

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2008-2009

19 MEI 2009

Nationale Commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking (wet van 13 augustus 1990) — Verslag ten behoeve van het Parlement: 1 januari 2006-31 december 2007

VERSLAG

**NAMENS DE COMMISSIE VOOR DE SOCIALE AANGELEGENHEDEN
UITGEBRACHT DOOR
DE DAMES DURANT EN LIJNEN**

I. INLEIDING

Op basis van de wet van 13 augustus 1990 houdende oprichting van een commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking diende deze commissie op

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2008-2009

19 MAI 2009

Commission Nationale d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse (loi du 13 août 1990) — Rapport à l'attention du Parlement: 1^{er} janvier 2006-31 décembre 2007

RAPPORT

**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
MMES DURANT ET LIJNEN**

I. INTRODUCTION

En application de la loi du 13 août 1990 visant à créer une commission d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse, ladite commission a présenté le 21 janvier 2009 à la

Samenstelling van de commissie / Composition de la commission :

Voorzitter / Présidente : Nahima Lanjri.**Leden / Membres :**

CD&V	Wouter Beke, Dirk Claes, Nahima Lanjri, Els Schelfhout.
MR	Jacques Brotchi, Richard Fournaux, Dominique Tilmans.
Open VLD	Jean-Jacques De Gucht, Nele Lijnen.
Vlaams Belang	Jurgen Ceder, Nele Jansegers.
PS	Sfia Bouarfa, Christiane Vienne.
SP.A-VI. Pro	Marleen Temmerman, Myriam Vanlerberghe.
CDH	Anne Delvaux.
Écolo	Isabelle Durant.

Plaatsvervangers / Suppléants :

Sabine de Bethune, Miet Smet, Elke Tindemans, Hugo Vandenberghe, Pol Van Den Driessche.
Berni Collas, Christine Defraigne, Alain Destexhe, Philippe Monfils.
Margriet Hermans, Patrik Vankrunkelsven, Paul Wille.
Yves Buysse, Hugo Covelliers, Karim Van Overmeire.
Joëlle Kapompolé, Philippe Mahoux, Olga Zrihen.
Bart Martens, Guy Swennen, Johan Vande Lanotte.
Marc Elsen, Jean-Paul Procureur.
Josy Dubié, Carine Russo.

*Zie:***Stukken van de Senaat :****4-1137 - 2008/2009 :**

Nr. 1 : Verslag van de Nationale Commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking.

*Voir:***Documents du Sénat :****4-1137 - 2008/2009 :**

N° 1 : Rapport de la Commission nationale d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse.

21 januari 2009 haar verslag voor de periode van 1 januari 2006 tot 31 december 2007 in bij de Kamer van volksvertegenwoordigers en de Senaat (zie stuk Senaat, nr. 4-1137/1).

Op 24 maart 2009 hebben mevrouw Trees Dehaene en de heer Jules Messine, covoorzitters van de commissie, dit verslag toegelicht. Deze toelichting en de gedachtewisseling die hierop volgde wordt weergegeven in Hoofdstuk II van dit verslag.

Tijdens de vergaderingen van 24 maart en van 5, 12 en 19 mei 2009, heeft de commissie voor de Sociale Aangelegenheden getracht om aan de bespreking van dit verslag ook enkele aanbevelingen toe te voegen. De commissie heeft echter moeten vaststellen dat het onmogelijk was om hierover tot een consensus te komen.

II. HOORZITTING

A. Inleidende bespreking over de problemen in verband met de samenstelling van de commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking

De heer Messine, voorzitter van de nationale commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking, herinnert eraan dat er krachtens de wet om de twee jaar een verslag moet worden voorgesteld aan het Parlement. Hij wijst er echter op dat de commissie in principe geen wettelijke grondslag meer heeft omdat de mandaten van de leden in januari 2007 zijn vervallen. De heer Messine had de voorzitter van de Senaat hierop gewezen. Die situatie werd nog problematischer omdat er in 2008 een verslag moest worden opgesteld. Een koninklijk besluit werd uiteindelijk goedgekeurd om het mandaat van de leden van de commissie te verlengen, maar slechts voor twee maanden en zonder terugwerkende kracht. De leden van de commissie hebben dus weer geen mandaat meer sinds 31 december 2008. Toch namen zij het initiatief om hun werkzaamheden in januari 2009 voort te zetten om het verslag van 2008 — betreffende de periode januari 2006 — december 2007 — aan het Parlement te kunnen voorstellen.

Indien het Parlement nog verslagen van deze commissie wil, zullen de aanwervingsproblemen moeten worden aangepakt. Één van de moeilijkheden heeft volgens de voorzitter van de commissie te maken met het feit dat de regering en de Senaat kandidaatstellingen verwachten te ontvangen. Men stelt zich echter niet kandidaat voor dit soort functie: het is het soort functie dat men niet zoekt maar dat men niet weigert als het wordt voorgesteld. De heer Messine meent dus dat er aanvaardingen moeten worden gezocht en geen kandidaatstellingen.

Chambre des représentants et au Sénat son rapport couvrant la période du 1^{er} janvier 2006 au 31 décembre 2007 (voir doc. Sénat, n° 4-1137/1).

Mme Trees Dehaene et M. Jules Messine, coprésidents de la commission, ont commenté ce rapport le 24 mars 2009. Ce commentaire et l'échange de vues qui s'ensuivit sont reproduits au Chapitre II du présent rapport.

Lors des réunions du 24 mars, du 5, 12 et 19 mai 2009, la commission des Affaires sociales a essayé de formuler quelques recommandations au compte rendu de la discussion de ce rapport. Cependant, la commission a constaté qu'il n'était pas possible d'obtenir un consensus sur des recommandations.

