

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

4 mars 2020

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à revoir
les conditions du don de sang
des personnes en raison
de leur orientation sexuelle**

(déposée par MM. Hervé Rigot et
Daniel Senesael et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

4 maart 2020

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de herziening
van de voorwaarden voor bloeeddonatie
naargelang van de seksuele geaardheid
van de bloedgever**

(ingediend door de heren Hervé Rigot en
Daniel Senesael c.s.)

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

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de numering van de publicaties:	
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 (beigekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Il est une évidence que la sécurité transfusionnelle doit être garantie et que le don de sang ne peut être érigé en un droit exigible et absolu. La loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine vise ainsi à garantir la qualité du sang et de ses dérivés ainsi que la protection des donneurs. Une série de critères d'exclusion au don de sang figurent donc en annexe de cette loi. Jusqu'en juillet 2017, étaient ainsi exclus d'office les "sujets dont le comportement sexuel les expose au risque de contracter des maladies infectieuses graves transmissibles par le sang."

En 2005, le Conseil Supérieur de la Santé (CSS), alors appelé Conseil Supérieur d'Hygiène (CSH), remettait un avis concernant les critères de contre-indication au don de sang et plus particulièrement sur les comportements à risque pour les maladies sexuellement transmissibles. Il y était mentionné qu'"afin de minimiser le risque de transmission d'agents pathogènes par transfusion sanguine, les candidats donneurs présentant un comportement à risque pour les maladies sexuellement transmissibles (syphilis, SIDA, autres MSTs) sont exclus.". Selon les principes de précaution sanitaires établis dans la loi, la Croix-Rouge de Belgique excluait donc de manière systématique du don de sang les hommes ayant eu des relations avec d'autres hommes.

Depuis de nombreuses années, la communauté homosexuelle vivait cette exclusion comme une véritable discrimination. Les personnes ainsi visées et exclues ne comprenaient en effet pas cette restriction qui se base non pas sur un comportement à risque mais sur une orientation sexuelle particulière. Il n'y a pourtant pas de "groupes ou population à risques", il n'y a que des "pratiques à risques" qu'il convient de ne pas généraliser.

En raison des interrogations entourant cette exclusion, une table ronde avait alors été constituée à l'initiative de la ministre de la Santé publique en 2009. Le Centre pour l'égalité des chances et la lutte contre le racisme, les associations gays, la Croix-Rouge, le SPF Santé publique, la Plate-Forme Prévention sida, l'Institut de médecine tropicale d'Anvers, le CHU Saint-Pierre, des

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Het spreekt vanzelf dat de transfusieveiligheid moet worden gewaarborgd, alsook dat het geven van bloed geen absoluut recht is dat kan worden afgedwongen. In dat verband beoogt de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong de kwaliteit van het gedoneerde bloed en van de bloedderivaten te waarborgen, alsook de bloedgevers te beschermen. Daartoe bevat de bijlage bij deze wet een aantal uitsluitingscriteria inzake bloeddonatie. Tot juli 2017 bepaalde deze wet derhalve dat "personen die als gevolg van hun seksueel gedrag een groot risico hebben om ernstige bloedoverdraagbare infectieziekten op te lopen" ambtshalve niet in aanmerking kwamen om bloed te geven.

In 2005 heeft de Hoge Gezondheidsraad een advies uitgebracht over de criteria tot bepaling van de contra-indicaties voor bloeddonatie, inzonderheid over risicogedrag inzake seksueel overdraagbare ziekten. In dat advies werd het volgende aangegeven: "Teneinde het overdrachtsrisico van pathogene agentia door bloedtransfusie tot een minimum te herleiden worden de kandidaten donoren met een risicogedrag voor seksueel overdraagbare aandoeningen (syfilis, aids, andere soa) uitgesloten."¹ Overeenkomstig de in de wet vervatte beginselen inzake de voorzorgsmaatregelen op het vlak van gezondheid sloot het Rode Kruis mannen die geslachtsverkeer hadden gehad met andere mannen, dus systematisch uit van het geven van bloed.

Al jarenlang ervoer de homoseksuele gemeenschap die uitsluiting als een vorm van pure discriminatie. De mensen die op die manier worden uitgesloten, begrepen dit immers niet, temeer daar die uitsluiting niet gebaseerd is op risicogedrag maar op een specifieke seksuele geaardheid. Een "risicogroep" of een "risicobevolking" bestaat echter niet; er zijn alleen "risicopraktijken" die men niet mag veralgemenen.

