèvera, dès lors, du droit pénal commun, de la responsabilité civile ou du pouvoir disciplinaire des conseils de l'ordre des médecins.

Comme corolaire du fait de considérer l'IVG comme un pur acte médical, des sanctions pénales lourdes sont prévues par la présente proposition de loi à l'encontre d'une personne qui pratiquerait une IVG alors qu'elle n'est pas médecin, ne dispose donc pas des capacités requises et ne relève pas des pouvoirs disciplinaires de cette profession.

Les sanctions pénales prévues actuellement dans le Code pénal à l'encontre de personnes qui auront fait avorter une femme qui n'y a pas consenti sont, quant à elles, bien sûr conservées.

Ensuite, la proposition de loi prévoit d'allonger le délai dans lequel peut se pratiquer une IVG à 18 semaines de grossesse, à l'instar de la Suède. Ce délai semblait rencontrer l'adhésion de différents acteurs de terrain auditionnés qui estimaient que cela permettrait à chaque femme, quelle que soit sa situation sociale, de pouvoir décider de poursuivre ou non une grossesse non désirée. En effet, la limite actuelle des 12 semaines a pour conséquence que, chaque année, plus de 500 femmes doivent se rendre aux Pays-Bas dans des conditions

— de belemmering van zwangerschapsafbreking wordt strafbaar gesteld;

— de bepalingen van het Strafwetboek die de openbaarmaking, de verkoop of de vervaardiging van eender welke middelen om een zwangerschapsafbreking uit te voeren strafbaar stellen, worden opgeheven.

3. Noodzaak en strekking van dit wetsvoorstel

Die vooruitgang is aanzienlijk en was nodig om tot een nieuwe opvatting inzake vrijwillige zwangerschapsafbreking te komen. Op grond van de hoorzittingen in de Kamercommissie voor de Justitie, maar ook van de ontmoetingen met actoren in het veld, willen de indieners van dit wetsvoorstel thans een volgende stap zetten.

Dit wetsvoorstel beoogt zwangerschapsafbreking te beschouwen als een verstrekking van gezondheidszorg als bedoeld in het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. De in de al genoemde wet van 15 oktober 2018 vervatte specifieke straffen voor de vrouwen die een zwangerschapsafbreking ondergaan én voor de artsen die de zwangerschap afbreken, zouden worden opgeheven. Elke schending van de wettelijke bepalingen die zwangerschapsafbreking regelen, zou derhalve onder het algemeen strafrecht, de burgerlijke aansprakelijkheid of de tuchtrechtelijke bevoegdheid van de raden van de Orde der artsen vallen.

Tegenover het feit dat zwangerschapsafbreking voortaan als een louter medische handeling zou worden beschouwd, staat dat dit wetsvoorstel logischerwijs in zware straffen voorziet voor iemand die een zwangerschapsafbreking uitvoert en geen arts is, dus niet over de vereiste kundigheid beschikt en niet onder de tuchtrechtelijke instanties van dat beroep valt.

De thans in het Strafwetboek bepaalde straffen voor personen die een zwangerschapsafbreking hebben uitgevoerd bij een vrouw die daar niet mee heeft ingestemd, blijven uiteraard behouden.

Vervolgens beoogt het wetsvoorstel de termijn waarin een zwangerschapsafbreking kan worden uitgevoerd te verlengen tot 18 weken zwangerschap, zoals in Zweden. Tijdens de hoorzittingen leken verschillende actoren in het veld met die termijn in te stemmen. Zij waren van oordeel dat elke vrouw, ongeacht haar sociale situatie, aldus kan beslissen of ze een ongewenste zwangerschap al dan niet wil voortzetten. De huidige termijn van 12 weken heeft immers tot gevolg dat elk jaar meer dan 500 Belgische vrouwen in moeilijke psychosociale

psychosociales difficiles pour pouvoir interrompre leur grossesse non désirée. De plus, les coûts de ces interventions pratiquées à l'étranger ne sont pas à la portée de toutes. Il doit être mis fin à cette situation qui est une source d'inégalités.

La proposition de loi prévoit également de ramener le délai de réflexion obligatoire à 48 heures, sauf urgence motivée. Les médecins auditionnés ont expliqué que, dans 95 % des cas, les femmes se rendant à la première consultation médicale ont pris leur décision après une réelle et mûre réflexion depuis le moment où elles ont appris qu'elles sont enceintes; elles ont déjà pesé le pour et le contre des différentes alternatives; un laps de temps parfois long s'est déjà écoulé entre ce moment et la consultation; devoir attendre six jours supplémentaires avant de pouvoir pratiquer une IVG est donc extrêmement pénible à vivre.