II. AUDITION

A. Discussion préliminaire sur les problèmes de composition de la commission IVG

M. Messine, président de la commission nationale d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse, rappelle qu'en vertu de la loi, un rapport doit être présenté tous les deux ans au Parlement. Or, il signale qu'en principe, la commission n'a plus d'existence légale car les mandats de ses membres ont expiré en janvier 2007. M. Messine avait attiré l'attention du président du Sénat sur cette situation, d'autant plus problématique qu'un rapport devait être rédigé en 2008. Un arrêté royal a finalement été adopté afin de proroger le mandat des membres de la commission, ceci pour deux mois seulement et sans effet rétroactif. Les membres de la commission n'ont donc à nouveau plus de mandat depuis le 31 décembre 2008. Ils ont néanmoins pris l'initiative de poursuivre leurs travaux en janvier 2009 afin de pouvoir présenter le rapport 2008 — portant sur la période janvier 2006 — décembre 2007 — au Parlement.

Si le Parlement souhaite d'autres rapports de cette commission, il faudra résoudre les problèmes de recrutement pour l'avenir. L'une des difficultés, selon le président de la commission, tient au fait que le gouvernement et le Sénat s'attendent à recevoir des candidatures. Or, on ne pose pas sa candidature pour cette sorte de fonction: c'est le genre de fonction qu'on ne recherche pas mais qu'on ne refuse pas si on vous la propose. M. Messine estime donc qu'il faut susciter des acceptations et non des candidatures.

Mevrouw Vanlerberghe is in de eerste plaats bezorgd over de geldigheid van het verslag, maar mevrouw Dehaene bevestigt dat het binnen de commissie door een meerderheid werd goedgekeurd.

De senator wijst er vervolgens op dat zij het probleem geregeld aankaart op de vergaderingen van het Bureau van de Senaat maar dat zij nooit een antwoord krijgt. Er zijn al zeven oproepen tot kandidaatstelling bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*, maar er is nog steeds geen kandidaat van Franstalige zijde. De wetgever heeft zelf de criteria vastgesteld maar het is bijzonder moeilijk om het vereiste evenwicht tussen mannen en vrouwen, Frans-taligen en Nederlandstaligen enz. te eerbiedigen. Bovendien ook als er slechts één kandidaatstelling ontbreekt, kan men dat onmogelijk naast zich neerleggen want voor de wetgever zou dat betekenen dat de wet wordt overtreden.

Ten slotte heeft spreekster ook een nieuwe verlening van het mandaat voorgesteld maar het probleem is dat dit mandaat al sinds 31 december is vervallen. Er zou dus in elk geval een hiaat zijn.

Abortus is nochtans een erg belangrijk ethisch probleem. De verslagen van de commissie zijn heel interessant. Maar als de leden geen mandaat meer hebben, wat denkt de heer Messine nu nog te kunnen doen?

Mevrouw Lanjri, voorzitter, stelt voor om de opmerkingen van de voorzitter van de commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking aan het Bureau van de Senaat te bezorgen en erop aan te dringen dat het probleem zo snel mogelijk wordt aangepakt.

Mevrouw Durant wenst te getuigen dat zij gehecht is aan de werkzaamheden van de commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking die zij zeer waardevol en erg nuttig vindt. Het is belangrijk naar de voorstellen van de leden te luisteren om de commissie weer op gang te krijgen. Zij onthoudt in ieder geval dat kandidaten op een meer proactieve manier moeten worden aangenomen en dringt erop aan dat het Bureau van de Senaat hierover wordt ingelicht.

Mevrouw Lijnen vraagt zich af wat de gevolgen van de huidige situatie zijn voor de mensen van het administratief kader rond de commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking.

Mevrouw Zrihen meent dat om de kwaliteit van het werk te bewaren, zoals kon worden vastgesteld in de vorige verslagen, er moet worden aangedrongen op een hernieuwde samenstelling van de commissie. Haar bestaan is immers fundamenteel gelet op het belang van het onderwerp dat ze behandelt.

Mme Vanlerberghe s'inquiète d'abord de la validité du rapport, mais Mme Dehaene confirme son adoption par une majorité au sein de la commission.

La sénatrice signale ensuite qu'elle épingle le problème régulièrement lors des réunions du Bureau du Sénat mais qu'elle n'obtient aucune réponse. Il y a déjà eu sept appels à candidatures publiés au *Moniteur belge*, mais il manque toujours une candidature du côté francophone. Le législateur lui-même a fixé les critères, or il est extrêmement difficile de respecter tous les équilibres requis entre hommes et femmes, francophones et néerlandophones, etc. Par ailleurs, même s'il ne manque qu'une candidature, il est impossible de passer outre car cela reviendrait pour le législateur à transgresser la loi.

Enfin, la membre a aussi proposé une nouvelle prorogation du mandat mais le problème est que ce mandat a déjà expiré depuis le 31 décembre. Il y aurait donc de toute façon un hiatus.

L'avortement est quand même un problème éthique très important. Les rapports de la commission sont très intéressants. Mais si ses membres n'ont plus de mandat, que pense M. Messine encore pouvoir faire à l'heure actuelle?

Mme Lanjri, présidente, propose de transmettre au Bureau du Sénat les observations formulées par le président de la commission IVG et d'insister pour que le problème soit résolu le plus vite possible.

Mme Durant souhaite témoigner son attachement aux travaux de la commission IVG qui sont très précieux et très utiles. Il est important d'écouter les suggestions de leurs membres afin de pouvoir relancer la commission. Elle retient en tout cas qu'il conviendrait d'adopter une démarche plus proactive pour recruter des candidats et insiste pour qu'on en informe le Bureau du Sénat.

Mme Lijnen s'interroge sur les conséquences de la situation actuelle pour les personnes relevant du cadre administratif qui entoure la commission IVG.

Mme Zrihen estime que si l'on veut soutenir la qualité du travail que l'on a pu constater à la lecture des rapports antérieurs, il faut insister pour arriver au renouvellement de la composition de la commission, dont l'existence est fondamentale étant donné l'importance du sujet dont elle traite.