Omdat die uitsluiting zoveel vragen deed rijzen, werd in 2009 op initiatief van de toenmalige minister van Volksgezondheid een werkgroep samengesteld. Het Centrum voor Gelijkheid van Kansen en Racismebestrijding, de homoverenigingen, het Rode Kruis, de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, het *Plate-forme Prévention Sida*, het Instituut

¹ Zie: https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/4052387/Advies%20van%20de%20HGR%20betreffende%20de%20maximale%20beveiliging%20van%20de%20bloedinzameling%20en%20transfusie%20%28februari%202005%29%20%28HGR%208094%29.pdf.

experts de l'Agence fédérale des médicaments y avaient participé mais ce groupe n'avait malheureusement pas pu s'entendre, à l'époque, sur une nouvelle formulation de l'exclusion visée.

Les évolutions épidémiologiques, médicales et législatives ne pouvaient cependant pas continuer à être ignorées. Par ailleurs, la Cour de justice de l'Union européenne s'est prononcée en 2015 sur la compatibilité de l'exclusion permanente du don de sang avec la directive 2004/33/CE de la Commission européenne² et avec la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne.

Dans son arrêt du 29 avril 2015, la Cour a considéré que "l'exclusion permanente du don de sang pour les hommes ayant eu des rapports sexuels avec des hommes peut être, eu égard à la situation prévalant dans l'État membre concerné, justifiée". Cependant, elle s'est montrée très nuancée dans son raisonnement. Les statistiques épidémiologiques concernant les taux d'infection du VIH ou les taux de contamination de la communauté homosexuelle par rapport à celui de la population hétérosexuelle ne peuvent constituer, selon la Cour, une justification suffisante pour appliquer cette exclusion.

Par ailleurs, la limitation du principe de non-discrimination en raison de l'orientation sexuelle établi dans la Charte des droits fondamentaux de l'Union n'est en effet permise que si elle est nécessaire et répond à un objectif d'intérêt général. Selon la Cour, "si l'exclusion prévue par la réglementation française contribue à réduire au minimum le risque de transmission d'une maladie infectieuse aux receveurs et, partant, à l'objectif général d'assurer un niveau élevé de protection de la santé humaine, le principe de proportionnalité pourrait ne pas être respecté." En effet, des techniques scientifiques récentes de détection du VIH pourraient constituer une mesure assurant un niveau suffisamment élevé de protection de la santé. Et, même si ces techniques font défaut, il pourrait exister, selon la Cour, d'autres "méthodes moins contraignantes que l'exclusion permanente du don de sang pour assurer un niveau élevé de protection de la santé des receveurs et, notamment, si le questionnaire et l'entretien individuel avec un professionnel du secteur médical peuvent permettre d'identifier plus précisément les comportements sexuels à risque".

² Directive du 22 mars 2004 portant application de la directive 2002/98/CE du Parlement européen et du Conseil concernant certaines exigences techniques relatives au sang et aux composants sanguins.

voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen, het UMC Sint-Pieter en experts van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten namen daaraan deel, maar helaas is de groep het toen niet eens geraakt over een herformulering van de bedoelde uitsluiting.

Men kon de epidemiologische, medische en wetgevende ontwikkelingen echter niet blijven negeren. Daar komt nog bij dat het Hof van Justitie van de Europese Unie zich in 2015 heeft uitgesproken over de vraag of de jegens de betrokkenen geldende permanente uitsluiting van bloedgiften verenigbaar is met richtlijn 2004/33/EG van de Europese Commissie² en met het Handvest van de grondrechten van de Europese Unie.

In zijn arrest van 29 april 2015 kwam het Hof tot de volgende bevinding: "De permanente uitsluiting van bloeddonaatie voor mannen die seksuele betrekkingen hebben gehad met mannen kan, gelet op de situatie in de betrokken lidstaat, gerechtvaardigd zijn". Nochtans is het Hof in zijn argumentering zeer omzichtig te werk gegaan. Volgens het Hof wegen de epidemiologische statistieken over de hiv-besmettingsgraad of over het aantal hiv-besmettingen bij de homoseksuele gemeenschap in verhouding tot de heteroseksuele bevolking te licht als verantwoordingsgrond voor die uitsluiting.