Certains praticiens estimaient qu'il faut supprimer ce délai de réflexion estimant qu'il faut accorder à chaque patiente le temps dont elle a besoin pour prendre la meilleure décision suivant son propre vécu. Parfois, six jours ne sera pas suffisant; ils demandent de faire confiance au professionnalisme de l'équipe accueillante. D'autres experts estimaient qu'un délai est nécessaire pour conserver un temps minimum de réflexion.

Afin de concilier ces deux points de vue, les auteurs de la proposition de loi préconisent, dès lors, de raccourcir le délai de réflexion à 48h. Il est évident que ce délai est un délai minimum et que chaque femme doit pouvoir disposer d'un délai de réflexion plus long si cela lui est nécessaire. Faisant suite aux auditions également, la proposition de loi prévoit de ne plus requérir la certitude que l'enfant à naître sera atteint d'une affection d'une particulière gravité et reconnue comme incurable au moment du diagnostic pour pouvoir pratiquer une IVG au-delà du délai de 18 semaines. Le risque sérieux est suffisant, la certitude étant parfois difficile à établir. Il est rappelé qu'un deuxième avis étant nécessaire dans cette hypothèse, l'expertise médicale permettra d'évaluer au mieux le risque au cas par cas.

La présente proposition de loi préconise, encore, de compléter l'information qui doit être donnée par un médecin ne souhaitant pas pratiquer une IVG afin que la patiente ne perde pas de temps dans le dédale des démarches à effectuer. Il doit lui communiquer les noms et les coordonnées complètes de praticiens, géographiquement proches, susceptibles de réaliser cette intervention selon les modalités prévues par la présente proposition de loi.

omstandigheden naar Nederland gaan om hun ongewenste zwangerschap te doen afbreken. Bovendien kunnen niet alle vrouwen de kosten van een ingreep in het buitenland betalen. Die situatie zorgt voor ongelijkheid. Er moet een einde aan worden gemaakt.

Het wetsvoorstel beoogt tevens de verplichte bedenktijd te verminderen tot 48 uur, behalve bij met redenen omklede noodgevallen. De artsen die werden gehoord, hebben aangegeven dat 95 % van de vrouwen bij hun eerste consult al echt grondig over hun beslissing hebben nagedacht sinds ze weten dat ze zwanger zijn; ze hebben de voor- en nadelen van de verschillende alternatieven al afgewogen. Aangezien aan het consult soms al een lange periode is voorafgegaan, kan het uitermate problematisch zijn om nog eens zes dagen te moeten wachten alvorens een vrijwillige zwangerschapsafbreking te laten uitvoeren.

Sommige artsen waren van oordeel dat die bedenktijd beter wordt afgeschaft en dat iedere patiënte de nodige tijd moet krijgen om uitgaande van de eigen ervaring, de beste beslissing te nemen. Voor sommige vrouwen zullen zes dagen niet volstaan; de artsen vragen vertrouwen te hebben in de professionaliteit van het team dat de vrouwen opvangt. Andere deskundigen waren dan weer van mening dat een termijn noodzakelijk is om een minimale bedenktijd te handhaven.

Om beide standpunten met elkaar te verzoenen, stellen de indieners van dit wetsvoorstel voor de bedenktijd in te korten tot 48 uur. Het spreekt voor zich dat dit een minimumtermijn is en dat iedere vrouw indien nodig over een langere bedenktijd moet kunnen beschikken. Naar aanleiding van de hoorzittingen beoogt dit wetsvoorstel voorts af te zien van de vereiste van de zekerheid dat het kind zal worden geboren met een bijzonder ernstige en op het ogenblik van de diagnose als ongeneeslijk erkende aandoening om na de termijn van 18 weken nog een vrijwillige zwangerschapsafbreking te kunnen uitvoeren. Omdat die zekerheid soms moeilijk te bewijzen valt, volstaat de vereiste van ernstig risico. Er wordt op gewezen dat, aangezien in dat geval een tweede advies noodzakelijk is, dankzij de medische expertise het risico het best geval per geval kan worden ingeschat.

Dit wetsvoorstel beoogt daarenboven dat de arts die geen vrijwillige zwangerschapsafbreking wenst uit te voeren, meer informatie moet verstrekken opdat de patiënte geen tijd verliest bij de vele stappen die ze moet zetten. De arts zou de patiënte de namen en de volledige gegevens moeten meedelen van de zorgverleners in haar buurt die de ingreep mogen uitvoeren volgens de in dit wetsvoorstel vervatte nadere regels.