B. Voorstelling van het verslag van 1 januari 2006-31 december 2007

Uiteenzetting van de heer Messine, voorzitter van de nationale commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990

Volgens de informatie die de commissie heeft ontvangen, is het totale aantal vrijwillige zwangerschapsafbrekingen blijven stijgen. In 2006 waren er 18 201 gevallen, in 2007 18 705. Sinds 1993, het jaar waarin de commissie verslagen is beginnen opstellen, is het totale aantal op enkele onbelangrijke variaties na steeds blijven stijgen. Het betreft echter het aantal vrijwillige zwangerschapsafbrekingen die aan de commissie zijn gemeld. Dit betekent niet noodzakelijk dat het aantal in werkelijkheid is gestegen, maar in ieder geval wel dat de commissie steeds beter werd ingelicht. Zo heeft een ziekenhuis dat voordien geen gegevens had verstrekt, in 2006 25 gevallen gemeld, en in 2007 heeft een nieuwe kraamkliniek twee verklaringen gemeld.

De Belgische bevolking is de laatste jaren gestegen. Anderzijds stelt men vast dat iets meer dan een kwart van de zwangerschapsafbrekingen in België in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest plaatsvinden (met een stijging van 1 % ten opzichte van de vorige periode). Het verband met de economische omstandigheden is duidelijk genoeg om te kunnen beweren dat de huidige economische crisis deze evolutie nog dreigt te versnellen.

De wet houdende de oprichting van de commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking heeft de commissie onder meer opgedragen om voorstellen te doen die het aantal zwangerschapsafbrekingen kunnen doen dalen.

Zoals de commissie reeds heeft aangegeven in vorige verslagen, en in het bijzonder in het laatste, zijn het bevorderen van het respect voor zichzelf en voor de andere, en de bewustwording van de verantwoordelijkheden ten opzichte van een mogelijke derde, noodzakelijke voorwaarden om ongewenste zwangerschappen te voorkomen. Alleen onder deze voorwaarden kan een geactualiseerde informatie die alle vormen van contraceptie toegankelijker maakt, echt vruchten afwerpen.

De commissie is zich echter bewust van het feit dat het een kwestie van opvoeding is, wat in principe geen federale bevoegdheid is of toch veel minder dan vroeger. Het gaat bovendien om zo'n omvangrijk samenlevingsprobleem dat het moeilijk is om praktische aanbevelingen te formuleren die de toestand kunnen verbeteren.

Ten tweede dringt de commissie aan op het feit dat de vrouw altijd vrij moet kunnen kiezen of zij de

B. Présentation du rapport 1^{er} janvier 2006-31 décembre 2007

Exposé de M. Messine, président de la commission nationale d'évaluation de la loi du 3 avril 1990

D'après les informations qui sont parvenues à la commission, le nombre total d'IVG a continué à augmenter. De 18 201 en 2006, il est passé à 18 705 en 2007. Depuis 1993, année où la commission a commencé ses rapports, le nombre global d'IVG n'a fait qu'augmenter, moyennant quelques petites variations sans importance. Il s'agit toutefois du nombre d'IVG communiquées à la commission, ce qui ne signifie pas nécessairement que leur nombre augmente en réalité, mais en tout cas que la commission est de mieux en mieux informée. Ainsi, en 2006, un hôpital qui n'avait communiqué aucune donnée jusque là a déclaré 25 IVG et en 2007, une nouvelle maternité a transmis deux déclarations.

La population recensée de Belgique a augmenté ces dernières années. D'autre part, on observe qu'un peu plus d'un quart des IVG réalisées en Belgique le sont en Région de Bruxelles-Capitale (avec une augmentation de 1 % par rapport à la période précédente). La liaison avec les conditions économiques semble suffisamment évidente pour qu'on puisse attirer l'attention sur le fait que la crise économique actuelle risque d'accentuer encore cette évolution.

La loi instituant la commission IVG a donné à celle-ci notamment comme mission de faire des propositions qui permettraient de réduire le nombre d'IVG.

Comme la commission l'a déjà mentionné dans ses précédents rapports et en particulier dans le dernier, la prévention des grossesses non désirées, et donc des interruptions de grossesse, passe nécessairement pas la promotion du respect de soi-même et de l'autre et par une prise de responsabilité à l'égard d'un tiers potentiel. Ce n'est que si cette condition est remplie qu'une information actualisée permettant un meilleur accès à toutes les formes de contraception pourra porter tous ses fruits.

La commission est toutefois consciente du fait qu'il s'agit d'un problème d'éducation, ce qui ne ressortit en principe pas, ou beaucoup moins qu'auparavant, au pouvoir fédéral. Il s'agit en outre d'un problème de société si important qu'il est difficile de formuler des recommandations pratiques pour améliorer la situation.

Deuxièmement, la commission insiste sur le fait que la liberté de la femme de choisir entre poursuivre sa

zwangerschap wil voortzetten dan wel afbreken. Daarom moeten vrouwen de mogelijkheid krijgen om te weerstaan aan druk die hen ertoe aanzet de zwangerschap af te breken, of die bedoeld is om hen te verhinderen dat te doen.

C. Gedachtewisseling

Mevrouw Zrihen verheugt zich erover dat de besluiten van het verslag de geruchten over een sterke stijging van het aantal zwangerschapsafbrekingen, vooral bij jongeren, sterk nuanceren.

Het lid is echter wel verbaasd over het feit dat 41 % van de betrokkenen blijkbaar geen voorbehoedsmiddelen gebruiken. Dat is een aanzienlijk aantal, als men denkt aan alle middelen die zijn ingezet om de toegang tot voorbehoedsmiddelen te vergemakkelijken, om de bevolking via campagnes te informeren, enz. Wordt aan de vrouwen die hun zwangerschap laten afbreken gevraagd waarom zij geen voorbehoedsmiddel gebruikt hebben?

Ook de leeftijd van de betrokken vrouwen roept vragen op. De voorzitter van de evaluatiecommissie heeft gewezen op het belang van seksuele en affectieve opvoeding. Mevrouw Zrihen dacht echter dat deze opvoeding grotendeels werd verstrekt en dat de informatie via voldoende kanalen werd verspreid. Dit vraagt om opheldering.

