

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 oktober 2014

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**aangaande het anorexiabeeld binnen de
modewereld**

(ingediend door mevrouw Nele Lijnen)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 octobre 2014

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à la représentation de l'anorexie dans
le milieu de la mode**

(déposée par Mme Nele Lijnen)

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GOI	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
PP	:	Parti Populaire

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000: Parlementair document van de 54^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
 QRVA: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
 CRIV: Voorlopige versie van het Integraal Verslag
 CRABV: Beknopt Verslag
 CRIV: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)

PLEN: Plenum
 COM: Commissievergadering
 MOT: Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000: Document parlementaire de la 54^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
 QRVA: Questions et Réponses écrites
 CRIV: Version Provisoire du Compte Rendu intégral
 CRABV: Compte Rendu Analytique
 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: 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

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

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
 courriel: publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Dit voorstel neemt de tekst over van het in de Senaat ingediende voorstel 5-2021/1.

Anorexia nervosa

Anorexia nervosa is een psychische aandoening die leidt tot eetstoornissen. Een persoon met anorexia begint vaak in de eerste plaats een dieet om gewicht te verliezen. Vervolgens wordt het gewichtsverlies een teken van beheersing en controle. Zelfs in die mate dat het vermageren na verloop van tijd ondergeschikt wordt aan de bezorgdheid over de beheersing en de controle van het eigen lichaam.

De belangrijkste oorzaak om niet te eten bij mensen die aan anorexia lijden, is het gelijk stellen van het “slank zijn” aan het “gelukkig zijn”, maar ook een gebrek aan zelfvertrouwen en perfectionisme kunnen deze eetstoornis mee veroorzaken.

Tal van internationale onderzoeken en rapporten liegen er niet om, de mortaliteit ten gevolge van anorexia nervosa is, samen met boulimia nervosa, de hoogste van alle psychische aandoeningen. Ze ligt tussen vijf en tien procent. Er zijn echter bijzonder weinig concrete cijfers voor België bekend.

Ongeveer 95 % van de mensen die aan anorexia nervosa lijden zijn vrouwen en ongeveer 1 % van alle tienermeisjes lijdt aan deze eetstoornis. Ook mannen kunnen hier echter aan lijden.

Het begint meestal in de tienerjaren, maar ook bij jongere kinderen en volwassenen komt anorexia vaak voor.

Body mass index

De *body mass index* (BMI) is een eenvoudige methode om te bepalen of iemand te licht of te zwaar weegt. De BMI wordt berekend door het lichaamsgewicht in kilogram te delen door de lichaamslengte in het kwadraat. De *World Health Organisation* stelt dat een BMI tussen 18 en 25 duidt op een normaal gewicht. Vanaf er onder de grens van 18 wordt gegaan, duidt dit op ondergewicht.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

La présente proposition reprend le texte de la proposition 5-2021/1 déposée au Sénat.

Anorexie mentale

L'anorexie mentale est une affection psychique qui entraîne des troubles de l'alimentation. Une personne anorexique est généralement quelqu'un qui a commencé par faire un régime dans le but de perdre du poids. L'amaigrissement apparaît ensuite comme un signe de maîtrise et de contrôle, au point de devenir, au fil du temps, un instrument au service de la maîtrise et du contrôle du corps.

La principale raison pour laquelle les personnes anorexiques restreignent leur alimentation est le fait qu'elles associent la minceur au bonheur. Mais ce trouble de l'alimentation peut être lié aussi à un manque de confiance en soi et à une tendance au perfectionnisme.

Un grand nombre d'études et de rapports internationaux révèlent d'ailleurs que de toutes les affections psychiques, l'anorexie mentale est, avec la boulimie nerveuse, celle qui engendre le taux de mortalité le plus élevé. Celui-ci se situe en effet entre 5 et 10 %. Il n'y a toutefois que très peu de chiffres concrets disponibles en ce qui concerne la situation en Belgique.

Environ 95 % des personnes atteintes d'anorexie mentale sont des femmes et près de 1 % de l'ensemble des adolescentes souffrent également de ce trouble de l'alimentation. Les hommes n'en sont toutefois pas épargnés.

L'anorexie apparaît le plus souvent au cours de l'adolescence, mais elle peut survenir aussi durant l'enfance ou à l'âge adulte.