Overigens is de door seksuele geaardheid ingegeven inperking van het – in het Handvest van de grondrechten van de Europese Unie vastgelegde – non-discriminatiebeginsel immers slechts toegestaan indien zij noodzakelijk is en het algemeen belang dient. Het Hof is van oordeel dat "ofschoon de uitsluiting waarin de Franse regels voorziet [sic], ertoe bijdraagt het risico op de overdracht van een infectieziekte op de ontvangers tot een minimum te beperken en derhalve bijdraagt tot de algemene doelstelling een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid te waarborgen, het evenredigheidsbeginsel mogelijk niet wordt gerespecteerd". Recente wetenschappelijke technieken om hiv op te sporen, zouden immers een voldoende hoog niveau van bescherming van de gezondheid kunnen waarborgen. Mochten die technieken ontbreken, dan nog rijst volgens het Hof de vraag of "er geen minder belastende methoden dan de permanente uitsluiting van bloeddonaatie bestaan om een hoog niveau van bescherming van de gezondheid van de ontvangers te waarborgen en met name of met behulp van de vragenlijst en het persoonlijke gesprek met een gezondheidswerker de seksuele risicogedragingen nauwkeuriger kunnen worden geïdentificeerd".

² Richtlijn van 22 maart 2004 tot uitvoering van richtlijn 2002/98/EG van het Europees Parlement en de Raad met betrekking tot bepaalde technische voorschriften voor bloed en bloedbestanddelen.

Si le principe de prévention peut être soutenu, il ne faut, en effet, pas oublier que le risque zéro n'existe pas, quel que soit le donneur, qu'elle que soit l'orientation sexuelle de celui-ci. Les tests VIH ne permettant pas de détecter une contamination dans les douze jours précédant l'examen, tout donneur de sang doit répondre à un questionnaire au préalable. Ainsi, les hétérosexuels déclarant avoir eu des comportements à risque, plusieurs partenaires sexuels au cours des quatre derniers mois par exemple, sont écartés.

L'arrêt de la Cour de justice de l'Union européenne constituait donc un arrêt fondamental qui devait nous amener à revoir, comme l'avaient fait d'autres pays, notre législation en la matière. La Belgique fait souvent figure de pays avant-gardiste en matière de lutte contre les discriminations liées à l'orientation sexuelle et de droits et protections accordés aux gays, lesbiennes, transsexuels ou bisexuels (LGBT). Elle est aussi souvent montrée en exemple en matière de qualité de soins de santé. Il nous semblait donc essentiel de continuer à rester un exemple dans ces deux domaines en permettant des avancées réfléchies en matière de dons de sang des HSH (hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes).

Le 20 juillet 2017, la Chambre des représentants a finalement adopté une loi portant des dispositions diverses en matière de santé publique, prévoyant notamment une révision du chapitre consacré au don de sang. Avec la révision de l'article 8 de la loi du 5 juillet 1994 relative aux catégories de donneurs, les autorités fédérales ont légiféré pour fixer à 1 an le délai minimum à respecter pour donner des produits sanguins après avoir eu un contact sexuel ou un comportement sexuel qui entraîne un risque accru de contraction d'infections transmissibles par le sang. Les hommes qui ont eu un contact sexuel avec un autre homme sont aujourd'hui exclus non plus définitivement du don de sang mais pendant douze mois après le dernier contact sexuel avec un autre homme.

Si cette nouvelle disposition peut être considérée comme une avancée dans l'ouverture du don de sang aux homosexuels et aux bisexuels, il n'en demeure pas moins que cette mesure constitue toujours une discrimination claire à l'encontre d'une communauté en raison de son appartenance sexuelle. Les règles doivent, selon les auteurs, être établies en fonction des comportements à risques, et non en fonction d'une catégorie de personnes. Ce sont les comportements sexuels qui doivent être analysés, et non l'orientation sexuelle des donneurs. La distinction qui est effectuée aujourd'hui stigmatise toujours une catégorie de personnes et provoque un amalgame entre séropositivité, comportement à risque et homosexualité.