Mevrouw Durant is ook getroffen door het feit dat de seksuele en affectieve opvoeding blijkbaar niet de gewenste resultaten oplevert.

Ook de toestand in Brussel, waar 25 % van de zwangerschapsafbrekingen geschiedt, is zorgwekkend. 12 tot 15 % van de betrokkenen zou geen enkele vorm van sociale bescherming genieten. Er zou dus een nauw verband zijn tussen de vraag om zwangerschapsafbreking enerzijds en de armoede en economische, sociale, of culturele moeilijkheden anderzijds. Omdat deze personen zich niet in scholen, verenigingen, enz. bevinden, hebben zij geen toegang tot de kanalen die seksuele en affectieve opvoeding verstrekken. Is dit een juiste interpretatie van de cijfers?

Mevrouw Lijnen is geschokt door de toename van het aantal abortussen in de groep van 10 tot 14-jarigen: van 83 gevallen in 2006 tot 107 in 2007.

Binnen de groep van 15 tot 19-jarigen werden 2601 abortussen gepleegd, maar hoeveel zijn dat er per leeftijd? Het probleem lijkt haar anders wanneer men 15 is dan wanneer men 19 is.

Enkele andere vaststellingen: 42 % van de vrouwen die hun zwangerschap laten afbreken, hebben geen voorbehoedsmiddel gebruikt; in 25 % van de gevallen gaat het om vrouwen die in Brussel wonen; 33 % geeft materiële problemen als reden op. Het zou nuttig zijn

grossesse ou l'interrompre doit être garantie à tout moment. À cette fin, il faut mettre les femmes en mesure de résister aux pressions tendant à les inciter à avorter ou à les en empêcher.

C. Échange de vues

Mme Zrihen se dit satisfaite que les conclusions du rapport nuancent fortement la rumeur selon laquelle le nombre des IVG est en forte hausse, en particulier au sein des populations jeunes.

Par contre, la commissaire est frappée par la constatation selon laquelle 41 % des personnes concernées n'utiliseraient pas de moyens contraceptifs. Ce chiffre est considérable si on pense à tous les moyens qui ont été mis en œuvre pour faciliter l'accès à la contraception, pour informer la population via des campagnes, etc. Les femmes qui subissent une IVG sont-elles interrogées sur la raison pour laquelle elles n'ont pas eu recours à un moyen de contraception?

L'âge des femmes concernées est également interpellant. Le président de la commission IVG a mis l'accent sur l'importance de l'éducation sexuelle et affective. Or, la sénatrice pensait que cette éducation était largement dispensée et l'information diffusée par suffisamment de canaux. Il convient de se pencher sur la situation.

Mme Durant est également frappée par le fait que l'éducation sexuelle et affective ne donne manifestement pas les résultats escomptés.

Par ailleurs, la situation à Bruxelles, où sont pratiquées 25 % des IVG, est préoccupante. 12 à 15 % des personnes concernées seraient dépourvues de couverture sociale. Il semble donc y avoir une véritable corrélation entre la demande d'IVG et l'état de pauvreté et difficultés économiques, sociales, voire culturelles. Ces personnes ne se retrouvant pas dans les écoles, les associations, etc., elles n'ont pas accès aux créneaux ordinaires par lesquels l'éducation sexuelle et affective est dispensée. Est-ce là une interprétation correcte des chiffres?

Mme Lijnen est choquée par l'augmentation du nombre d'avortements dans le groupe des 10-14 ans, qui est passé de 83 cas en 2006 à 107 en 2007.

Au sein du groupe des 15-19 ans, 2601 avortements ont été pratiqués, mais combien pour chaque tranche d'âge? Il lui semble que la problématique est différente quand on a quinze ans ou quand on en a 19.

Quelques autres constatations en vrac: 42 % des femmes qui subissent une IVG n'ont pas pris de moyen de contraception; 25 % des IVG concernent des femmes qui habitent à Bruxelles; 33 % donnent comme raison une situation de détresse matérielle. Il

om na te gaan hoe het staat met de sociale aanvaardbaarheid van de zwangerschap. Het is mogelijk dat er sprake is van culturele druk. Wat contraceptie betreft, kunnen de betrokken vrouwen het zich misschien om financiële redenen niet veroorloven.

De VZW Luna dringt aan op de noodzaak om voortdurend betere informatie te verstrekken in scholen en om aan te dringen op een correct gebruik van voorbehoedsmiddelen. Er moet gewezen worden op de noodzaak om naast het condoom een bijkomend voorbehoedsmiddel te gebruiken. Deze boodschappen moeten niet alleen voor jongeren bestemd zijn, maar ook voor volwassenen en moeten tijdens een lange periode herhaald worden.

Het lid meent dat ook de nieuw aangekomen immigranten omtrent voorbehoedsmiddelen moeten worden voorgelicht. Aangezien dit een bevoegdheid van de gemeenschappen is, moet hun aandacht hierop gevestigd worden.

Het volstaat ook niet dat contraceptie gekend en financieel toegankelijk is, even belangrijk is dat mensen een verantwoorde houding aannemen.

Centra als ziekenhuizen dringen aan op een betere verspreiding van informatie omtrent de morning-afterpil. Blijkbaar is deze pil nog niet goed gekend en zijn mensen niet op de hoogte van de beschikbaarheid ervan op de markt.

De VZW Luna pleit voor een nieuwe verlaging van de prijs van voorbehoedsmiddelen. De senator vraagt zich echter af of een prijsdaling alleen het probleem zal verhelpen. Als 42% van de vrouwen die een zwangerschapsafbreking vragen geen voorbehoedsmiddel gebruikt hebben, kan dit zeker niet alleen te maken hebben met financiële problemen.

Verontrustend is dat sommige vrouwen herhaaldelijk een abortus ondergaan. Het gaat om 25 tot 30% van de gevallen, wat toch een aanzienlijk aantal is.