L'indice de masse corporelle

L'indice de masse corporelle (IMC) est un moyen simple pour déterminer si le poids d'une personne est insuffisant ou trop élevé. On le calcule en divisant le poids exprimé en kilogrammes par la taille exprimée en mètres et élevée au carré. L'Organisation mondiale de la santé considère qu'un IMC compris entre 18 et 25 correspond à un poids normal et qu'en dessous de 18, il indique une insuffisance pondérale.

Behandeling anorexia nervosa

In eerste instantie kan een persoon die aan anorexia nervosa lijdt, terecht bij zijn/haar huisarts, bij centra leerlingenbegeleiding of bij mobiele teams.

Daarnaast komen wellicht de meeste personen met deze eetstoornis terecht bij therapeuten (psychologen), maar exacte gegevens ontbreken. Ook bij centra geestelijke gezondheid kunnen mensen met anorexia terecht.

In derde instantie kan men besluiten dat veel mensen die aan anorexia nervosa lijden, terecht komen in psychiatrische instellingen die niet direct gespecialiseerd zijn in eetstoornissen.

Uiteindelijk zijn er in Vlaanderen en Wallonië nog enkele psychiatrische klinieken of instellingen die gespecialiseerd zijn in eetstoornissen. Met veel geluk komt een persoon die aan anorexia nervosa lijdt bij deze vierde groep van hulpvoorzieningen terecht.

Daarvan afgezien is het over het algemeen belangrijk dat de behandeling van anorexia nervosa kan plaatsvinden onder een goede begeleiding.

Mogelijke gevolgen van anorexia nervosa

Niet enkel de psychologische gevolgen van anorexia nervosa zijn onoverzienbaar, ook de lichamelijke en sociale gevolgen die deze aandoening met zich meebrengt, zorgen voor stof tot nadenken.

Mogelijke gevolgen zijn constipatie, hartfalen, menstruatiestoornissen, verkleining van het slagvolume van het hart, moeheid, langzame en onregelmatige hartslag, nierstenen, vertraging van de maagleging, irritatie van de darm. Dit zijn aandoeningen die door het langdurig aanslepen de dood tot gevolg kunnen hebben. Op sociaal vlak zal een persoon die aan anorexia nervosa lijdt eenzaam worden, asociaal gedrag vertonen en uiteindelijk terecht komen in een situatie van sociale isolatie.

Actueel onderwerp

Meer en meer meisjes/vrouwen lijden aan anorexia. Frappant is dat sommigen beweren dat de modewereld anorexia veroorzaakt door de extreme magerte te belonen. Anderen spiegelen zich aan de extreem magere

Le traitement de l'anorexie mentale

Une personne qui souffre d'anorexie mentale peut s'adresser en premier lieu à son médecin traitant ou faire appel à un centre de guidance scolaire ou encore à une équipe mobile.

Il y a probablement aussi une majorité de personnes anorexiques qui consulte un thérapeute (psychologue), même si on ne dispose pas de chiffres précis en l'espèce. Les centres de soins de santé mentale peuvent d'ailleurs accueillir aussi ce type de patients.

En outre, un grand nombre de personnes souffrant d'anorexie mentale sont prises en charge dans des établissements psychiatriques qui ne sont pas directement spécialisés dans le traitement des troubles de l'alimentation.

Enfin, il existe en Flandre et en Wallonie plusieurs cliniques ou établissements psychiatriques spécialisés dans le traitement de ce type de troubles, mais il faut beaucoup de chance à une personne anorexique pour pouvoir bénéficier d'une prise en charge dans une telle structure.

Cela étant, il importe de veiller à ce que le traitement de l'anorexie mentale repose sur un accompagnement de qualité.

Les conséquences possibles de l'anorexie mentale

Si elle a des conséquences incalculables sur le plan psychologique, l'anorexie mentale a aussi des conséquences physiques et sociales qui donnent à réfléchir.

Sur le plan physique, les conséquences possibles sont la constipation, les défaillances cardiaques, les troubles menstruels, la diminution du volume systolique du cœur, la fatigue, le ralentissement du rythme cardiaque et l'arythmie cardiaque, les calculs rénaux, les troubles gastriques, l'irritation de l'intestin. Si elles perdurent pendant plusieurs années, ces pathologies peuvent s'avérer fatales. Sur le plan social, l'anorexie mentale aura pour conséquence que la personne sombrera dans la solitude, présentera un comportement asocial et finira par se trouver dans une situation d'isolement social.

