

Belgische Kamer van  
volksvertegenwoordigers

2 juni 2026

**VOORSTEL VAN RESOLUTIE**

teneinde te komen tot een terughoudende  
aanpak wat betreft de medische transitie  
van kinderen met genderdysforie en  
tot een onafhankelijke evaluatie  
van de medische transitie uitgevoerd  
in de genderklinieken in België  
bij minderjarigen door  
het Federaal Kenniscentrum voor  
de Gezondheidszorg (KCE)

**Amendementen**

---

---

*Zie:*

Doc 56 **0335/ (2024/2025)**:

001: Voorstel van resolutie van mevrouw Sneppe c.s.

Chambre des représentants  
de Belgique

2 juin 2026

**PROPOSITION DE RÉOLUTION**

visant à adopter une approche prudente  
en ce qui concerne la transition médicale  
des enfants présentant une dysphorie  
de genre et à charger le Centre fédéral  
d'expertise des soins de santé (KCE)  
de procéder à une évaluation indépendante  
des transitions médicales réalisées  
chez les mineurs dans les cliniques de genre  
en Belgique

**Amendements**

---

---

*Voir:*

Doc 56 **0335/ (2024/2025)**:

001: Proposition de résolution de Mme Sneppe et consorts.

03839

Nr. 1 van de dames **Sneppe** en **Bury**

## Opschrift

**Het opschrift vervangen als volgt:**

*“Voorstel van resolutie teneinde te komen tot een terughoudende aanpak wat betreft medische interventies bij minderjarigen met genderdysforie, en tot transparantie, gegevensregistratie, ethische waarborgen en parlementaire opvolging”.*

## VERANTWOORDING

Aangezien we met deze resolutie meer willen dan enkel een studie door het KCE dient dit ook zo te worden vermeld in het opschrift.

Dominiek Sneppe (VB)  
Katleen Bury (VB)

N° 1 de Mmes **Sneppe** et **Bury**

## Intitulé

**Remplacer l'intitulé par ce qui suit:**

*“Proposition de résolution visant à adopter une approche prudente en ce qui concerne les interventions médicales chez les mineurs présentant une dysphorie de genre et à garantir la transparence, l'enregistrement des données et le respect des garanties éthiques ainsi qu'un suivi parlementaire”.*

## JUSTIFICATION

Dès lors que le but de cette résolution n'est pas seulement de charger le KCE de réaliser une étude, il convient de le mentionner dans l'intitulé.

Nr. 2 van de dames **Sneppe** en **Bury**Consideransen V tot Z (*nieuw*)**De consideransen V tot Z invoegen, luidende:**

*“V. gelet op de aanbevelingen van de Orde der Artsen inzake de medische ondersteuning voor minderjarigen met genderdysforie, waarin onder meer gewezen wordt op onzekerheid over langetermijneffecten, het belang van een ervaren multidisciplinair team, volledige en transparante informatieverstrekking, gedocumenteerde besluitvorming en vrije en geïnformeerde toestemming; (Ordomedic)*

*W. gelet op het feit dat het KCE inzake off-label gebruik aangeeft dat registratie niet verplicht is en de omvang in België daardoor onvoldoende gekend is, terwijl off-label voorschrijven wel zorgvuldige afweging en voorafgaande informatie aan de patiënt vereist; (KCE)*

*X. gelet op de deontologische en ethische waarden bij experimenten op mensen, waaronder wetenschappelijke rechtvaardiging, ethische goedkeuring, risico-batenafweging en expliciete, schriftelijke, vrije en geïnformeerde toestemming, met bijzondere bescherming van kwetsbare proefpersonen zoals minderjarigen; (Ordomedic)*

*Y. overwegende dat het regeerakkoord voorziet in een KCE-onderzoek naar het gebruik van hormoonremmers bij jongeren in het kader van genderdysforie, maar dat een lopend of aangekondigd onderzoek de nood aan parlementaire transparantie, gegevensregistratie en beleidsopvolging niet opheft; (KCE)*

N° 2 de Mmes **Sneppe** et **Bury**Considérants V à Z (*nouveaux*)**Insérer les considérants V à Z rédigés comme suit:**

