

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 maart 2010

11 mars 2010

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de bestendinging van en
verbeteringen aan de terugbetaling van de
voorbehoedsmiddelen voor vrouwen onder
de eenentwintig**

(ingediend door
Mevrouw Marie-Martine Schyns)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**demandant la pérennisation et
des améliorations du remboursement des
moyens de contraception pour les femmes
de moins de 21 ans**

(déposée par
Mme Marie-Martine Schyns)

cdH	:	centre démocrate Humaniste
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Ecolo-Groen!	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
FN	:	Front National
LDD	:	Lijst Dedecker
MR	:	Mouvement Réformateur
N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
PS	:	Parti Socialiste
sp.a	:	socialistische partij anders
VB	:	Vlaams Belang

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 52 0000/000:	Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
CRABV:	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 52 0000/000:	Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
CRABV:	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen:
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Vrouwen onder de 21 hebben sinds 1994 recht op terugbetaling van het voorbehoedsmiddel dat zij gebruiken.

Het ging om een experimentele maatregel die werd ingevoerd bij een koninklijk besluit van 24 maart 2004¹.

Bedoeling was ongewenste jongerenzwangerschappen tegen te gaan door de voorbehoedsmiddelen laagdrempelig te maken en de preventie van seksueel overdraagbare ziekten te verbeteren.

Het voormelde koninklijk besluit voorzag in een financiële bijdrage voor de aankoop van contraceptiva én in diverse voorlichtingscampagnes.

Met die maatregel werd gevolg gegeven aan de conclusies van de Nationale Commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking². In het rapport 2003³ werd aangegeven dat destijds in België jaarlijks meer dan 15 590 vrouwen, onder wie 2 000 meisjes onder de twintig, een beroep deden op de zwangerschapsonderbreking.

Sinds die maatregel werd ingevoerd, kon de doeltreffendheid ervan al worden geanalyseerd⁴.

Uit die analyse blijkt dat de terugbetaling van de voorbehoedsmiddelen een nuttige maatregel is, aangezien sinds 2004 meer jonge vrouwen en gedurende een langere periode van die middelen gebruik hebben gemaakt. Het is dus van belang het systeem te bestendigen in plaats van het proefproject elk jaar te verlengen.

¹ Koninklijk besluit van 24 maart 2004 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder het Verzekeringscomité overeenkomsten kan sluiten in het kader van een experimentele financiering van contraceptiva voor jongeren met toepassing van artikel 56, § 2, eerste lid, 1°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, voor de jaren 2004, 2005 en 2006.

² Stuk Senaat 2-1269/1 en Stuk Kamer 50 2013/001.

³ Stuk Senaat 3-836/1, blz. 8.

⁴ La santé des jeunes en Communauté française de Belgique, Service d'information Promotion Education Santé (SIPES), décembre 2008, http://www.ulb.ac.be/esp/sipes/docs/HBSC_sante_jeunes_2008.pdf of Etude du parcours contraceptif des adolescentes confrontées à une grossesse non prévue: éléments pour une meilleure prévention, Groupe d'action des centres extra-hospitaliers pratiquant des avortements, 2006, <http://www.gacehpa.be/>

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Depuis 2004, les jeunes femmes de moins de 21 ans ont droit à un remboursement de leur moyen de contraception.

Il s'agissait d'une mesure expérimentale mise en œuvre par un arrêté royal du 24 mars 2004¹.

Le but était de lutter contre les grossesses non désirées chez les jeunes par un meilleur accès à leurs moyens contraceptifs et d'améliorer la prévention des maladies sexuellement transmissibles.

Outre une intervention financière dans le coût d'achat de moyens contraceptifs, l'arrêté royal de 2004 précité prévoyait diverses campagnes d'information.

Cette mesure faisait suite aux conclusions de la Commission Nationale d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse². Le rapport 2003³ indiquait qu'à l'époque plus de 15 590 femmes recouraient à une IVG en Belgique chaque année, dont 2 000 jeunes filles de moins de 20 ans.

Depuis l'instauration de la mesure, son efficacité a pu être analysée.⁴

Il en ressort que le remboursement des moyens de contraception est une mesure utile car plus de jeunes femmes ont eu recours à des contraceptifs depuis 2004, et pendant un laps temps plus long. Il est donc important de pérenniser le système plutôt que de prolonger d'année en année le projet pilote.

¹ Arrêté royal du 24 mars 2004 fixant les conditions dans lesquelles le Comité de l'assurance peut conclure des conventions dans le cadre d'un financement expérimental de contraceptifs pour les jeunes en application de l'article 56, § 2, alinéa premier, 1°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, pour les années 2004, 2005 et 2006.

² Doc Sénat 2-1269/001 et Doc Chambre 50 2013/001.

³ Doc Sénat 3-836/001, page 8.