L'anorexie en tant que sujet d'actualité

De plus en plus de jeunes filles et de femmes souffrent d'anorexie. Un élément frappant à cet égard est l'affirmation selon laquelle le milieu de la mode favoriserait l'anorexie en valorisant la minceur extrême. Certaines

modellen omdat ze denken dat dit nu de norm is binnen onze hedendaagse samenleving.

Het internet

Er bestaan ook verschillende internetsites waarop anorexia wordt aangeprezen. Op deze zogenaamde “pro-ana”-websites ontmoeten zielsgenoten die aan anorexia lijden elkaar, ze vertellen elkaar wat ze doen om te vermageren, wat ze eten, ze moedigen elkaar aan, ze motiveren elkaar en ze geven tips aan elkaar. Dit soort groeperingen is gevaarlijk.

Sommige landen hebben maatregelen getroffen om websites die anorexia promoten (pro-ana-websites) te verwijderen of een halt toe te roepen. Zo heeft onder andere de Verenigde Staten pro-ana-sites verboden en heeft Spanje een internetsite afgesloten die aanzette tot anorexia.

Anorexia in de modewereld

In de modewereld zijn al meerdere mannequins gestorven aan de gevolgen van anorexia nervosa. Mede daardoor zijn er verscheidene maatregelen genomen in de modewereld om deze ziekte te bestrijden. Zo voert onder andere Spanje actief strijd tegen anorexia en in Groot-Brittannië heeft de minister van Cultuur, Communicatie en Sport de ontwerpers opgeroepen om te magere modellen te boycotten.

In België

Uit een epidemiologische studie over de frequentie van eetstoornissen in zes Europese landen blijkt dat 0,96 % van de totale bevolking in België anorexia nervosa heeft (gehad). Dit cijfer heeft betrekking op de totale Belgische bevolking boven achttien jaar. Wanneer deze groep beperkt wordt tot de leeftijdsgroep van achttien jaar tot negenentwintig jaar dan kunnen de cijfers bijna verdubbeld worden. Als deze groep daarenboven beperkt wordt tot vrouwen tussen tien en dertig jaar dan is er sprake van ruwweg 3,7 % van deze groep die aan anorexia nervosa lijdt/geleden heeft.

Tot de cijfers van dit onderzoek bekend waren, gingen we er in België van uit dat de epidemiologische cijfers uit Nederland ook voor ons land gelden of op zijn minst vergelijkbaar waren. Maar nu blijkt dat België opvallend hogere cijfers heeft dan Nederland.

jeunes filles s'efforcent d'ailleurs de ressembler aux mannequins filiformes parce qu'elles pensent que telle est la norme dans notre société contemporaine.

L'Internet

L'éloge de l'anorexie passe aussi par l'Internet. Il existe en effet des sites “pro-ana” (pro-anorexie) qui font l'apologie de l'anorexie et où des personnes atteintes d'anorexie se rencontrent, expliquent comment elles s'y prennent pour maigrir et ce qu'elles mangent, s'encouragent mutuellement, se motivent et échangent des conseils. Ce type de “communauté” constitue un réel danger.

Certains pays ont pris des mesures afin d'éliminer ces sites pro-anorexiques ou tenter de les enrayer. Ainsi, les États-Unis ont interdit ces sites et l'Espagne en a fermé un qui prônait l'anorexie.

L'anorexie dans le milieu de la mode

Dans le milieu de la mode, l'anorexie mentale a déjà causé la mort de plusieurs mannequins. C'est notamment pour cette raison que des mesures ont été prises dans ce milieu afin de lutter contre cette maladie. Ainsi, l'Espagne mène une lutte active contre l'anorexie et, en Grande-Bretagne, la ministre de la Culture, de la Communication et des Sports a appelé les créateurs à boycotter les mannequins décharnés.

La situation en Belgique

Une étude épidémiologique sur la prévalence des troubles de l'alimentation dans six pays européens montre qu'en Belgique, 0,96 % de la population totale souffre (a souffert) d'anorexie mentale. Ce chiffre porte sur la population belge totale de plus de dix-huit ans. Si on restreint ce groupe en considérant la seule tranche d'âge des dix-huit à vingt-neuf ans, on observe un quasi-doublement des chiffres et si on le limite encore à la seule population féminine âgée de dix à trente ans, on constate qu'environ 3,7 % de cette population souffre/a souffert d'anorexie mentale.