Hoe lovenswaardig het preventiebeginsel ook is, men mag niet vergeten dat het nulrisico niet bestaan, los van de donor of diens seksuele geaardheid. Aangezien met de hiv-tests geen besmettingen kunnen worden opgespoord die zijn veroorzaakt tijdens de twaalf dagen die aan het onderzoek voorafgaan, moet elke bloeddonor op voorhand een vragenlijst invullen. Zo worden heteroseksuelen geweigerd die aangeven tijdens de voorafgaande vier maanden risicogedrag, zoals gemeenschap met wisselende partners, te hebben vertoond.

Het arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie is daarom een fundamenteel arrest dat ons er, net als onze Franse burens, toe moet brengen onze wetgeving te herzien. België wordt vaak naar voren geschoven als een vooruitstrevend land in de strijd tegen discriminatie op grond van seksuele geaardheid en wat de rechten en bescherming van homo's, lesbiennes, biseksuelen en transseksuelen (LGBT'ers) betreft. België wordt ook vaak opgevoerd als voorbeeld op het vlak van kwalitatieve gezondheidszorg. Het leek de indieners dus essentieel op die twee domeinen een voorbeeld te blijven, door doordachte vooruitgang inzake bloeddonatie door MSM's ("mannen die seks hebben met mannen") mogelijk te maken.

Op 20 juli 2017 heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers uiteindelijk een wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheid aangenomen, met een herziening van het hoofdstuk inzake de bloedgiften. Met de bijsturing van artikel 8 van de wet van 5 juli 1994 over de categorieën van donoren heeft de federale wetgever omtrent het geven van bloedproducten voorzien in een minimale uitsluitingstermijn van één jaar na het seksueel contact of na het seksuele gedrag met een verhoogd risico op een via bloedtransfusie overdraagbare infectie. Mannen die met een andere man seksueel contact hebben gehad, zijn dus niet langer definitief uitgesloten van het geven van bloed, maar wel nog gedurende twaalf maanden nadat het laatste seksueel contact met een andere man plaatsvond.

Hoewel deze nieuwe bepaling kan worden beschouwd als een stap vooruit in het toegankelijk maken van de bloedgift voor de homoseksuelen en de biseksuelen, discrimineert de erin vervatte maatregel onmiskenbaar een hele gemeenschap op grond van de seksuele geaardheid. Volgens de indieners moeten de regels worden opgesteld naargelang van het risicogedrag en niet naargelang van een categorie van personen. Het seksuele gedrag moet worden bekeken, niet de seksuele geaardheid van de donor. Het thans gemaakte onderscheid stigmatiseert nog steeds een categorie van personen en gooit seropositiviteit, risicogedrag en homoseksualiteit op een hoopje.

En septembre 2019, la Cour constitutionnelle a d'ailleurs annulé partiellement l'article 8 de la loi du 11 août 2017, en ce qui concerne le don de plasma frais congelé prélevé par aphérèse et sécurisé par la mise en quarantaine. Pour ce type de don, un délai d'exclusion aussi long, douze mois, des homosexuels masculins ne paraît pas justifié, selon la Cour.

Lors du don de sang, notre groupe estime que le seul critère de la qualité du sang doit être examiné et non l'origine de la population dont il est issu. Pour juger des risques de contamination du sang par une maladie sexuellement transmissible, il est primordial d'analyser les comportements sexuels, qu'ils soient entre personnes de même sexe ou de sexe différent et non l'orientation sexuelle du donneur.

Comme il en existe dans d'autres pays et comme il en existe dans notre pays pour les hétérosexuels, il nous apparaît que des protocoles spécifiques pour les HSH devraient être élaborés dans le cadre de l'exclusion des HSH. Ces protocoles sont en effet des moyens pour que la sécurité des transfusions soit absolument garantie. Seuls les comportements à risque seraient dès lors bel et bien écartés, comme le stipule en réalité la législation.

Enfin, les auteurs rappellent que l'article 13 de la loi du 5 juillet 1994 relative au sang prévoit que les critères d'exclusion temporaire et les périodes d'exclusion connexes, à la suite de l'exposition au risque d'une infection transmissible par transfusion à cause du comportement sexuel du candidat au don ou du comportement du partenaire sexuel du candidat au don doivent être évalués au moins tous les deux ans. À la suite de cette évaluation, le Roi peut modifier les critères et/ou les périodes d'exclusion. Il s'agit en effet, pour éviter toute forme de discrimination, de tenir compte des données épidémiologiques les plus récentes, ainsi que des avancées techniques et scientifiques en particulier en matière de dépistage, mais aussi de sélection des donneurs, pour réduire autant que faire se peut les populations exclues du don de sang sur la base du comportement sexuel.

