

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

12 janvier 2022

PROPOSITION DE LOI

**modifiant la loi du 5 juillet 1994
relative au sang et aux dérivés du sang
d'origine humaine en ce qui concerne
les critères d'exclusion au don de sang**

(déposée par M. Hervé Rigot et
Mme Karin Jiroflée, M. Daniel Senesael,
Mme Laurence Zanchetta et
MM. Christophe Lacroix et Patrick Prévot)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

12 januari 2022

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van de wet van 5 juli 1994
betreffende bloed en bloeiderivaten
van menselijke oorsprong wat betreft
de uitsluitingscriteria inzake bloeddonatie**

(ingediend door de heer Hervé Rigot en
mevrouw Karin Jiroflée, de heer Daniel
Senesael, mevrouw Laurence Zanchetta en
de heren Christophe Lacroix en Patrick Prévot)

RÉSUMÉ

Cette proposition de loi vise à ramener de douze à quatre mois la période d'exclusion au don de sang pour les hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes et pour les partenaires sexuels des hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes. Nous proposons donc d'assouplir les mesures strictes qui sont ressenties comme discriminatoires par de nombreuses personnes, en tenant compte des données scientifiques et épidémiologiques les plus récentes de sorte que la sécurité reste garantie.

SAMENVATTING

Met dit wetsvoorstel willen we de uitsluitingsperiode inzake bloeddonatie van mannen die seks hebben met andere mannen én de sekspartners van mannen die seks hebben met andere mannen in te korten van 12 maanden naar 4 maanden. Op die manier versoepelen we de strenge maatregelen die door heel wat mensen als discriminerend worden ervaren en houden we rekening met de recentste wetenschappelijke en epidemiologische gegevens waardoor de veiligheid gegarandeerd blijft.

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
Vooruit	: Vooruit
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,

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."¹ 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 risque", il n'y a que des "pratiques à risque" 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

¹ https://www.health.belgium.be/sites/default/files/uploads/fields/fpshealth_theme_file/4052387/Avis%20du%20CSH%20relatif%20%C3%A0%20la%20s%C3%A9curisation%20maximale%20de%20la%20collecte%20et%20de%20la%20transfusion%20sanguine%20%28f%C3%A9vrier%202005%29%20%28CSH%20208094%29.pdf.

TOELICHTING

Dames en Heren,

Het spreekt vanzelf dat de transfusieveilgheid 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 bloederivaten van menselijke oorsprong de kwaliteit van het gedoneerde bloed en van de bloederivaten 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

¹ 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.

médecine tropicale d'Anvers, le CHU Saint-Pierre, ainsi que des experts de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé 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

en Leefmilieu, het Plate-forme Prévention Sida, het Instituut 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 bloeddonatie 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 bloeddonatie bestaan om een hoog niveau van bescherming van de gezondheid

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.

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.

médical peuvent permettre d'identifier plus précisément les comportements sexuels à risque”.

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 et quelle que soit son orientation sexuelle. 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. Ensuite, les hétérosexuels déclarant avoir eu des comportements à risque, par exemple plusieurs partenaires sexuels au cours des quatre derniers mois, sont écartés.

L'arrêt de la Cour de justice de l'Union européenne constitue donc un arrêt fondamental qui doit nous amener à revoir, comme nos voisins français, 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 de protection des homosexuels, des transsexuels et des bisexuels (LGBT). Elle est aussi souvent citée en exemple en matière de qualité des soins de santé. Il nous semble essentiel de continuer à rester exemplaire dans ces deux domaines en permettant des avancées réfléchies en ce qui concerne le don de sang par les 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 qui prévoit notamment une révision du chapitre consacré au don de sang. Lors de la révision de l'article 8 de la loi du 5 juillet 1994 relative aux catégories de donneurs, les autorités fédérales ont fixé à un an le délai minimum à respecter pour donner des produits sanguins après avoir eu un contact sexuel ou un comportement sexuel entraînant un risque accru de contraction d'infections transmissibles par le sang. Les hommes ayant eu un contact sexuel avec un autre homme sont aujourd'hui exclus du don de sang non plus définitivement mais pendant douze mois après le dernier contact sexuel avec un autre homme.

En septembre 2019, la Cour constitutionnelle a d'ailleurs partiellement annulé 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. La Cour estime que pour ce type de don, un délai d'exclusion d'une longueur identique de douze mois des HSH ne paraît pas justifié.

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”.

Hoe lovenswaardig het preventiebeginsel ook is, men mag niet vergeten dat het nulrisico niet bestaat, 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.

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 MSM volgens het Grondwettelijk Hof niet gerechtvaardigd zijn.

Enfin, nous rappelons 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. L'objectif est de réduire autant que faire se peut les populations exclues du don de sang sur la base du comportement sexuel.