⁴ La santé des jeunes en Communauté française de Belgique, Service d'information Promotion Education Santé (SIPES), Décembre 2008, http://www.ulb.ac.be/esp/sipes/docs/HBSC_sante_jeunes_2008.pdf ou Etude du parcours contraceptif des adolescentes confrontées à une grossesse non prévue: éléments pour une meilleure prévention, Groupe d'action des centres extra-hospitaliers pratiquant des avortements, 2006, <http://www.gacehpa.be/>

Bovendien zou het systeem nog kunnen worden verbeterd om de maatregel doeltreffender te maken. Gebleken is namelijk dat het aantal ongewenste zwangerschappen sinds 2004 ondanks alles ongewijzigd blijft.

Volgens de recentste cijfers van de ONE over de zwangerschappen bij jonge vrouwen van onder de 21 jaar zouden in 2009 55 599 van hen moeder zijn geworden. Dat is nagenoeg hetzelfde aantal als het jaar voordien⁵.

De voormelde Commissie rekent voor dat er 18 705 zwangerschapsafbrekingen zijn geweest in 2007⁶. De in het buitenland (bijvoorbeeld in Nederland) uitgevoerde abortussen zijn daar niet bij.

Volgens het rapport van die Commissie heeft in 2007 41 % van de zwangere jonge meisjes verklaard dat ze geen enkel voorbehoedsmiddel gebruikten⁷.

Om het systeem te verbeteren, worden verschillende mogelijke oplossingen voorgesteld:

Ten eerste moet de terugbetalingsregeling absoluut gepaard gaan met voorlichtingscampagnes. Toen de regeling werd ingevoerd, was in dergelijke campagnes voorzien, maar ze zijn mettertijd verdwenen. Zo werd de internetsite www.laura.be bijvoorbeeld opgedoekt.

De betaalbaarheid van de anticonceptiemiddelen is maar één aspect van het probleem. Men stelt trouwens vast dat jonge vrouwen uit minder gegoede milieus minder vaak gebruik maken van terugbetaalde voorbehoedsmiddelen.

Ten tweede kan men constateren dat bepaalde kosten ondanks alles toch voor rekening van de jonge vrouwen blijven. Het voorschrijven van de goedkoopste voorbehoedsmiddelen moet, als dat mogelijk is, dan ook worden aangemoedigd.

In dezelfde gedachtegang moet eraan worden herinnerd dat de raadpleging van een arts of een gynaecoloog voor de jonge meisjes ook duur is. De prijs van die consulten moet naar omlaag.

Le système pourrait, de plus, encore être amélioré pour renforcer l'efficacité de la mesure. En effet, il semble que le nombre de grossesses non désirées reste malgré tout constant depuis 2004.

Selon les derniers chiffres recensés par l'ONE en matière de grossesses chez les jeunes de moins de 21 ans, 55 599 jeunes filles de moins de 21 ans seraient devenues mamans en 2009, ce qui est plus ou moins équivalent à l'année précédente⁵.

Quant aux interruptions volontaires de grossesse, la Commission précitée en recense 18 705 en 2007⁶. Ces chiffres ne tiennent pas compte des interruptions volontaires de grossesse effectuées à l'étranger, par exemple aux Pays-Bas.

Selon le rapport publié par la Commission précitée, 41 % des jeunes filles confrontées à une grossesse déclarent ne recourir à aucun moyen de contraception en 2007⁷.

Pour améliorer le système, les différentes pistes de solution sont proposées:

Premièrement, le système de remboursement doit absolument être accompagné de campagnes d'information. Celles-ci étaient prévues lors de la mise en place du système mais ont disparu au fil du temps. Ainsi, par exemple, le site Internet www.laura.be a été fermé.

L'accessibilité financière des moyens de contraception n'est qu'un aspect du problème. On constate d'ailleurs que les jeunes filles venant de milieux moins favorisés sont moins nombreuses à utiliser des moyens de contraceptions remboursés.

Deuxièmement, on peut constater que certains coûts restent malgré tout à charge des jeunes femmes. Il faut donc encourager la prescription des moyens de contraception les moins chers, quand cela est possible.

Dans le même ordre d'idées, il faut rappeler que les consultations auprès des médecins et gynécologues ont également un coût pour les jeunes filles, qu'il convient de réduire.

⁵ <http://www.dhnet.be/infos/societe/article/299962/71-meres-de-moins-de-16-ans-en-2009.html>.

⁶ Stuk Senaat 4-1137/2, punt II-B, blz. 4.

⁷ Zie voormeld document punt II-C, blz. 5.

⁵ <http://www.dhnet.be/infos/societe/article/299962/71-meres-de-moins-de-16-ans-en-2009.html>.

⁶ Doc Sénat 4-1137/2, point II-B, page 4.

⁷ Voir document précité, point II-C, page 5.