Hervé RIGOT (PS)
Daniel SENESAE (PS)
Eliane TILLIEUX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Christophe LACROIX (PS)

In september 2019 heeft het Grondwettelijk Hof artikel 8 van de wet van 11 augustus 2017 echter vernietigd wat betreft het geven van vers ingevroren plasma dat door aferese werd afgenomen en dat wordt beveiligd door het in quarantaine te plaatsen. Voor dat soort gift zou een dergelijk lange uitsluitingstermijn van twaalf maanden voor mannelijke homoseksuelen volgens het Grondwettelijk Hof niet gerechtvaardigd zijn.

De fractie van de indianers meent dat bij bloeddonaatie alleen het criterium "bloedkwaliteit" moet worden onderzocht en niet de afkomst van de populatie waar het bloed vandaan komt. Om de risico's op soa-besmetting van het bloed te beoordelen, moet niet de seksuele geaardheid van de donor, maar wel het seksueel gedrag worden geanalyseerd, ongeacht of dat tussen personen van hetzelfde dan wel van een verschillend geslacht heeft plaatsgehad.

Volgens de indianers moeten voor MSM's specifieke protocollen worden ontwikkeld om te bewerkstelligen dat zij niet langer systematisch van bloeddonaatie worden uitgesloten. Men kan zich daarbij baseren op wat in andere landen bestaat en op de bepalingen die in ons land op de heteroseksuelen van toepassing zijn. Die protocollen zijn immers middelen om de veiligheid van de transfusies absoluut te garanderen. Dan zou alleen risicogedrag stelselmatig worden uitgesloten, zoals bij voormelde wet van 5 juli 1994 feitelijk is bepaald.

Tot slot wijzen de indianers erop dat op grond van artikel 13 van de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong om de twee jaar een evaluatie moet gebeuren van de tijdelijke uitsluitingscriteria en van de daaraan verbonden uitsluitingsperiodes ten gevolge van door de aspirant-donor of door diens sekspartner aan de dag gelegd seksueel gedrag dat leidt tot blootstelling aan het risico op een via transfusie overdraagbare infectie. Naar aanleiding van die evaluatie kan de Koning de criteria en/of de uitsluitingsperiodes wijzigen. Om elke vorm van discriminatie te voorkomen, moet immers rekening worden gehouden met de recentste epidemiologische gegevens, alsook met de technische en wetenschappelijke vooruitgang, meer bepaald inzake opsporing maar ook op het vlak van donorselectie. Het moet de bedoeling zijn om aldus het aantal groepen dat op basis van seksueel gedrag geen bloed mag geven, zoveel mogelijk terug te dringen.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant l'article 21 de la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne;

B. considérant la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine;

C. considérant l'arrêté royal du 4 avril 1996 relatif au prélèvement, à la préparation, à la conservation et à la délivrance du sang et des dérivés du sang d'origine humaine;

D. considérant l'arrêt du 29 avril 2015 de la Cour de justice de l'Union européenne dans l'affaire C-528/13 Geoffrey Léger/ministre des Affaires sociales et de la Santé et Établissement français du sang;

E. considérant que, lors du don de sang, ce sont les pratiques sexuelles à risque du donneur qui doivent être prises en compte et non son orientation sexuelle;

F. considérant la directive européenne 2004/33/CE de la Commission portant application de la directive 2002/98/CE du Parlement européen et du Conseil concernant certaines exigences techniques relatives au sang et aux composants sanguins disposant que les États membres doivent exclure les personnes ayant eu un comportement à risque "après la fin du comportement à risque pendant une période dont la durée dépend de la maladie en question et de la disponibilité de tests";

G. considérant l'arrêt de la Cour de justice de l'Union européenne du 29 avril 2015 (dans l'affaire C-528/13 précitée);

H. considérant la loi du 11 août 2017 portant des dispositions diverses en matière de santé, et spécifiquement son article 8;

I. vu l'annulation de l'article 8 de la loi du 11 août 2017 par la Cour constitutionnelle relatif aux dispositions pour les donneurs de sang homosexuels;

J. estimant le caractère temporaire et évolutif des critères d'exclusion formulé dans la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine;