Elle incrimine toute interdiction donnée par la direction d'un établissement de soins à un médecin de concourir à une IVG. Et, enfin, elle prévoit un champ d'application large du délit d'entrave à l'IVG; le fait non seulement d'empêcher la pratique de l'IVG mais aussi d'empêcher la diffusion d'informations sur une IVG ou encore d'exercer des pressions morales ou psychologiques, des menaces ou tout acte d'intimidation à l'encontre de la femme enceinte ou du personnel médical et non médical travaillant dans les établissements de soins sont ainsi visés.

L'ensemble de ces différentes dispositions participent toutes non seulement à l'idée que l'IVG doit permettre aux femmes de disposer de leur propre corps et de pouvoir décider librement quand et comment elles souhaitent être enceintes et devenir mères mais également à garantir leur liberté de choix et de décision en toute autonomie.

Katrin JADIN (MR)
David CLARINVAL (MR)
Philippe GOFFIN (MR)
Caroline TAQUIN (MR)
Florence REUTER (MR)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Emmanuel BURTON (MR)
Michel DE MAEGD (MR)

Dit wetsvoorstel strekt tot strafbaarstelling van elk verbod dat de directie van een verzorgingsinstelling zou opleggen aan een arts die aan een vrijwillige zwangerschapsafbreking wil meewerken. Ten slotte beoogt het wetsvoorstel een ruim toepassingsgebied van het wanbedrijf van belemmering van een vrijwillige zwangerschapsafbreking; dat zou niet beperkt blijven tot het belemmeren van de uitvoering van een vrijwillige zwangerschapsafbreking, maar zou ook het belemmeren van de verspreiding van informatie over de vrijwillige zwangerschapsafbreking behelzen, alsook het uitoefenen van morele of psychische druk, het bedreigen of het intimideren (onder welke vorm ook) van de zwangere vrouw of van het medisch en niet-medisch personeel dat in de verzorgingsinstellingen werkt.

Al deze bepalingen hebben als uitgangspunt dat vrijwillige zwangerschapsafbreking het voor de vrouwen mogelijk moet maken over het eigen lichaam te beslissen en vrij te kunnen bepalen wanneer en hoe zij zwanger wensen te zijn en moeder willen worden. Die bepalingen strekken er ook toe dat de vrouwen volledig autonoom kunnen kiezen en vrij beslissen.

PROPOSITION DE LOI

CHAPITRE 1^{ER}

Disposition introductive

Article 1^{er}

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

CHAPITRE 2

Conditions et procédure

Art. 2

Pour l'application de la présente loi, il y a lieu d'entendre par:

1. "établissement de soins": l'établissement hospitalier disposant d'un service de gynécologie-obstétrique et qui assure un service d'urgence permanente; ou le centre extrahospitalier, agréé par un pouvoir public, ayant conclu une convention avec un établissement hospitalier disposant d'un service de gynécologique-obstétrique et qui assure un service d'urgence permanente;

2. "semaine de grossesse": la période écoulée, exprimée en semaines, à partir du premier jour de la conception;

3. "interruption volontaire de grossesse": le soin de santé visé à l'article 1^{er} *bis*, 3°, de l'arrêté royal n°78 du 10 novembre 1967 relatif à l'exercice des professions des soins de santé.

Art. 3

§ 1^{er}. Toute femme enceinte peut demander à un médecin d'interrompre sa grossesse. Seule la femme enceinte concernée peut en exprimer la demande. Cette interruption volontaire de grossesse ne peut être pratiquée que dans les conditions suivantes:

— elle a lieu avant la fin de la dix-huitième semaine de grossesse;

— elle est pratiquée dans des conditions médicales optimales par un médecin dûment formé et dans un établissement de soins;

WETSVOORSTEL

HOOFDSTUK 1

Inleidende bepaling

Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

HOOFDSTUK 2

Voorwaarden en procedure

Art. 2

Voor de toepassing van deze wet wordt verstaan onder:

1. "zorginstelling": de ziekenhuisinstelling die beschikt over een dienst gynaecologie-verloskunde die permanent spoedzorg verleent, dan wel het door een overheid erkend centrum buiten het ziekenhuis dat een overeenkomst heeft gesloten met een ziekenhuisinstelling die beschikt over een dienst gynaecologie-verloskunde die permanent spoedzorg verleent;

2. "zwangerschapsweken": de in weken uitgedrukte tijdspanne sinds de dag van de verwekking;

3. "vrijwillige zwangerschapsafbreking": een verstrekking van gezondheidszorg als bedoeld in artikel 1 *bis*, 3°, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen.