Tot slot kunnen wij vaststellen dat sommige jonge meisjes ongewenst zwanger zijn geworden terwijl ze perfect een voorbehoedsmiddel hadden kunnen gebruiken. Dat soort van situaties is onder meer te wijten aan het feit dat ze vergeten zijn iedere dag de pil te nemen. De pil is vandaag het meest terugbetaalde voorbehoedsmiddel (ze vertegenwoordigt meer dan 90 % van de gebruikte voorbehoedsmiddelen). Daarom zou de toegang tot andere soorten van middelen met een langdurige contraceptieve werking, zoals implantaten, hormoonhoudende spiraaltjes en intravaginale ringen, moeten worden verbeterd.

Enfin, nous pouvons constater que certaines jeunes filles ont été confrontées à une grossesse non désirée alors qu'elles avaient déjà eu accès à un moyen de contraception. Une des raisons de ce type de situation est certainement la contrainte liée à la prise de la pilule, qui est le moyen de contraception le plus remboursé actuellement (plus de 90 % des moyens contraceptifs utilisés). C'est pourquoi, il faudrait améliorer l'accès à d'autres types de moyens de contraception de longue durée, comme les implants, les stérilets hormonaux et les anneaux vaginaux.

Marie-Martine SCHYNS (cdH)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat de terugbetaling van de voorbehoedsmiddelen een doeltreffend middel is om ongewenste zwangerschappen tegen te gaan, aangezien dankzij die terugbetaling sinds 2004 meer vrouwen en gedurende een langere tijdspanne voorbehoedsmiddelen hebben kunnen gebruiken;

B. overwegende dat de terugbetalingsregeling voor de voorbehoedsmiddelen nog moet worden verbeterd, aangezien het aantal ongewenste zwangerschappen ongewijzigd blijft;

C. overwegende dat een maatregel die ertoe strekt de voorbehoedsmiddelen betaalbaarder te maken meer impact heeft als hij gepaard gaat met voorlichtingscampagnes;

D. overwegende dat als gevolg van de huidige terugbetalingsregeling van de voorbehoedsmiddelen voor de jonge vrouwen van onder de 21 jaar bepaalde kosten, zoals die voor de raadpleging van een arts of voor sommige duurdere pillen, ten laste blijft van de patiënten;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que le remboursement des moyens de contraception est un moyen efficace de lutter contre les grossesses non désirées car, depuis 2004, il permet à plus de femmes de faire usage des moyens de contraception, et pendant plus longtemps;

B. considérant que le système de remboursement des moyens de contraception doit encore être amélioré, puisque le nombre de grossesses non désirées reste constant;

C. considérant qu'une mesure visant à améliorer l'accès financier aux moyens de contraception a plus d'impact si elle est accompagnée de campagnes d'information;

D. considérant que le système actuel de remboursement des moyens de contraception pour les jeunes femmes de moins de 21 ans laisse des coûts à charge des patientes, comme le coût des consultations ou le coût de certaines pilules plus chères;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de terugbetalingsregeling van de voorbehoedsmiddelen voor de jonge vrouwen van onder de 21 jaar en de campagnes ter preventie van ongewenste zwangerschappen en van seksueel overdraagbare ziekten te bestendigen;

2. de doeltreffendheid van de regeling te verbeteren, rekening houdend met de rapporten en de aanbevelingen over het bestaande proefproject, meer bepaald door:

a. de voorlichtingscampagnes te intensiveren die bedoeld zijn ter flankering van de maatregelen om de voorbehoedsmiddelen financieel toegankelijker te maken;

b. de ten laste van de patiënten blijvende kosten te verlagen, bijvoorbeeld door de goedkoopste voorbehoedsmiddelen voor te schrijven;

c. de raadplegingen van de artsen en gynaecologen die de voorbehoedsmiddelen voorschrijven toegankelijker te maken;

d. de toegankelijkheid van middelen met een langdurige contraceptieve werking, zoals implantaten, hormoonhoudende spiraaltjes en intravaginale ringen, te verbeteren.

19 februari 2010

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de pérenniser le système de remboursement des moyens de contraception pour les jeunes filles de moins de 21 ans et les campagnes de prévention contre les grossesses non désirées et les maladies sexuellement transmissibles;

2. d'améliorer l'efficacité du système, en tenant compte des rapports et recommandations émis sur le projet-pilote existant, notamment, en:

a. renforçant les campagnes d'information destinées à accompagner les mesures visant à améliorer l'accessibilité financière des moyens de contraception;

b. diminuant les coûts qui restent à charge des patientes, par exemple en prescrivant les moyens de contraception les moins chers;

c. améliorant l'accessibilité des consultations auprès des médecins et gynécologues qui prescrivent les moyens de contraception;

d. améliorant l'accès à des moyens de contraception de longue durée comme les implants, les stérilets hormonaux et les anneaux vaginaux.

19 février 2010

Marie-Martine SCHYNS (cdH)