Avant que les chiffres de cette étude ne soient publiés, la tendance en Belgique était de considérer que les chiffres épidémiologiques relatifs aux Pays-Bas étaient valables aussi pour notre pays ou étaient à tout le moins comparables. Or, on constate aujourd'hui que les chiffres de la Belgique dépassent nettement ceux des Pays-Bas.

In Vlaanderen bestaan er al enkele gespecialiseerde opnamemogelijkheden voor mensen die aan deze eetstoornis lijden:

- UZ Gent, Centrum voor Eetstoornissen (Gent);
- PC Broeders Alexianen, afdeling Ter Berken (Tienen);
- UPC Leuven, Campus Kortenberg, afdeling Sint-Lucas (Kortenberg);
- UPC Leuven, Campus Gasthuisberg: dagziekenhuis kinder- en jeugdpsychiatrie (Leuven);
- ZNA, Paola kinderziekenhuis, afdeling eetstoornissen (Wilrijk);
- Eetkliniek (Jette);
- PC Zoete Nood Gods, afdeling Providentia (Lede).

Ook in Wallonië bestaan er enkele zorgcentra waar mensen die aan anorexia lijden terecht kunnen:

- *Le Domaine-ULB-Erasme* (Braine-l'Alleud);
- *Hôpital universitaire des enfants Reine Fabiola* (Brussel);
- *CHU de Liège* (Luik);
- *CHU-N. D. des Bruyères* (Chênée);
- *Clinique St. Joseph* (Luik);
- *Cliniques Universitaires Mont Godinne Service de psychosomatique* (Yvoir);
- *Clinique La Ramée* (Brussel);
- *Cliniques universitaires Saint-Luc* (Brussel).

België voorziet dus duidelijk in mogelijkheden om anorexia nervosa te behandelen. Doch kan men er niet aan voorbij gaan dat voorkomen nog steeds beter is dan genezen. Er moet immers vastgesteld worden dat het aantal anorexiapatiënten in behandeling slechts het topje van de ijsberg is. Het merendeel van de personen die aan een vorm van anorexia lijdt, laat zich immers (nog) niet behandelen.

Daarenboven is het voor een persoon die aan anorexia nervosa lijdt niet makkelijk om de stap naar behandeling te zetten. Het duurt doorgaans maanden

En Flandre, il existe déjà plusieurs structures spécialisées dans la prise en charge des personnes qui souffrent de ce trouble de l'alimentation:

- l'*UZ Gent, Centrum voor eetstoornissen* (Gand);
- le "*PC Broeders Alexianen*", afdeling "*Ter Berken*" (Tirlemont);
- l'*UPC Leuven, Campus Kortenberg, afdeling Sint-Lucas* (Kortenberg);
- l'*UPC Leuven, Campus Gasthuisberg: dagziekenhuis kinder- en jeugdpsychiatrie* (Louvain);
- le *ZNA, Paola kinderziekenhuis, afdeling eetstoornissen* (Wilrijk);
- la "*Eetkliniek*" (Jette);
- le *PC Zoete Nood Gods, afdeling Providentia* (Lede).

En Wallonie aussi, il existe plusieurs centres de soins susceptibles d'accueillir des personnes anorexiques:

- le *Domaine-ULB-Erasme* (Braine-l'Alleud);
- l'*Hôpital universitaire des enfants Reine Fabiola* (Bruxelles);
- le *CHU de Liège*;
- le *CHU-N. D. des Bruyères* (Chênée);
- la *Clinique St. Joseph* (Liège);
- les *Cliniques universitaires de Mont-Godinne, Service de psychosomatique* (Yvoir);
- la *Clinique de la Ramée* (Bruxelles);
- les *Cliniques universitaires Saint-Luc* (Bruxelles).

La Belgique prévoit donc clairement des possibilités de traitement de l'anorexie mentale. Il est toutefois indéniable qu'il vaut toujours mieux prévenir que guérir, car le nombre de patients anorexiques en traitement ne représente que le sommet de l'iceberg. La plupart des personnes qui souffrent de l'une ou l'autre forme d'anorexie ne se font pas (encore) soigner.

En outre, il n'est pas facile pour une personne qui souffre d'anorexie mentale de franchir le pas vers le traitement médical. Il faut généralement des mois (voire

(misschien wel jaren) vooraleer een anorexiapatiënt beseft dat hij/zij hulp nodig heeft.

