

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

3 juin 2020

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à garantir le droit
et l'accès à la santé sexuelle
et reproductive dans le cadre
de la crise du COVID-19**

(déposée par Mme Eliane Tillieux et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

3 juni 2020

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de waarborging
van het recht op en de toegang
tot seksuele en reproductieve gezondheid
in de context van de COVID-19-crisis**

(ingediend door mevrouw Eliane Tillieux c.s.)

02387

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

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

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La crise sanitaire du COVID-19 a énormément mobilisé le personnel soignant et les structures hospitalières, mais elle a également eu des conséquences sur de nombreux soins et prises en charge qui, pour différentes raisons, ont été postposés ou reportés. Parmi ceux-ci, figure l'accès aux soins de santé sexuelle et reproductive.

Dans une lettre adressée à la première ministre, la Fédération Laïque de Centres de Planning Familial (ci-après: CPF) a fait part de plusieurs difficultés et préoccupations concernant l'impact de la crise sanitaire du COVID-19 sur l'accès aux droits et à la santé sexuelle et reproductive.

Les CPF interviennent directement en première ligne en apportant des services essentiels en matière de santé sexuelle et reproductive: accès à la contraception, à l'interruption volontaire de grossesse (IVG), à la petite gynécologie, au dépistage des infections sexuellement transmissibles, au suivi de grossesse, au soutien psychosocial, notamment par des consultations psychologiques ou sexologiques. La grande majorité du public qui fréquente ces centres (90 %), sont des femmes vivant pour la plupart dans une situation de grande précarité.

Les mesures de confinement prises pour lutter contre la propagation du COVID-19 ont pourtant eu pour effet d'entraver l'accès à ce type de soins, et plus particulièrement à l'avortement et à la contraception, pour de nombreuses femmes. Les CPF ont en effet constaté une diminution de leur taux de fréquentation de 80 % (hors IVG) pendant le confinement.

Cette diminution peut s'expliquer par la méconnaissance de la population concernant le caractère essentiel et urgent de ce type de soins: craintes vis-à-vis des contrôles de police renforcés en matière de déplacements, absence d'informations concernant le maintien de l'ouverture des CPF, report volontaire par crainte d'encombrer les structures jugeant à tort ces besoins comme non essentiels ou encore une situation financière difficile accentuée par la crise qui pousse les patients à reporter les soins, etc.

Pourtant, l'interruption volontaire de grossesse et la contraception sont des soins urgents et essentiels de sorte que chaque femme doit pouvoir y recourir facilement, et

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De COVID-19-gezondheids crisis heeft een enorme paraatheid van het zorgpersoneel en van de ziekenhuisstructuren gevergd, maar heeft ook gevolgen gehad voor veel behandelingen en opnames. Die vonden om tal van redenen later plaats dan gepland, of werden uitgesteld. Ook op het stuk van de seksuele en reproductieve gezondheidszorg was dat het geval.

In een aan de eerste minister gerichte brief hebben de centra voor gezinsplanning van de *Fédération Laïque de Centres de Planning Familial* (hierna: CPF's) dienaangaande verschillende moeilijkheden en zorgpunten aangekaart. Meer bepaald wijzen zij op de gevolgen van de COVID-19-gezondheids crisis voor de toegang tot en het recht op seksuele en reproductieve gezondheid.

De CPF's treden meteen in de eerste lijn op en verstreken essentiële diensten inzake seksuele en reproductieve gezondheid: toegang tot anticonceptie, tot vrijwillige zwangerschapsafbreking, tot gynaecologische opvolging, tot de opsporing van seksueel overdraagbare aandoeningen, tot de follow-up van de zwangerschap en tot psychosociale ondersteuning, met name middels psychologische of seksuologische consulten. In de overgrote meerderheid van de gevallen (90 %) zijn de mensen die een beroep doen op die centra, vrouwen die in heel kwetsbare omstandigheden leven.

De lockdownmaatregelen om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan, hebben er evenwel voor gezorgd dat veel vrouwen verstoken zijn gebleven van een dergelijke zorg, zeker als het ging om zwangerschapsafbreking en anticonceptie. De CPF's kregen tijdens de lockdown 80 % minder patiënten over de vloer (exclusief de vrijwillige zwangerschapsafbreking).

Het feit dat veel mensen niet beseffen hoe essentieel en dringend een dergelijke zorg wel is, kan die daling verklaren. Tal van oorzaken kunnen die patiënten ertoe hebben gebracht hun bezoek uit te stellen: angst voor de verscherpte politiecontroles op mensen die ergens naar onderweg zijn, een gebrek aan informatie over het openblijven van de CPF's, vrijwillig uitstel uit vrees de structuren te overbeladen gekoppeld aan de verkeerde inschatting dat hun zorgbehoefte niet essentieel is, een door de crisis nog pranger geworden financiële situatie enzovoort.