*“V. vu les recommandations formulées par l’Ordre des médecins concernant l’accompagnement médical des mineurs présentant une dysphorie de genre, qui soulignent notamment l’incertitude quant aux effets à long terme, l’importance d’une équipe multidisciplinaire expérimentée, le besoin d’une information complète et transparente, la nécessité de documenter la décision et l’exigence d’obtenir le consentement libre et éclairé (Ordomedic);*

*W. considérant que le KCE indique, au sujet de l’utilisation off-label, que l’enregistrement n’est pas obligatoire et que l’étendue du phénomène en Belgique n’est donc pas suffisamment connue, alors que la prescription off-label requiert une évaluation minutieuse et une information préalable du patient (KCE);*

*X. vu les conditions déontologiques et éthiques qui s’appliquent aux expérimentations humaines, telles que la justification scientifique, l’approbation sur le plan éthique, la mise en balance des risques et des inconvénients, ainsi que le consentement explicite, écrit, libre et éclairé, assorti d’une protection particulière à l’égard des sujets vulnérables comme les mineurs (Ordomedic);*

*Y. considérant que l’accord de gouvernement prévoit que le KCE mène une étude sur l’utilisation des inhibiteurs hormonaux chez les adolescents dans le contexte de la dysphorie de genre, mais qu’une étude en cours ou annoncée ne remet pas en cause la nécessité de la transparence parlementaire, de l’enregistrement des données et du suivi politique (KCE);*

*Z. overwegende dat, gelet op de mogelijk onomkeerbare gevolgen en de onzekerheden inzake veiligheid en langetermijneffecten, de overheid bijzondere voorzichtigheid moet betrachten en het voorzorgsprincipe daadwerkelijk moet operationaliseren voor minderjarigen.”*

Dominiek Sneppe (VB)  
Katleen Bury (VB)

*Z. considérant qu’eu égard aux conséquences potentiellement irréversibles et à l’incertitude concernant l’innocuité et les effets à long terme, les pouvoirs publics doivent faire preuve d’une prudence particulière et mettre effectivement en œuvre le principe de précaution à l’égard des mineurs.”*

Nr. 3 van de dames **Sneppe** en **Bury**

Verzoek 1 tot 6

**Deze verzoeken vervangen door de verzoeken 1 tot 8, luidende:**

*“VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:*

*1. binnen 30 dagen aan de Kamer en aan de commissie Volksgezondheid te bezorgen:*

*1.1. de opdrachtomschrijving (terms of reference), onderzoeksvragen, methodologie, timing, samenstelling van eventuele begeleidingsstructuren;*

*1.2. de geplande wijze van publieke rapportering van het KCE-onderzoek naar hormoonremmers bij jongeren in het kader van genderdysforie;*

*2. te waarborgen dat de evaluatie niet beperkt blijft tot “hormoonremmers”, maar ook betrekking heeft op cross-sekse hormonen, indicatiestelling, stopzetting, gerapporteerde neveneffecten en langetermijnopvolging;*

*3. Sciensano te belasten met de uitwerking van een gecodeerde, nationale registratie van medische interventies bij minderjarigen in dit kader (minstens: leeftijd bij opstart, type behandeling, duur, stopzetting, gerapporteerde neveneffecten en opvolging), met respect voor de privacywetgeving;*

*4. een bindend federaal kwaliteits- en toezichtkader uit te werken voor off-label gebruik van puberteitsremmers en/of cross-sekse hormonen bij minderjarigen in dit domein, met minstens:*

*4.1. aantoonbare wetenschappelijke onderbouwing en gemotiveerde risico-batenafweging;*

N° 3 de Mmes **Sneppe** et **Bury**

Demandes 1 à 6

**Remplacer ces demandes par les demandes 1 à 8 rédigées comme suit:**

*“DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:*

*1. de transmettre, dans les 30 jours, à la Chambre et à la commission de la Santé:*

*1.1. la description du mandat (terms of reference), les questions de recherche, la méthodologie, le calendrier et la composition des structures d’accompagnement éventuelles;*

*1.2. les modalités de publication prévues des résultats de l’étude du KCE sur l’utilisation d’inhibiteurs hormonaux chez les jeunes dans le cadre de la dysphorie de genre;*