Het UZ Brussel en het UZ Antwerpen stellen vast dat er almaar meer jonge kinderen anorexia nervosa hebben, veelal jongeren van dertien-veertien jaar. Deze universitaire ziekenhuizen betreuen zowel het gebrek aan cijfers over het aantal ziektegevallen bij jongeren als het gebrek aan goede infrastructuur om hen te helpen. Deze jongeren hebben nood aan een multidisciplinaire begeleiding door een team van psychologen, artsen en diëtisten. Zij wijzen ook op het belang van de uitbouw van ambulante verzorgingsmogelijkheden.

Buiten België

In Nederland werd een *pop-up*-systeem ingevoerd op pro-ana-websites. Deze *pop-ups* bevatten een waarschuwingsboodschap die automatisch op het scherm verschijnt voordat een persoon kan doorklikken naar een pro-ana-website. Na onderzoek van wetenschappers in de periode van oktober 2006 tot en met september 2007 door de Universiteit van Maastricht, in samenwerking met de Rijksdienst voor de volksgezondheid en milieu (RIVM), werd vastgesteld dat van het half miljoen bezoekers dat werd geregistreerd ruim 33 % niet doorklikte naar de onderliggende pro-ana-website.

In Italië werd er een gedragscode (*code of conduct*) ter bestrijding van anorexia afgesloten tussen de Italiaanse regering en de vertegenwoordigers van de Italiaanse mode-industrie. Deze *code of conduct* bevat onder andere een verplichte medische controle voor modellen om na te gaan of hun BMI niet lager is dan 18, een verbod voor meisjes om onder die grens te defileren, een verbod om het beroep van mannequin uit te oefenen voor iedereen die jonger is dan zestien jaar en de aansporing voor de vertegenwoordigers van de sector om grotere maten toe te voegen aan de modedecollecties. Deze *code of conduct* legt nagenoeg niet vast hoe de modellen die de *code of conduct* schenden gestraft worden en heeft dan ook geen enkele juridische draagkracht.

In Australië staan magazines, de modellenbureaus en de modeontwerpers onder toezicht door middel van een gedragscode () die vraagt om geen modellen onder de zestien jaar tewerk te stellen, geen modellen met een te lage *body mass index* tewerk te stellen en een boodschap te plaatsen bij foto's die digitaal zijn bewerkt.

des années) pour qu'une personne anorexique prenne conscience qu'elle a besoin d'aide.

L'UZ Brussel et l'UZ Antwerpen constatent que le nombre de jeunes enfants souffrant d'anorexie mentale ne cesse d'augmenter, principalement chez les treize-quatorze ans. Ces hôpitaux universitaires déplorent à la fois le manque de chiffres disponibles en Belgique sur la prévalence de la maladie chez les jeunes adolescents et l'absence d'infrastructures de qualité pour leur venir en aide. Ces jeunes ont besoin d'un accompagnement pluridisciplinaire, assuré par une équipe composée de psychologues, de médecins et de diététiciens. L'UZ Brussel et l'UZ Antwerpen relèvent également la nécessité de développer les soins ambulatoires.

À l'étranger

Aux Pays-Bas, un système de fenêtre ouvrante (*pop-up*) a été introduit sur les sites pro-anorexiques. Ces fenêtres ouvrantes contiennent un message d'avertissement qui s'affiche automatiquement à l'écran avant que l'internaute ne puisse cliquer pour accéder à un site pro-anorexique. Une étude scientifique réalisée entre octobre 2006 et septembre 2007 par l'Université de Maastricht, en collaboration avec le ministère néerlandais de la Santé publique et de l'Environnement (Rijksdienst voor de volksgezondheid en milieu, RIVM), a permis de constater que plus de 33 % du demi-million de visiteurs enregistrés n'ont pas cliqué pour accéder au site pro-anorexie.

En Italie, un code de bonne conduite destiné à lutter contre l'anorexie a fait l'objet d'une convention entre le gouvernement et les représentants de l'industrie de la mode italienne. Ce code de bonne conduite prévoit entre autres un contrôle médical obligatoire pour les mannequins, afin de s'assurer que leur indice de masse corporelle (IMC) ne soit pas inférieur à 18, l'interdiction de défiler pour les jeunes filles en dessous de cette limite, l'interdiction d'exercer la profession de mannequin pour toute personne de moins de seize ans et l'incitation, pour les représentants du secteur, à compléter les collections de mode par des plus grandes tailles. Ce code ne prévoit pour ainsi dire aucune modalité de sanction pour les mannequins qui l'enfreignent et n'a, dès lors, aucune force juridique.