Le 3 novembre 2021, le Conseil Supérieur de la Santé a publié un avis dans lequel nous pouvons lire ce qui suit:

“Quatre experts en transfusion sont contre la levée du critère d'inéligibilité des HSH en ce moment. Ils évoquent le principe de précaution à la suite des considérations éthiques et légales et considèrent qu'il est également important d'avoir une certaine capacité “tampon” dans le système (p.ex. si le taux d'infection VIH augmente soudainement de façon inattendue). Parallèlement, toute amélioration dans les techniques de dépistage post-don doit permettre une réduction du risque transfusionnel et non un statu quo par libéralisation de l'accès au don de sang. Ils estiment en revanche que l'impact de la diminution de l'ajournement des HSH de 12 mois à mois sera négligeable et optent dès lors pour un ajournement des HSH à 4 mois depuis le dernier rapport sexuel avec un homme.”³

En vue de ramener cette période de douze mois à quatre mois, comme le recommande le Conseil Supérieur de la Santé, il est important que le gouvernement fédéral prenne et ait le temps de conclure des accords adéquats à ce sujet avec les établissements de transfusion sanguine, ce qui garantira une sécurité maximale. Le gouvernement aura dès lors jusqu'au 1^{er} juillet 2023 pour ce faire.

Hervé RIGOT (PS)
Karin JIROFLÉE (Vooruit)
Daniel SENESAEL (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Christophe LACROIX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)

³ Conseil Supérieur de la Santé, avis n^{os} 9665 et 9666 du 3 novembre 2021, p. 32.

Tot slot wijzen wij 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.

Op 3 november 2021 publiceerde de hoge gezondheidsraad een advies waarin we het volgende lezen:

“Quatre experts en transfusion sont contre la levée du critère d'inéligibilité des HSH en ce moment. Ils évoquent le principe de précaution à la suite des considérations éthiques et légales et considèrent qu'il est également important d'avoir une certaine capacité “tampon” dans le système (p.ex. si le taux d'infection VIH augmente soudainement de façon inattendue). Parallèlement, toute amélioration dans les techniques de dépistage post-don, doit permettre une réduction du risque transfusionnel et non un statu quo par libéralisation de l'accès au don de sang. Ils estiment en revanche que l'impact de la diminution de l'ajournement des HSH de 12 mois à mois sera négligeable et optent dès lors pour un ajournement des HSH à 4 mois depuis le dernier rapport sexuel avec un homme.”³

Om die periode in te korten van 12 naar 4 maanden, zoals de Hoge Gezondheidsraad adviseert, is het belangrijk dat de federale regering de tijd neemt en de tijd krijgt om daarover goede afspraken te maken met de bloedinstellingen en zo de veiligheid maximaal te garanderen. De regering krijgt daarvoor dan ook tijd tot 1 juli 2023.

³ Hoge Gezondheidsraad, adviezen nrs. 9665 en 9666 van 3 november 2021, p. 32.

PROPOSITION DE LOI

Article 1^{er}

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

Art. 2

Dans l'annexe de la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine, insérée par l'arrêté royal du 1^{er} février 2005, modifiée par l'arrêté royal du 2 juillet 2015 et par la loi du 11 août 2017, les modifications suivantes sont apportées:

1° au point 2., b) le tiret suivant:

— Les hommes qui ont eu un contact sexuel avec un autre homme	Exclus pendant 12 mois après le dernier contact sexuel avec un autre homme
---	--

est remplacé par ce qui suit:

— Les hommes qui ont eu un contact sexuel avec un autre homme	Exclus pendant 4 mois après le dernier contact sexuel avec un autre homme
---	---

2° au même point 2., b), le tiret suivant:

— Le partenaire masculin a eu un contact sexuel avec un autre homme	Exclu pendant 12 mois après la fin de la situation
---	--

est remplacé par ce qui suit:

— Le partenaire masculin a eu un contact sexuel avec un autre homme	Exclu pendant 4 mois après la fin de la situation
---	---

WETSVOORSTEL

Artikel 1

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

Art. 2

In de bijlage bij de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloeederivaten van menselijke oorsprong, ingevoegd bij koninklijk besluit van 1 februari 2005, gewijzigd bij koninklijk besluit van 2 juli 2015 en bij de wet van 11 augustus 2017, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° onder punt 2., b), wordt het streepje dat als volgt luidt:

— Mannen die seksueel contact hadden met een andere man	Uitgesloten gedurende 12 maanden na het laatste seksueel contact met een andere man
---	---

vervangen door:

— Mannen die seksueel contact hadden met een andere man	Uitgesloten gedurende 4 maanden na het laatste seksueel contact met een andere man
---	--

2° onder hetzelfde punt 2., b) wordt het streepje dat als volgt luidt:

— De mannelijke partner heeft seksueel contact gehad met een andere man	Uitgesloten gedurende 12 maanden na het beëindigen van de situatie
---	--

vervangen door:

— De mannelijke partner heeft seksueel contact gehad met een andere man	Uitgesloten gedurende 4 maanden na het beëindigen van de situatie
---	---

Art. 3

La présente loi entre en vigueur le 1^{er} juillet 2023.

Le Roi peut fixer une date d'entrée en vigueur antérieure à celle mentionnée à l'alinéa 1^{er}.

19 novembre 2021

Hervé RIGOT (PS)
Karin JIROFLÉE (Vooruit)
Daniel SENESAEL (PS)
Laurence ZANCHETTA (PS)
Christophe LACROIX (PS)
Patrick PRÉVOT (PS)

Art. 3

Deze wet treedt in werking op 1 juli 2023.

De Koning kan een datum van inwerkingtreding bepalen voorafgaand aan de datum vermeld in het eerste lid.

19 november 2021