*2. de garantir que l’évaluation ne se limite pas aux “inhibiteurs hormonaux”, mais porte aussi sur les hormones de réassignation sexuelle, l’indication, l’arrêt du traitement, les effets secondaires signalés et le suivi à long terme;*

*3. de charger Sciensano d’élaborer un enregistrement national codé des interventions médicales chez les mineurs dans ce cadre (mentionnant au moins l’âge au début du traitement, le type de traitement, la durée du traitement, l’arrêt du traitement, les effets secondaires signalés et le suivi), dans le respect de la législation sur la protection de la vie privée;*

*4. d’élaborer un cadre fédéral contraignant en matière de qualité et de contrôle en ce qui concerne l’utilisation off-label de bloqueurs de puberté et/ou d’hormones de réassignation sexuelle chez les mineurs dans ce contexte, incluant au moins:*

*4.1. une base scientifique démontrable et une mise en balance motivée des risques et des inconvénients;*

4.2. volledige, herhaalde en gedocumenteerde informatieverstrekking;

4.3. vrije en geïnformeerde toestemming en opname van de beslissingsinformatie in het dossier;

4.4. verplicht multidisciplinair overleg en een onafhankelijke second opinion in complexe dossiers;

4.5. verplichte registratie en systematische opvolging;

5. te verduidelijken onder welke voorwaarden dergelijke interventies bij minderjarigen als (klinisch) experimenteel moeten worden beschouwd, en in dat geval te garanderen dat de vereiste ethische waarborgen (o.m. ethische goedkeuring, onderzoeksprotocol, bescherming van kwetsbare proefpersonen) effectief worden toegepast;

6. in overleg te treden met de Orde der Artsen met het verzoek om de relevante deontologische aanbevelingen inzake minderjarigen met genderdysforie te actualiseren in functie van evoluerende evidentie, en om expliciet te verduidelijken hoe deze aanbevelingen zich verhouden tot off-label gebruik en tot situaties met experimenteel karakter;

7. in afwachting van robuuste conclusies en Belgische opvolgdata het voorzorgsprincipe te operationaliseren door het opstarten van puberteitsremmers en cross-sekse hormonen bij minderjarigen te beperken tot wat echt nodig is, met een strikt afgebakend kader met ethische goedkeuring, verplichte registratie en systematische follow-up;

4.2. la fourniture répétée d'informations complètes et documentées;

4.3. un consentement libre et éclairé, ainsi que l'intégration des informations relatives à la prise de décision dans le dossier;

4.4. une concertation multidisciplinaire obligatoire et un deuxième avis indépendant dans les dossiers complexes;

4.5. un enregistrement obligatoire et un suivi systématique;

5. de préciser les conditions dans lesquelles de telles interventions chez des mineurs doivent être considérées comme des expérimentations (cliniques) et, si tel est le cas, de garantir que les exigences éthiques (entre autres, l'approbation sur le plan éthique, le protocole de recherche, la protection des sujets vulnérables) sont effectivement respectées;

6. de s'entretenir avec l'Ordre des médecins pour lui demander d'actualiser les recommandations déontologiques pertinentes concernant les mineurs présentant une dysphorie de genre, en fonction de l'évolution des données probantes, et de préciser explicitement comment ces recommandations s'articulent avec l'utilisation off-label et avec les cas présentant un caractère expérimental;

7. dans l'attente de conclusions solides et de données de suivi belges, d'appliquer le principe de précaution en limitant le recours aux bloqueurs de puberté et aux hormones de réassignation sexuelle chez les mineurs aux cas qui le nécessitent vraiment, dans un cadre strictement défini prévoyant une approbation sur le plan éthique, un enregistrement obligatoire et un suivi systématique;

*8. te evalueren in hoeverre de omgeving (ouders, sociale media, media) een rol speelt in het aangaan van een medische transitie, en deze factor expliciet te betrekken in de analyse en beleidsopvolging.”*

Dominiek Sneppe (VB)  
Katleen Bury (VB)

*8. d'évaluer dans quelle mesure l'environnement (parents, réseaux sociaux, médias) joue un rôle dans la décision d'entamer une transition médicale, et d'intégrer explicitement ce facteur dans l'analyse et le suivi de la politique.”*