En Australie, les magazines, les agences de mannequins et les créateurs de mode sont contrôlés par le biais d'un code de conduite qui demande de ne pas employer de mannequins de moins de seize ans ni de mannequins présentant un indice de masse corporelle trop faible, et d'insérer un message signalant les photos retouchées par ordinateur.

In Israël werd op 5 maart 2012 een wet aangenomen die het gebruik van te dunne modellen verbiedt. Deze wet is er gekomen na overleg met de belangrijkste modehuizen en advertentiebureaus. Deze wet moet anorexia bij jongeren tegengaan en het aantal jongeren met eetstoornissen in Israël verminderen.

Deze wet bevat onder andere het volgende:

- de verplichting om bij reclame, waarin het gewicht van fotomodellen gemanipuleerd wordt door middel van computerprogramma's zoals *Photoshop*, een waarschuwing te plaatsen die dit vermeldt. Deze verplichting heeft betrekking op alle vormen van reclame die verschijnt op Israëlische televisiezenders, tijdschriften, kranten, ...;

- de verplichting voor fotomodellen om bij een fotoshoot een medisch rapport voor te leggen dat bewijst dat hun BMI minstens 18,5 is;

- een responsabiliseringclaim voor de advertentie-bureaus en modehuizen, daar zij aansprakelijk gesteld kunnen worden als blijkt dat deze regels overtreden zijn.

Tot nu toe is er nog geen duidelijkheid over de daadwerkelijke doeltreffendheid van de wet door de korte tijdspanne tussen de invoering van deze wet in Israël en dit voorstel van resolutie.

Op 24 september 2008 stelde Christiana Muscardini een schriftelijke vraag aan de Europese Commissie. Ze vraagt hierbij onder andere hoe de Commissie de propagandistische promotie van anorexia ziet en of het een vorm is van vrije meningsuiting of een gedraging die bestreden moet worden. Eveneens vraagt ze naar de omvang van deze problematiek rond het aansporen tot anorexia via internet en media. De Europese Commissie stelt vast dat er op nationaal niveau maatregelen moeten genomen worden en dat ze niet over cijfergegevens omtrent deze problematiek beschikt. Wel haalt de Commissie aan dat ze reeds twee netwerken financiert die zich bezighouden met deze problematiek.

Frankrijk nam al een initiatief door het indienen van een wetsvoorstel op 3 april 2008 aangaande de strijd tegen anorexia. Door dit wetsvoorstel zou het Strafwetboek in Frankrijk aangepast worden, waardoor het aanzetten tot anorexia en/of extreme magere strafbaar zou worden gesteld en zou leiden tot een celstraf van twee jaar of een boete van 30 000 euro. Dit wetsvoorstel werd net niet aangenomen door de Senaat.

En Israël, une loi interdisant d'employer des mannequins trop maigres a été adoptée le 5 mars 2012. Cette loi a été élaborée après concertation avec les principales maisons de mode et agences de publicité. Elle est censée lutter contre l'anorexie chez les jeunes et réduire la prévalence des troubles de l'alimentation au sein de ce groupe de population en Israël.

Cette loi israélienne prévoit notamment:

- l'obligation d'insérer un avertissement dans les publicités qui manipulent le poids des mannequins à l'aide de programmes informatiques comme *Photoshop*. Cette obligation concerne toutes les formes de publicité diffusées sur les chaînes de télévision, dans les magazines, les journaux, ..., israéliens;

- l'obligation pour les mannequins se présentant à une séance de photos de produire un rapport médical attestant que leur IMC est d'au moins 18,5;

- une clause de responsabilité pour les agences de publicité et les maisons de mode, dont la responsabilité peut être engagée en cas d'infraction aux règles en question.

En l'état actuel des choses, on ne peut pas encore se prononcer sur l'efficacité réelle de cette loi, dont l'entrée en vigueur en Israël précède à peine le dépôt de la présente proposition de résolution.

Le 24 septembre 2008, Mme Christiana Muscardini a posé une question écrite à la Commission européenne. Elle demandait, entre autres, comment la Commission considérait la promotion propagandiste de l'anorexie et s'il fallait y voir une forme de liberté d'expression ou un comportement à combattre. Elle interrogeait également la Commission sur l'ampleur du phénomène, en particulier en ce qui concerne l'incitation à l'anorexie par le biais de l'Internet et des médias. La Commission européenne a répondu que des mesures devaient être prises au niveau national, mais qu'elle ne possédait pas de données chiffrées concernant ce problème. Elle a néanmoins précisé qu'elle finançait déjà deux réseaux actifs dans ce domaine.