Ten slotte vermeldt het verslag ook de specifieke problematiek van ongewenste zwangerschappen in een gevorderd stadium waardoor in België geen zwangerschapsafbreking meer mogelijk is. Deze vrouwen worden vaak naar het buitenland verwezen, maar sommigen kunnen de kostprijs van de ingreep in het buitenland niet betalen. De VZW Luna vraagt dan ook financiële hulp bij deze operaties, of een financiële overeenkomst met de andere lidstaten van de Europese Unie. Het lid vindt dat een beetje hypocriet: als de wet een tijdsbeperking bevat, moet een abortus na die periode toch niet worden gesteund. Wellicht kan beter worden nagedacht over een verlenging van de termijn tot veertien weken en kan men in uitzonderlijke gevallen dokters, psychologen en maatschappelijk werkers laten beslissen.

serait utile de savoir aussi quel est l'impact de l'acceptabilité sociale de la grossesse, il est possible qu'une pression culturelle s'exerce. Quant à la contraception, les femmes en question ne peuvent peut-être pas se la permettre pour des raisons financières.

L'ASBL Luna insiste sur la nécessité permanente de mieux informer dans les écoles et d'insister sur une utilisation correcte des moyens de contraception. Il faut souligner la nécessité d'utiliser un moyen de contraception supplémentaire, à côté du préservatif. Il conviendrait de ne pas diffuser ces messages uniquement à l'attention des jeunes, mais aussi des adultes et de le répéter sur une longue période.

La sénatrice estime qu'il faut aussi insister sur l'information en matière de contraception auprès des populations fraîchement immigrées dans notre pays. Cette information étant de la compétence des communautés, il conviendrait d'attirer leur attention sur cette question.

Il ne suffit pas non plus que la contraception soit connue et accessible financièrement, il est important aussi que les personnes adoptent une attitude responsable.

Les centres comme les hôpitaux insistent sur une meilleure diffusion de l'information sur la pilule du lendemain. Apparemment, celle-ci n'est pas encore très connue et les gens ne sont pas au courant de sa disponibilité sur le marché.

L'ASBL Luna plaide pour une nouvelle diminution du prix des contraceptifs. La sénatrice se demande cependant si une simple baisse des prix peut résoudre le problème. Si 42% des femmes qui demandent une IVG n'ont pas utilisé de moyen de contraception, cela n'est certainement pas dû uniquement à des difficultés financières.

Il est inquiétant de lire que certaines femmes avortent «à répétition». Ce groupe représente 25 à 30%, ce qui est quand même un chiffre considérable.

Enfin, le rapport mentionne aussi la problématique spécifique des grossesses non désirées arrivées à un stade avancé, ce qui ne permet plus une IVG en Belgique. Ces femmes sont souvent aiguillées vers l'étranger, mais certaines ne sont pas en mesure de supporter le coût d'une intervention à l'étranger. L'ASBL Luna demande dès lors une intervention financière dans ces opérations ou un accord financier avec les autres États de l'Union européenne. La membre trouve cela un peu hypocrite: si l'on a fixé une limite dans la loi, il ne faut pas favoriser l'avortement dans un autre pays au-delà de cette période. Il serait préférable de réfléchir à l'allongement de la période à quatorze semaines et de faire trancher les situations exceptionnelles par des médecins, psychologues et travailleurs sociaux.

Ten slotte heeft de evaluatiecommissie benadrukt dat de vrouw op ieder ogenblik de vrije keuze moet hebben. Daarvoor is heel wat informatie over de context nodig: culturele druk, eventuele rol van allochtone afkomst, financiële problemen, ... De commissie heeft zelf gewezen op de grotere populatie, wat de stijging van het aantal zwangerschapsafbrekingen enigszins relativeert.

Het verslag bevat een tabel betreffende postoperatieve verwickelingen. Daaruit blijkt dat er een vrij groot verschil bestaat tussen de centra en de ziekenhuizen. Moeten er geen normen komen voor de centra om de kwaliteit van de zorg te verbeteren?

De heer Monfils wijst erop dat 41% van de vrouwen die een abortus vroegen, tussen 25 en 34 jaar oud waren. Op die leeftijd is men echter volwassen, verantwoordelijk en normaal gesproken goed geïnformeerd over contraceptie. Vreemd genoeg zijn het niet vooral jonge meisjes die hun toevlucht zoeken in een abortus. Wellicht moeten die 41% gerelateerd worden aan het ontbreken van contraceptie bij 42% van de betrokken vrouwen.

De geografische spreiding van abortussen verbaast de senator: zelfs al beschikt de commissie niet over alle gegevens, toch blijkt dat er in Vlaanderen veel meer ingrepen plaatsvinden dan in Wallonië. Zelfs al zouden alle patiënten die een abortus ondergaan in het Brussels Gewest als Franstalig worden beschouwd — wat zeker niet klopt — dan nog ligt het aantal abortussen veel lager dan in Vlaanderen. Waar komt dit verschil vandaan?

Het verslag haalt twee verklaringen aan voor het ontbreken van contraceptie. Een eerste aspect is de prijs. Die ligt echter toch niet zo hoog dat contraceptie onbereikbaar is. Ten tweede wordt verwezen naar het beleid van de gemeenschappen. Wellicht kan hun beleid inzake seksuele opvoeding nog worden bijgesteld, maar de lessen zijn voldoende uitgebouwd in de scholen en er worden veel inspanningen geleverd om informatie te verstrekken. Waarom gebruikt één vrouw op twee dan toch geen contraceptie?

Het lid meent dat over abortussen in het buitenland omdat de termijn voor de Belgische wetgeving overschreden is, moet worden gedebatteerd. Ons land moet de termijn toch niet verlengen omdat andere landen een langere termijn hanteren. Die termijn is bij consensus vastgelegd.