Vrijwillige zwangerschapsafbreking en anticonceptie behoren nochtans tot de dringende en essentiële zorg waartoe elke vrouw – ook in crisistijden – makkelijk

cela même en période de crise. D'importantes conséquences médicales, mais aussi personnelles peuvent en effet survenir si ces soins sont reportés ou ne sont pas prodigués.

En raison de la pandémie du coronavirus COVID-19, les CPF font face, comme d'autres institutions de soins, à des conditions de travail difficiles avec une mise en place de mesures de sécurité strictes, travaillant parfois en équipes réduites, ce qui rend l'accomplissement des soins encore plus difficile.

Dans ce contexte, les CPF font état du risque d'un certain nombre de situations problématiques (si ce n'est pas déjà le cas), comme des demandes d'IVG pour des grossesses plus avancées qu'habituellement du fait d'un accès rendu plus difficile à la contraception, une plus grande prévalence des IST/MST, ou encore un état de santé gynécologique aggravé à cause du manque de soins, etc.

Afin de faire face à cette situation, le gouvernement doit agir pour faciliter et garantir l'accès à ce type de soins urgents et plus particulièrement de droit à l'IVG et à la contraception, qui sont des droits fondamentaux.

Eliane TILLIEUX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Hervé RIGOT (PS)

toegang moet kunnen krijgen. Het uitstellen of niet verstrekken van die zorg kan immers zware medische, maar ook persoonlijke gevolgen hebben.

Wegens de COVID-19-pandemie functioneren de CPF's, net als andere zorginstellingen, in moeilijke arbeidsomstandigheden, met strikte veiligheidsmaatregelen en soms ingekrompen teams. Daardoor verloopt de zorgverstrekking nog moeilijker.

In die context vrezen de CPF's voor bepaalde probleemsituaties (voor zover die nu al niet zijn ontstaan). Denken we maar aan verzoeken om vrijwillige zwangerschapsafbreking in een verder stadium dan normaal omdat men moeilijk toegang had tot anticonceptie, een hogere prevalentie van soi's/soa's of zelfs een verslechterde gynaecologische gezondheidstoestand door het gebrek aan zorg enzovoort.

Teneinde aan die situatie tegemoet te komen, moet de regering optreden en de toegang tot een dergelijke dringende zorg vergemakkelijken en waarborgen. Inzonderheid gaat het daarbij om het recht op vrijwillige zwangerschapsafbreking en op anticonceptie – beide grondrechten.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant la crise sanitaire du COVID-19 et son impact sur l'organisation des services de santé sexuelle et reproductive ainsi que sur l'accès aux soins de santé sexuelle et reproductive de la population et en majeure partie des femmes;

B. considérant que les droits sexuels et reproductifs et notamment l'accès à la contraception et à l'interruption volontaire de grossesse constituent des droits fondamentaux;

C. considérant que, depuis le début du confinement, les centres de planning familial ont constaté une diminution importante de leur fréquentation;

D. considérant que les missions des centres de planning familial constituent des services de santé de première ligne essentiels au bien-être physique et mental de la population;

E. considérant qu'une grande majorité du public qui fréquente les centres de planning familial sont des femmes vulnérables vivant souvent dans une situation de précarité;

F. vu la dégradation de la situation socioéconomique de bon nombre de citoyens et citoyennes en raison de la crise;

G. considérant qu'un report de ce type de soins entraînerait d'une part un risque réel pour la santé de ces patientes et d'autre part des conséquences néfastes pour les CPF qui ne seraient plus en mesure de pratiquer correctement ces soins;

H. considérant que les CPF craignent une hausse des situations problématiques comme une augmentation des demandes d'IVG, en raison notamment d'un accès plus difficile à la contraception ou davantage de rapports non consentis dans le cadre de situations de violences conjugales, mais également une constatation de grossesses plus avancées en raison du report des soins;

I. vu les obstacles et dysfonctionnements lié à cette période de crise sanitaire rendant plus difficile l'accès à l'interruption volontaire de grossesse dans les délais légaux;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de door het COVID-19-virus veroorzaakte gezondheidscrisis en de gevolgen ervan voor de organisatie van de seksuele en reproductieve gezondheidszorg, alsook voor de toegankelijkheid van die zorg voor de bevolking, in het bijzonder voor de vrouwen;

B. overwegende dat het recht op seksuele en reproductieve gezondheid en meer bepaald de toegang tot anticonceptie en tot vrijwillige zwangerschapsafbreking grondrechten zijn;

C. overwegende dat de CPF's sinds het begin van de lockdown aanzienlijk minder patiënten over de vloer kregen;

D. overwegende dat de CPF's eerstelijnszorg verstrekken die essentieel is voor het lichamelijk en geestelijk welzijn van de bevolking;

E. overwegende dat de overgrote meerderheid van de mensen die een beroep doen op de CPF's, kwetsbare vrouwen zijn die vaak in armoede leven;

F. overwegende dat veel burgers er op sociaaleconomisch vlak op achteruitgaan als gevolg van de crisis;

G. overwegende dat het uitstellen van dergelijke zorg niet alleen een reëel risico inhoudt voor de gezondheid van de patiënten, maar ook kwalijke gevolgen heeft voor de CPF's, aangezien zij die zorg in dat geval niet meer naar behoren kunnen verstrekken;