Art. 3

§ 1. Elke zwangere vrouw kan een arts om een zwangerschapsafbreking verzoeken. Alleen de betrokken zwangere vrouw kan het verzoek daartoe te kennen geven. Die vrijwillige zwangerschapsafbreking mag alleen onder de volgende voorwaarden worden uitgevoerd:

— de ingreep wordt uitgevoerd vóór het einde van de achttiende zwangerschapsweek;

— de ingreep wordt in optimale medische omstandigheden uitgevoerd in een zorginstelling door een terdege opgeleide arts;

— elle peut être pratiquée en cabinet médical par un médecin dûment formé si celui-ci le juge nécessaire, à condition que le cabinet ait passé une convention avec un établissement hospitalier disposant d'un service de gynécologie-obstétrique qui assure un service d'urgence permanent.

§ 2. Le médecin sollicité par une femme en vue d'interrompre sa grossesse est dans l'obligation de fournir à la femme enceinte, avant l'acte, des informations claires, correctes et circonstanciées sur la grossesse, ainsi que sur les aspects médicaux et juridiques liés à l'interruption volontaire de grossesse.

Le médecin doit rappeler à la patiente la possibilité de faire appel, tant avant qu'après l'interruption volontaire de grossesse, à un service d'assistance psychosociale établi dans l'établissement de soins ou dans un autre établissement de son choix. Ce service d'assistance doit être en mesure de lui fournir des informations circonstanciées sur la grossesse et l'interruption volontaire de grossesse, tout comme sur les moyens auxquels la femme pourrait avoir recours pour résoudre d'éventuels problèmes personnels et sociaux liés à cette grossesse. Ce service a pour but d'accompagner au mieux la femme dans le respect de ses choix personnels.

À la suite de l'interruption volontaire de grossesse, le médecin ou toute autre personne qualifiée de l'établissement de soins où l'intervention a été pratiquée, doit assurer l'information complète de la femme en matière de contraception.

§ 3. Sauf urgence motivée, l'interruption volontaire de grossesse ne peut être pratiquée que 48 heures minimum après la première consultation.

Par dérogation à l'alinéa 1^{er}, si le respect de ce délai de 48 heures a pour conséquence le dépassement de la période légale pour pratiquer une interruption volontaire de grossesse telle que définie à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, une interruption volontaire de grossesse peut être pratiquée à condition que la femme n'encourt aucun risque médical.

Art. 4

Au-delà du délai visé à l'article 3, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, l'interruption volontaire de grossesse peut être pratiquée lorsque la poursuite de la grossesse met gravement en péril la santé de la femme, ou lorsqu'il existe un risque sérieux que l'enfant à naître sera atteint d'une affection d'une particulière gravité et reconnue comme incurable

— de ingreep kan door een terdege opgeleide arts worden uitgevoerd in een dokterspraktijk, indien die arts dat nodig acht en mits die dokterspraktijk een overeenkomst heeft gesloten met een ziekenhuisinstelling die beschikt over een dienst gynaecologie-verloskunde die permanent spoedzorg verleent.

§ 2. De arts die door een vrouw wordt aangezocht om haar zwangerschap af te breken, is verplicht om die vrouw vóór het uitvoeren van de zwangerschapsafbreking duidelijke, juiste en omstandige informatie te verstrekken aangaande de zwangerschap, alsook betreffende de met de vrijwillige zwangerschapsafbreking verbonden medische en juridische aspecten.

De arts moet de patiënte wijzen op de mogelijkheid om zowel vóór als na de vrijwillige zwangerschapsafbreking een beroep te doen op een dienst voor psychosociale bijstand die in de zorginstelling of in een andere door de vrouw te kiezen instelling gevestigd is. Die bijstandsdienst moet bij machte zijn om de vrouw omstandige informatie te verstrekken over de zwangerschap en over de vrijwillige zwangerschapsafbreking, alsook over de middelen waarop de vrouw een beroep zou kunnen doen om eventuele met die zwangerschap verbonden persoonlijke en sociale problemen op te lossen. Het doel van die dienst is de vrouw zo goed mogelijk te begeleiden, met inachtneming van haar persoonlijke keuzes.