Moeten deze ingrepen in het buitenland worden terugbetaald? Het lid wijst er vanuit juridisch oogpunt op dat het arrest Decker-Kohlh geen betrekking heeft op dit soort ingrepen, maar wel op een klassiek geval in de volksgezondheid, namelijk een orthodontiebehandeling die niet bestaat in het land van oorsprong.

Pour terminer, la commission IVG a insisté sur la nécessité de garantir le libre choix de la femme à tout moment. Pour cela, il faudrait disposer de davantage d'informations sur le contexte: pression culturelle, rôle éventuel d'origines allochtones, problèmes financiers ... La commission elle-même a rappelé l'augmentation de la population, ce qui relativise l'augmentation du nombre d'IVG.

Enfin, le rapport de la commission IVG contient un tableau relatif aux complications post-opératoires. Il en ressort une assez forte différence entre les centres et les hôpitaux. Ne conviendrait-il pas de fixer un certain nombre comme norme pour les centres et d'essayer d'améliorer la qualité des soins?

M. Monfils remarque que 41% des femmes qui ont demandé une IVG étaient âgées de 25 à 34 ans. Or, à cet âge, on est adulte, responsable, en principe bien informé sur la contraception. Il est étonnant que ce ne soit pas plutôt des jeunes filles qui aient recours majoritairement à l'IVG. Sans doute, ces 41% sont-ils à mettre en corrélation avec l'absence de contraception chez 42% des femmes concernées.

Le sénateur s'étonne de la répartition géographique des avortements: même si la commission IVG ne maîtrise pas toutes les données, on constate quand même qu'il y a beaucoup plus d'interventions en Flandre qu'en Wallonie. Même en considérant comme francophones toutes les patientes qui subissent une IVG en Région bruxelloise — ce qui n'est évidemment pas le cas —, le nombre obtenu est encore largement inférieur à celui des IVG pratiquées en Région flamande. Comment s'explique cette différence?

Le rapport avance deux explications à l'absence de méthode de contraception. La première a trait au prix. Or, ce n'est quand même pas un coût prohibitif! La deuxième renvoie à la politique des Communautés. On peut évidemment leur demander de renforcer encore leur politique en matière d'éducation sexuelle, mais il semble que les cours soient largement répandus dans les écoles, que beaucoup d'efforts ont déjà été faits pour l'information. Quelle est en définitive la raison de l'absence de contraception chez près d'une femme sur deux?

Sur la problématique des IVG pratiquées à l'étranger parce que hors délai pour la législation belge, le membre estime qu'il faut un réel débat. Ce n'est pas parce que d'autres pays appliquent un délai plus long qu'il faut nécessairement allonger celui retenu par la loi belge. Celui-ci a fait l'objet d'un consensus.

Faut-il rembourser les interventions pratiquées à l'étranger? D'un point de vue juridique, le membre signale que l'arrêt Decker-Kohlh ne vise pas ce type d'intervention, mais un cas classique de santé publique, à savoir un traitement d'orthodontie qui n'existait pas dans le pays d'origine. Octroyer un

Een in het buitenland uitgevoerde abortus terugbetalen, lijkt hem een slecht signaal, waardoor de in de Belgische wet bepaalde grens van twaalf weken zou worden genegerd.

Mevrouw Vanlerberghe staat stil bij de preventie, ook al beseft ze dat de gemeenschappen daar grotendeels voor bevoegd zijn, aangezien het daar allemaal begint als het aantal abortussen moet dalen.

Meerdere sprekers hebben opgemerkt dat anticonceptie niet zo duur is. Blijkbaar is de prijs echter wel een probleem. Bij jongeren is er geen probleem als de ouders willen betalen, maar dan moeten de ouders wel goed ingelicht zijn en geen financiële problemen hebben. De vraag is: denkt de voorzitter van de commissie dat een daling van de prijs van contraceptiva invloed zal hebben op het aantal zwangerschapsafbrekingen?

Het lid heeft ook vragen bij de praktijk in de scholen. Vroeger werd seksuele opvoeding gegeven rond de leeftijd van dertien. Dat lijkt niet echt veranderd, terwijl de lessen toch echt vroeger moeten worden gegeven. Wellicht kunnen op educatief vlak veel meer inspanningen worden geleverd. Zij meent dat in de scholen nog steeds een taboe heerst, terwijl de kinderen via de televisie of internet zoveel informatie krijgen die hen in verwarring kan brengen.

Zijn er behalve een prijsdaling van anticonceptie en betere informatie op school nog concrete aspecten die kunnen worden aangepakt om het aantal abortussen te doen dalen?

De heer Claes stelt vast dat het aantal abortussen in absolute cijfers gestegen is en dat daarom waakzaamheid geboden is, zeker inzake preventie.

Net als de vorige sprekers begrijpt hij niet waarom zoveel mensen geen anticonceptie gebruiken, zeker ook met het risico op aids indachtig.

Het verslag meldt dat de morning-afterpil niet 100% veilig is. Is daar geen wetenschappelijke studie voor nodig?

Welk resultaat hebben preventiecampagnes werkelijk? Kan hun impact worden gemeten en moeten er geen alternatieven worden gezocht?

Het proefproject om de pil voor jongeren onder de 21 jaar gratis te houden, kost jaarlijks 6 miljoen euro extra en uit het verslag blijkt niet meteen dat het

remboursement en cas d'IVG pratiquée à l'étranger lui semblerait aussi un mauvais signal, qui reviendrait à ignorer la limite des douze semaines fixée dans la loi belge.

Mme Vanlerberghe s'attarde sur la question de la prévention, même si elle sait que celle-ci ressortit essentiellement aux communautés, car c'est inévitablement à cela qu'on revient si l'on veut diminuer le nombre d'avortements.

Plusieurs intervenants ont fait remarquer que les moyens de contraception ne coûtent pas si cher. Pourtant, il semble bien que ce prix soit quand même un frein. Dans le cas des jeunes, il n'y a pas de problème si les parents sont d'accord de payer mais il faut que ces parents soient bien informés et qu'ils n'aient pas de difficultés financières. La question est: si l'on abaisse encore le prix des moyens de contraception, le président de la commission IVG pense-t-il que cela aura un impact sur le nombre d'IVG?