La France a déjà pris une initiative en déposant le 3 avril 2008 une proposition de loi relative à la lutte contre l'anorexie. Ladite proposition de loi visait à adapter le Code pénal français de manière à ce que l'incitation à l'anorexie et/ou à l'extrême maigreur soit punie d'une peine de deux ans de prison ou d'une amende de 30 000 euros. Cette proposition a finalement été rejetée à une courte majorité par le Sénat.

Parlementaire initiatieven omtrent anorexia

Op federaal niveau werden tal van initiatieven genomen om de problematiek van anorexia aan te kaarten. Zo werd er onder andere:

— op 23 augustus 2007 door mevrouw Margriet Hermans en de heer Berni Collas een voorstel van resolutie ingediend ter bestrijding van anorexia (stuk Senaat, nr. 4-154/1 — B.Z. 2007);

— op 2 juni 2008 door de dames Anne-Marie Lizin, Sabine de Bethune, Dominique Tilmans, Christiane Vienne en Olga Zrihen een wetsvoorstel ter bestrijding van het aanzetten tot anorexia bij meisjes in de media en op het internet ingediend (stuk Senaat, nr. 4-789/1 — 2007/2008);

— op 15 mei 2008 door de dames Olga Zrihen, Margriet Hermans, Joëlle Kapompolé, Nahima Lanjri, de heren Jean-Jacques De Gucht en Philippe Mahoux en de dames Anne Delvaux en Dominique Tilmans een voorstel van resolutie ter bestrijding van anorexia ingediend. Dit voorstel van resolutie werd na amendering op 2 juli 2008 aangenomen door de Senaat (stuk Senaat, nr. 4-755/4 — 2007/2008);

— ...

Daarenboven werden er ook in het Vlaams Gewest (Vlaams Parlement) reeds tal van initiatieven genomen om deze problematiek aan te kaarten.

Nele LIJNEN (Open Vld)

Initiatives parlementaires concernant l'anorexie

Au niveau fédéral, de nombreuses initiatives ont été prises pour aborder le problème de l'anorexie. Citons notamment:

— la proposition de résolution visant à lutter contre l'anorexie, déposée le 23 août 2007 par Mme Margriet Hermans et M. Berni Collas (doc. Sénat, n° 4-154/1 — S.E. 2007);

— la proposition de loi visant à combattre l'incitation à l'anorexie par les médias et par Internet chez les jeunes filles, déposée le 2 juin 2008 par Mmes Anne-Marie Lizin, Sabine de Bethune, Dominique Tilmans, Christiane Vienne et Olga Zrihen (doc. Sénat, n° 4-789/1 — 2007/2008);

— la proposition de résolution visant à lutter contre l'anorexie, déposée le 15 mai 2008 par Mmes Olga Zrihen, Margriet Hermans, Joëlle Kapompolé, Nahima Lanjri, MM. Jean-Jacques De Gucht et Philippe Mahoux, ainsi que Mmes Anne Delvaux et Dominique Tilmans. Cette proposition de résolution a été adoptée par le Sénat le 2 juillet 2008, après amendement (doc. Sénat, n° 4-755/4 — 2007/2008);

— ...

En outre, de nombreuses initiatives ont aussi été prises par la Région flamande (Parlement flamand) dans le cadre de la lutte contre ce phénomène.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) een *body mass index* van 18 hanteert als minimum om gezond te zijn;

B. overwegende de voorstellen van resolutie ter bestrijding van anorexia van de Senaat op 23 augustus 2007 en 2 juli 2008 (tekst die eerder door de Senaat werd aangenomen) waarin de problematiek omtrent anorexia werd aangekaart;

C. overwegende dat het *pop-up*-systeem dat in Nederland gebruikt wordt zijn doeltreffendheid reeds heeft bewezen;

D. overwegende dat er in Frankrijk reeds een poging werd gedaan om het aanzetten tot extreme magerte/anorexia strafbaar te stellen;

E. gelet op de *code of conduct* in Australië die als doel heeft om te magere modellen en geretoucheerde foto's te beperken;

F. gelet op de *code of conduct* ter bestrijding van anorexia bij topmodellen die de Italiaanse regering en de vertegenwoordigers van de Italiaanse mode-industrie hebben ondertekend;