Na de vrijwillige zwangerschapsafbreking moet de arts of een andere bevoegde persoon van de zorginstelling waar de ingreep is verricht, de vrouw volledige voorlichting inzake anticonceptiva verstrekken.

§ 3. Behalve bij een met redenen omkleed noodgeval mag de vrijwillige zwangerschapsafbreking pas 48 uur na het eerste consult worden uitgevoerd.

Wanneer door de inachtneming van die termijn van 48 uur de wettelijke termijn voor het uitvoeren van een vrijwillige zwangerschapsafbreking wordt overschreden, mag in afwijking van het eerste lid een vrijwillige zwangerschapsafbreking als bedoeld in § 1, eerste lid, worden uitgevoerd, op voorwaarde dat de vrouw geen enkel medisch risico loopt.

Art. 4

Na de in artikel 3, § 1, eerste lid, bedoelde termijn kan de zwangerschap vrijwillig worden afgebroken wanneer de voortzetting van de zwangerschap een ernstig gevaar inhoudt voor de gezondheid van de vrouw of wanneer het risico groot is dat het kind dat geboren zal worden, zal lijden aan een heel zware aandoening die

au moment du diagnostic. Dans ce cas, le médecin sollicité s'assurera de l'accord d'un deuxième médecin, dont l'avis sera joint au dossier.

L'interruption volontaire de grossesse doit se dérouler dans les conditions établies à l'article 3, § 1^{er}, points 2 et 3, ainsi qu'à l'article 3, paragraphe 2 et paragraphe 3, alinéa 1^{er}.

Art. 5

§ 1^{er}. Nul n'est tenu de concourir à une interruption volontaire de grossesse. Le médecin sollicité est tenu d'informer la patiente, dès le premier contact, de son refus d'exercer cette interruption volontaire de grossesse. Le jour même, et dans les plus brefs délais, il doit communiquer à la patiente les noms et les coordonnées complètes de praticiens, géographiquement proches, susceptibles de réaliser cette intervention selon les modalités prévues par la présente loi.

§ 2. La décision de ne pas concourir à une interruption volontaire de grossesse est strictement personnelle. Elle ne peut être suggérée ou imposée par la direction d'un établissement de soins à l'ensemble ou à une partie de son personnel soignant, sous peine de sanctions telles que la perte de son agrément ou la perte des aides publiques. Le Roi détermine les sanctions en cas de non-respect du présent article.

CHAPITRE 3

Dispositions pénales

Art. 6

Celui qui aura fait avorter une femme qui y a consenti alors qu'il ne remplissait pas les conditions visées à l'article 3, § 1^{er}, points 2 et 3, sera puni d'un emprisonnement de trois mois à cinq ans et à une amende de cinq cents euros à cinq milles euros.

Art. 7

Le fait d'empêcher ou de tenter d'empêcher la pratique d'une interruption volontaire de grossesse, ainsi que d'empêcher ou de tenter d'empêcher la diffusion d'informations sur une interruption volontaire de grossesse,

als ongeneeslijk wordt erkend op het ogenblik van de diagnose. In dat geval moet de arts tot wie de vrouw zich heeft gewend, de instemming vragen van een tweede arts, wiens advies bij het dossier moet worden gevoegd.

De vrijwillige zwangerschapsafbreking moet worden uitgevoerd overeenkomstig de voorwaarden die zijn bepaald bij artikel 3, § 1, 2. en 3., alsook bij artikel 3, § 2 en § 3, eerste lid.

Art. 5

§ 1. Niemand kan ertoe worden verplicht mee te werken aan het uitvoeren van een vrijwillige zwangerschapsafbreking. De aangezochte arts moet de patiënte van bij het eerste contact meedelen dat hij weigert de vrijwillige zwangerschapsafbreking uit te voeren. Nog dezelfde dag moet hij de patiënte zo snel mogelijk de namen en de volledige gegevens bezorgen van artsen in de omgeving van haar woonplaats die deze ingreep mogen uitvoeren overeenkomstig de in deze wet vervatte nadere regels.

§ 2. De beslissing om niet mee te werken aan een vrijwillige zwangerschapsafbreking is strikt persoonlijk. De directie van een zorginstelling mag zulks niet voorstellen, noch opleggen aan alle dan wel sommige zorgverleners, zo niet kan die instelling sancties opgelegd krijgen, zoals het verlies van de erkenning of van overheidssteun. De Koning bepaalt de sancties die van toepassing zijn wanneer dit artikel niet in acht wordt genomen.