La membre s'interroge aussi sur la pratique dans les écoles. Auparavant, les cours d'éducation sexuelle se donnaient vers treize ans. Il semble qu'il n'y ait pas eu d'évolution à cet égard alors que ces cours devraient se donner beaucoup plutôt. On pourrait sans doute faire plus sur le plan éducatif. Selon elle, il existe toujours un tabou dans les écoles, alors que l'énorme quantité d'informations que les enfants reçoivent par la télévision ou par internet peut être source de confusion pour eux.

À côté de ces deux aspects — baisse du prix de la contraception et amélioration de l'information à l'école —, y a-t-il d'autres éléments concrets auxquels on pourrait s'attaquer pour faire baisser les statistiques en matière d'avortement?

M. Claes constate que le nombre des IVG a encore augmenté, du moins en chiffres absolus, et que cette augmentation doit inciter à rester vigilant, notamment en matière de prévention.

Comme les précédents intervenants, il trouve incompréhensible qu'un si grand pourcentage de personnes n'utilisent pas de contraception, d'autant plus à cette époque où la menace du sida plane toujours.

En ce qui concerne la pilule du lendemain, le rapport signale qu'elle n'est absolument pas sûre à 100%. Ne faudrait-il pas une étude scientifique approfondie sur cette solution?

Quel est véritablement le résultat des campagnes de prévention? Est-il possible de mesurer leur impact et ne faut-il pas chercher aussi des alternatives?

Le projet-pilote visant à assurer la gratuité de la pilule pour les moins de 21 ans coûte 6 millions d'euros supplémentaires par an et on n'en voit pas

resultaat oplevert. De statistieken inzake kanker in ons land zijn erg alarmerend. Is het mogelijk verband tussen de pil en het risico op borstkanker voldoende onderzocht?

Wat denkt de commissie van de aanbeveling van de VZW Luna om de kosten voor een abortus in het Verenigd Koninkrijk of Nederland terug te betalen?

Is in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest gezien de hoge cijfers een andere aanpak nodig?

85 % van de abortussen wordt inderdaad uitgevoerd bij vrouwen ouder dan twintig, maar sedert 1993 is het aantal in de leeftijdscategorie 15-19 jaar verdubbeld en bij de 10-14-jarigen verdriedubbeld. Dat roept vragen op over de efficiëntie van preventiecampagnes. Jongeren moeten abortus ook niet zien als een vorm van anticonceptie. Wat denkt de commissie daarover?

Mevrouw Defraigne is eveneens verbaasd over de leeftijd waarop de meeste abortussen worden uitgevoerd, maar dat kan wellicht worden gelinkt aan moeilijke situaties. Is dat verband werkelijk vastgesteld?

De vraag naar het al dan niet verlengen van de termijn waarbinnen zwangerschapsafbreking mogelijk is, werd gesteld. Het probleem is dat vrouwen met de nodige financiële middelen altijd nog in het buitenland een ingreep kunnen ondergaan, terwijl de andere vrouwen hun zwangerschap noodgedwongen moeten uitdoen. Dat brengt ons bij een ander debat, dat inzake de discrete bevalling. Wat is de mening van de voorzitters van de commissie over een mogelijke verlenging van de termijn?

De heer Messine heeft erop gewezen dat er niet noodzakelijk meer abortussen worden gepleegd, maar dat de commissie misschien gewoon meer informatie heeft gekregen. Weet men welke centra en ziekenhuizen hun gegevens niet doorgegeven en waarom? Hoe kunnen zij ertoe verplicht worden dit wel te doen?

Mevrouw Jansegers merkt op dat het verslag een aantal noodsituaties opsomt. In bijlage 1 worden er andere vermeld. Sommige daarvan staan ook al in het overzicht, zoals bijvoorbeeld het ontbreken van de kinderwens of een buitenechtelijke relatie. Is dat de bedoeling?

In het verslag is sprake van een subgroep van patiënten met «herhaalde abortus». Een centrum focust op deze groep, in de statistieken opgenomen met 25 tot 30%. Wordt dit door de cijfers van de

immédiatement le résultat dans les chiffres du rapport. Par ailleurs, les statistiques relatives au cancer du sein dans notre pays sont très alarmantes. A-t-on suffisamment étudié le lien éventuel entre la pilule contraceptive et les risques de cancer du sein?

Que pense la commission IVG elle-même de la recommandation faite par l'ASBL Luna de rembourser les frais d'IVG pratiquées au Royaume-Uni ou aux Pays-Bas?

Vu les chiffres élevés en Région de Bruxelles-Capitale, faut-il prévoir là un accueil différent?

Enfin, s'il est vrai que 85 % des avortements concernent des femmes de plus de vingt ans, on remarque quand même que, depuis 1993, le nombre des IVG a doublé dans la catégorie des 15-19 ans et triplé pour les 10-14 ans. On peut donc s'interroger sur le résultat des campagnes de prévention. Il ne faudrait pas non plus que l'avortement soit vu par les adolescents comme une forme de contraception. Qu'en pense la commission IVG?

Mme Defraigne est également surprise de l'âge auquel se pratiquent la majorité des avortements, mais c'est certainement, comme on l'a dit, à mettre en corrélation avec les situations de précarité. Ce lien est-il vraiment établi?

On a posé la question de l'allongement ou non du délai pendant lequel les IVG peuvent être pratiquées. Le problème est que les femmes qui disposent de moyens financiers suffisants peuvent toujours aller subir un avortement à l'étranger tandis que celles dont les moyens financiers sont limités sont finalement contraintes de mener leur grossesse à terme. Ceci rejoint un autre débat sur la question de savoir s'il faut ou non autoriser l'accouchement discret. Quelle est l'opinion des présidents de la commission IVG sur l'allongement éventuel du délai?