H. overwegende dat de CPF's vrezen voor een toename van het aantal probleemsituaties, zoals meer verzoeken om vrijwillige zwangerschapsafbreking, met name omdat anticonceptie moeilijker toegankelijk is of omdat sprake is van meer ongewenste seksuele contacten in een context van huiselijk geweld, of nog de vaststelling dat zwangere vrouwen langs komen in een verder gevorderd stadium van hun zwangerschap omdat zij de zorg hebben uitgesteld;

I. gelet op de met deze gezondheidscrisis gepaard gaande obstakels en disfuncties die de toegang tot vrijwillige zwangerschapsafbreking binnen de wettelijke termijn bemoeilijken;

J. vu l'impossibilité pour les femmes qui ne désirent pas poursuivre leur grossesse de se rendre à l'étranger, dans les pays où le délai pour pratiquer une IVG est plus long, en raison du contexte actuel de la fermeture des frontières;

K. vu le retard considérable pris dans l'examen de la proposition de loi modifiant diverses dispositions législatives en vue d'assouplir les conditions pour recourir à l'interruption volontaire de grossesse (DOC 55 0158/001) qui vise notamment à allonger le délai légal pour pratiquer une interruption volontaire de grossesse;

L. considérant que l'avortement et la contraception doivent être considérés comme urgents et essentiels et qu'il est donc nécessaire de protéger ces droits à la santé sexuelle et reproductive essentiels et de les rendre accessibles aux personnes qui en ont besoin;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de prendre toutes les mesures utiles pour permettre l'accès à la contraception en pharmacie, en collaboration avec les représentants des pharmacies, en autorisant temporairement la délivrance de la contraception sans ordonnance ou avec une ancienne ordonnance;

2. de prendre toutes les mesures nécessaires afin d'éviter d'éventuelles ruptures d'approvisionnement en médicaments et matériel (contraceptifs, misoprostol, mifépristone, antirétroviraux etc.) mais également en préservatifs;

3. d'informer, en collaboration avec les entités fédérées, par tout moyen approprié, les citoyens que le recours aux soins de santé sexuelle et reproductive et notamment l'interruption volontaire de grossesse ainsi que l'accès à la contraception constituent des soins essentiels et urgents;

4. de permettre un assouplissement des conditions dans lesquelles une interruption volontaire de grossesse peut être pratiquée et cela afin de tenir compte des difficultés imposées par le confinement, via la rédaction d'une circulaire à l'attention des institutions de soins et des centres de planning familial.

26 mai 2020

Eliane TILLIEUX (PS)
 Patrick PRÉVOT (PS)
 Laurence ZANCHETTA (PS)
 Hervé RIGOT (PS)

J. overwegende dat vrouwen die hun zwangerschap niet wensen voort te zetten, door het sluiten van de grenzen thans onmogelijk naar het buitenland kunnen reizen, met name naar landen die een langere termijn voor het uitvoeren van een vrijwillige zwangerschapsafbreking toestaan;

K. overwegende dat aanzienlijke vertraging is opgetreden bij de besprekking van het wetsvoorstel tot wijziging van diverse wetsbepalingen teneinde de voorwaarden om tot een vrijwillige zwangerschapsafbreking over te gaan te versoepelen (DOC 55 0158/001), dat strekt tot een verlenging van de wettelijke termijn om een vrijwillige zwangerschapsafbreking uit te voeren;

L. overwegende dat abortus en anticonceptie als dringend en essentieel moeten worden beschouwd en dat het dus noodzakelijk is die essentiële rechten op seksuele en reproductieve gezondheid te beschermen en ze toegankelijk te maken voor wie er nood aan heeft;

VERZOEK DE FEDERALE REGERING:

1. alle dienstige maatregelen te nemen om, in samenwerking met de vertegenwoordigers van de apotheken, de toegang tot anticonceptie in de apotheek mogelijk te maken door tijdelijk toe te staan dat anticonceptie zonder dan wel met een oud voorschrift wordt afgegeven;

2. al het nodige te doen om te voorkomen dat de aanvoer van geneesmiddelen, van materiaal (anticonceptie, misoprostol, mifepriston, antiretrovirale middelen enzovoort) en van condooms eventueel stokt;

3. in samenwerking met de deelstaten, de burgers met alle geëigende middelen ervan in kennis te stellen dat de seksuele en reproductieve gezondheidszorg – inzonderheid de vrijwillige zwangerschapsafbreking en de toegang tot anticonceptie – onder de essentiële en dringende zorg valt;

4. de zorginstellingen en de CPF's in een rondzendbrief mee te delen dat zij soepeler mogen omgaan met de voorwaarden om een vrijwillige zwangerschapsafbreking uit te voeren, teneinde rekening te houden met de problemen die de lockdown met zich brengt.

26 mei 2020