K. vu l'article 13 de la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine qui stipule que les critères d'exclusion temporaire et les périodes

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op artikel 21 van het Handvest van de grondrechten van de Europese Unie;

B. gelet op de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong;

C. gelet op het koninklijk besluit van 4 april 1996 betreffende de afneming, de bereiding, de bewaring en de terhandstelling van bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong;

D. gelet op het arrest van 29 april 2015 van het Hof van Justitie van de Europese Unie in de zaak C-528/13 Geoffrey Léger versus de Franse minister voor Sociale Zaken, Volksgezondheid en Vrouwenrechten en het *Établissement français du sang*;

E. overwegende dat men bij bloeddonatie het seksueel risicogedrag van de donor in aanmerking moet nemen, en niet zijn seksuele geaardheid;

F. gelet op Europese richtlijn 2004/33/EG van de Commissie van 22 maart 2004 tot uitvoering van richtlijn 2002/98/EG van het Europees Parlement en de Raad met betrekking tot bepaalde technische voorschriften voor bloed en bloedbestanddelen, die bepaalt dat de lidstaten mensen met risicogedrag moeten uitsluiten "gedurende een bepaalde periode na beëindiging van het risicogedrag, afhankelijk van de betrokken ziekte en de beschikbaarheid van geschikte tests";

G. gelet op het arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie van 29 april 2015 (in voormelde zaak C-528/13);

H. gelet op de wet van 11 augustus 2017 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, en in het bijzonder artikel 8 ervan;

I. gelet op de vernietiging door het Grondwettelijk Hof van artikel 8 van de wet van 11 augustus 2017, dat bepalingen bevat aangaande homoseksuele bloeddonoren;

J. gelet op het tijdelijke en veranderende karakter van de uitsluitingscriteria als bedoeld in de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong;

K. gelet op artikel 13 van de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong, dat bepaalt dat de tijdelijke uitsluitingscriteria

d'exclusion connexes en raison du comportement sexuel du candidat ou de son partenaire sexuel sont évalués au moins tous les deux ans.

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de mentionner dans la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine et dans l'arrêté royal du 4 avril 1996 relatif au prélèvement, à la préparation, à la conservation et à la délivrance du sang et des dérivés du sang d'origine humaine que "nul ne peut être exclu du don de sang en raison de son orientation sexuelle";

2. sur la base des données épidémiologiques les plus récentes ainsi que des avancées techniques et scientifiques, en particulier en matière de dépistage, de mener l'évaluation prévue par la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang et de revoir, le cas échéant, les critères du don de sang pour réduire autant que possible les populations exclues du don de sang sur la base du comportement sexuel;

3. de mettre en œuvre des protocoles spécifiques dans le cadre du don de sang des hommes ayant des relations avec des hommes (HSH) afin d'assurer la sécurité transfusionnelle et d'exclure uniquement les HSH ayant des comportements à risque.

3 février 2020

Hervé RIGOT (PS)
Daniel SENESAEL (PS)
Eliane TILLIEUX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Christophe LACROIX (PS)

en de eraan verbonden uitsluitingsperiodes als gevolg van het seksueel gedrag van de kandidaat-bloeddonor of van diens sekspartner minstens tweejaarlijks worden geëvalueerd.

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de bepaling dat "niemand mag worden uitgesloten van bloeddonoratie vanwege zijn seksuele geaardheid" op te nemen in de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloederivaten van menselijke oorsprong, alsook in het koninklijk besluit van 4 april 1996 betreffende de afneming, de bereiding, de bewaring en de terhandstelling van bloed en bloederivaten van menselijke oorsprong;

2. de evaluatie als bedoeld in de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloederivaten van menselijke oorsprong uit te voeren op basis van de recentste epidemiologische gegevens en van de technische en wetenschappelijke vooruitgang, inzonderheid qua opsporing, en in voorkomend geval de criteria voor bloeddonoratie te herzien teneinde ervoor te zorgen dat zo weinig mogelijk groepen vanwege hun seksueel gedrag worden uitgesloten van bloeddonoratie;

3. specifieke protocollen uit te werken in het kader van bloeddonoratie door mannen die relaties met mannen hebben (MSM's), om de veiligheid van de bloedtransfusies te waarborgen en om MSM's enkel uit te sluiten als ze risicogedrag vertonen.

3 februari 2020