HOOFDSTUK 3

Strafrechtelijke bepalingen

Art. 6

Wie buiten de voorwaarden bepaald bij artikel 3, § 1, 2. en 3., een zwangerschapsafbreking veroorzaakt bij een vrouw die daar in heeft toegestemd, wordt veroordeeld tot een gevangenisstraf van drie maanden tot vijf jaar en tot een geldboete van vijfhonderd euro tot vijfduizend euro.

Art. 7

De uitvoering van een vrijwillige zwangerschapsafbreking (proberen te) beletten, alsook (proberen te) beletten dat informatie over vrijwillige zwangerschapsafbreking wordt verspreid overeenkomstig de bepalingen van deze

selon les dispositions prévues par ou en vertu de la présente loi est puni au maximum de deux ans d'emprisonnement et de 5 000 euros d'amende.

Est également puni des mêmes peines le fait d'exercer des pressions morales ou psychologiques, des menaces ou tout acte d'intimidation à l'encontre de la femme enceinte ou du personnel médical ou non médical travaillant dans un établissement de soins, à l'encontre des femmes désirant recourir à une interruption volontaire de grossesse ou désirant s'informer sur une interruption volontaire de grossesse, ou à l'encontre de l'entourage de ces dernières.

CHAPITRE 4

Statistiques et recommandations

Art. 8

Chaque année, le SPF Santé publique publie des statistiques et des recommandations relatives aux interruptions volontaires de grossesse, sur la base des déclarations des établissements de soins et des formulaires complétés par ceux-ci, et dont les rubriques sont définies par le Roi.

CHAPITRE 5

Dispositions modificatives

Art. 9

L'article 2 de la loi du 15 octobre 2018 relative à l'interruption volontaire de grossesse, abrogeant les articles 350 et 351 du Code pénal et modifiant les articles 352 et 383 du même Code et modifiant diverses dispositions législatives est abrogé.

Art. 10

À l'article 3 de la même loi, les alinéas 1^{er}, 2, 3 et 5 sont abrogés.

Art. 11

L'intitulé du Livre II, titre VII, chapitre 1^{er}, du Code pénal intitulé "Chapitre 1^{er}: De l'avortement" est remplacé par

wet, wordt bestraft met een gevangenisstraf van maximum twee jaar en met een geldboete van 5 000 euro.

Dezelfde straffen gelden voor wie morele of psychologische druk uitoefent, bedreigingen uit of enige intimiderende daad stelt jegens de zwangere vrouw dan wel jegens het al dan niet medisch personeel van een zorginstelling, jegens vrouwen die hun zwangerschap vrijwillig willen afbreken of die zich willen informeren over een vrijwillige zwangerschapsafbreking, dan wel jegens de omgeving van die vrouwen.

HOOFDSTUK 4

Statistieken en aanbevelingen

Art. 8

De FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu publiceert jaarlijks statistieken en aanbevelingen betreffende de vrijwillige zwangerschapsafbrekingen, op basis van de aangiften van de zorginstellingen en van de door hen ingevulde formulieren, waarvan de rubrieken worden vastgesteld door de Koning.

HOOFDSTUK 5

Wijzigingsbepalingen

Art. 9

Artikel 2 van de wet van 15 oktober 2018 betreffende de vrijwillige zwangerschapsafbreking, tot opheffing van de artikelen 350 en 351 van het Strafwetboek, tot wijziging van de artikelen 352 en 383 van hetzelfde Wetboek en tot wijziging van diverse wetsbepalingen, wordt opgeheven.

Art. 10

In artikel 3 van dezelfde wet worden het eerste, het tweede, het derde en het vijfde lid opgeheven.

Art. 11

Het opschrift van Boek 2, Titel VII, Hoofdstuk 1, van het Strafwetboek, dat luidt "Hoofdstuk I. Vruchtafdriving",

ce qui suit: "Chapitre I^{er}: De l'interruption volontaire de grossesse non consentie avec ou sans violence".

24 octobre 2019

Katrin JADIN (MR)
David CLARINVAL (MR)
Philippe GOFFIN (MR)
Caroline TAQUIN (MR)
Florence REUTER (MR)
Daniel BACQUELAINE (MR)
Emmanuel BURTON (MR)
Michel DE MAEGD (MR)

wordt vervangen door wat volgt: "Hoofdstuk I. Vrijwillige zwangerschapsafbreking zonder toestemming, met of zonder geweld".

24 oktober 2019