G. overwegende dat Israël op 5 maart 2012 een wet heeft goedgekeurd ter bestrijding van anorexia;

H. overwegende de schriftelijke vraag betreffende anorexia en internet van Cristiana Muscardini aan de Europese Commissie op 24 september 2008, waarbij de Commissie onder andere antwoordt dat:

— ze niet beschikt over cijfergegevens om de omvang van het probleem in te schatten;

— de maatregelen tegen deze problematiek op nationaal niveau moeten worden genomen;

— de Commissie momenteel twee netwerken financiert, waarbij het ene netwerk dienst doet als meldpunt en het andere netwerk dienst doet als bewustmakingscentrum voor de burger;

I. overwegende dat er voor België geen specifieke cijfers zijn over het anorexiaprobleem,

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DE REPRÉSENTANTS,

A. considérant que selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), un indice de masse corporelle de 18 est le minimum pour être en bonne santé;

B. vu les propositions de résolution, déposées au Sénat, du 23 août 2007 et du 2 juillet 2008 (texte adopté précédemment par le Sénat) visant à combattre l'anorexie, qui abordent la problématique de l'anorexie;

C. considérant que le système de la fenêtre surgissante utilisé aux Pays-Bas a déjà prouvé son efficacité;

D. considérant qu'une tentative d'incriminer l'incitation à la maigreur extrême ou à l'anorexie a déjà été effectuée en France;

E. vu le code de bonne conduite appliqué en Australie, qui a pour but de limiter le recours à des mannequins trop maigres et des photos retouchées;

F. vu le code de bonne conduite destiné à lutter contre l'anorexie chez les top-modèles, signé par le gouvernement italien et les représentants de l'industrie de la mode italienne;

G. considérant qu'Israël a adopté, le 5 mars 2012, une loi visant à lutter contre l'anorexie;

H. vu la question écrite concernant l'anorexie et le web posée le 24 septembre 2008 par Cristiana Muscardini à la Commission européenne, à laquelle cette dernière répond notamment:

— qu'elle ne dispose pas de statistiques lui permettant d'évaluer l'ampleur du problème;

— que les mesures visant à lutter contre ce problème doivent être prises au niveau national;

— qu'elle finance actuellement deux réseaux, l'un faisant office de point de contact et l'autre de centre de sensibilisation pour le citoyen;

I. considérant qu'il n'existe pas de chiffres spécifiques concernant le problème de l'anorexie en Belgique,

VRAAGT DE FEDERALE REGERING:

1. een evaluatie te maken van de realisaties die het gevolg zijn van de aanbevelingen uit de resolutie aangaande de problematiek van anorexia die door de Senaat werd aangenomen op 2 juli 2008;

2. een evaluatiestudie uit te voeren die duidelijker gegevens kan verschaffen over de Belgische situatie betreffende de prevalentie van anorexia, dit in samenwerking met de gemeenschappen en de gewesten;

3. een evaluatiestudie uit te voeren die duidelijker gegevens kan verschaffen over de wachtlijsten in residentiële voorzieningen waarvoor de federale overheid bevoegd is;

4. een onderzoek uit te voeren naar de doeltreffendheid van een *pop-up*-systeem dat personen moet waarschuwen die tot een pro-ana-site proberen toe te treden;

5. een gedragscode af te sluiten met de reclamesector om in advertenties de foto's van modellen niet langer te fotoshoppen waardoor modellen slanker lijken.

7 oktober 2014

Nele LIJNEN (Open Vld)

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRALE:

1. de procéder à une évaluation des réalisations qui découlent des recommandations formulées dans la résolution relative à la problématique de l'anorexie, qui a été adoptée par le Sénat le 2 juillet 2008;

2. de réaliser, en collaboration avec les régions et les communautés, une étude d'évaluation susceptible de procurer des données plus précises sur la prévalence de l'anorexie en Belgique;

3. de réaliser une étude d'évaluation susceptible de procurer des données plus précises sur les listes d'attente dans les établissements résidentiels qui relèvent de la compétence de l'État fédéral;

4. d'étudier l'efficacité d'un système de fenêtre surgissante avertissant les personnes qui tentent de se connecter à un site pro-anorexie;

5. de conclure un code de bonne conduite avec le secteur de la publicité afin que ne soient plus utilisées, dans les publicités, des photos qui ont été retouchées dans le but de faire paraître les mannequins plus minces.

7 octobre 2014