M. Messine a rappelé que l'augmentation des cas d'IVG ne correspondait pas nécessairement à la réalité mais s'expliquait peut-être par une meilleure information de la commission. Connaît-on les centres et hôpitaux qui ne transmettent pas leurs données et sait-on pour quelle raison? Quels moyens pourrait-on mettre en œuvre pour les obliger à participer?

Mme Jansegers remarque que le rapport mentionne une liste de situations de détresse invoquées à l'appui de la demande d'avortement. Dans l'annexe 1, d'autres situations de détresse sont invoquées. Or, certaines figurent déjà dans l'aperçu général, par exemple l'absence de souhait d'enfant ou la relation hors mariage. Ce chevauchement est-il normal?

Dans le rapport il est question d'un sous-groupe de patientes qui pratiquent des avortements à répétition. Un centre met l'accent sur ce sous-groupe, qui revient dans les statistiques à concurrence de 25 à 30%. Ce

andere centra bevestigd? Kan voor deze subgroep een leeftijd worden gegeven? Is er reeds een verdere studie overwogen, zoals het centrum in het verslag voorstelt?

Mevrouw Zrihen zegt vaak, en vaker dan in het verleden, te maken te krijgen met ontkenning van zwangerschap. Hebben de vrouwen de mogelijkheid om op het formulier aan te geven dat zij niet beseften dat zij zwanger waren?

Voorzitter Lanjri vraagt of meer gedetailleerde gegevens per provincie of per grootstad, zoals bijvoorbeeld Antwerpen, mogelijk zijn, met een spreiding inzake leeftijd.

D. Antwoorden van de heer Messine en mevrouw Dehaene, voorzitters van de commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april betreffende de zwangerschapsafbreking

De heer Messine verklaart dat men de vrouwen niet vraagt waarom zij geen voorbehoedsmiddelen hebben gebruikt. De vraag zou kunnen worden gesteld, maar vrouwen antwoorden vaak dat zij de contraceptiva verkeerd hebben gebruikt. Soms zeggen zij dat hun voorbehoedsmiddel niet heeft gewerkt. Het antwoord van de patiënte aan de arts is dus onvermijdelijk voor interpretatie vatbaar.

De voorzitter van de commissie weet totaal niet of de preventiecampagnes doeltreffend zijn en of er andere methodes moeten worden overwogen. Enerzijds laten de cijfers over het aantal zwangerschapsafbrekingen uitschijnen dat de campagnes niet de verhoopte resultaten opleveren. Anderzijds zou het aantal zwangerschapsafbrekingen nog groter kunnen zijn zonder preventiecampagnes. Welke interpretatie de voorkeur moet krijgen, is moeilijk te zeggen. Men kan zich min of meer baseren op de situatie van voor 1990 toen voorbehoedsmiddelen al werden gebruikt maar toen abortus een reëel probleem voor de volksgezondheid was. Persoonlijk denkt de heer Messine niet dit vandaag nog het geval is.

In de eerste tabel van het verslag staat het aantal zwangerschapsafbrekingen per leeftijd, voor 2006 en 2007. Hieruit blijkt dat er geen enkele zwangerschapsafbreking was voor meisjes van 10 en 11 jaar en slechts één voor de categorie 12-jarigen. Voor meisjes van dertien jaar is er een stijging van 12 voor de evaluatie van de wet van 3 april betreffende de zwangerschapsafbreking's in 2006 naar 15 in 2007. Aan die verandering moet geen belang worden gehecht, net zoals voor de leeftijdsgroepen van 14-, 15-, 16- en 17-jarigen. Dat is niet verwaarloosbaar, maar het heeft op statistisch gebied geen belang.

chiffre se confirme-t-il dans les chiffres globaux pour tous les centres? Est-il possible d'avoir une répartition selon les âges au sein de ce sous-groupe? A-t-on déjà envisagé une étude, comme le centre mentionné dans le rapport le souhaiterait?

Mme Zrihen se dit régulièrement, et plus que dans le passé, confrontée à des dénis de grossesse. Dans le formulaire qu'on soumet aux femmes, ont-elles la possibilité de répondre qu'elles ne se sont pas rendu compte de leur grossesse?

Mme Lanjri, présidente, demande s'il est possible d'obtenir des chiffres plus détaillés selon les provinces ou les grandes villes comme Anvers, par exemple, tout en ayant aussi un aperçu de la ventilation en fonction de l'âge.

D. Réponses de M. Messine et Mme Dehaene, présidents de la commission IVG

M. Messine déclare qu'on ne demande pas aux femmes la raison pour laquelle elles n'ont pas utilisé de contraceptif. La question pourrait être posée, mais souvent les femmes précisent qu'elles ont fait un mauvais usage du contraceptif. Il y a aussi des cas où elles disent que leur moyen de contraception n'a pas fonctionné. Il y a donc inévitablement une part d'interprétation dans la réponse que donne la patiente au médecin.

Le président de la commission ignore complètement si les campagnes de prévention sont efficaces ou s'il faut envisager d'autres méthodes. D'une part, les chiffres du nombre d'IVG donnent à penser que les campagnes ne donnent pas les résultats attendus, mais d'autre part, il est possible que le nombre d'IVG serait encore plus élevé en l'absence de campagnes de prévention. Rien ne permet de trancher en faveur de l'une ou l'autre interprétation. On peut tout au plus se référer à la situation d'avant 1990, époque où la contraception était déjà utilisée mais où l'avortement constituait un réel problème de santé publique. À titre personnel, M. Messine ne pense que ce soit encore le cas aujourd'hui.

Le premier tableau du rapport reprend le nombre d'IVG, ventilé par âges, pour 2006 et 2007. On constate qu'il n'y a eu aucune IVG pour les filles âgées de 10 et 11 ans, une seule pour la catégorie des 12 ans. Pour les filles de treize ans, on passe de 12 IVG en 2006 à 15 en 2007. Il ne faut pas accorder d'importance à cette variation, pas plus que pour les catégories des 14, 15, 16 et 17 ans. Ce n'est pas négligeable, mais cela n'a pas de signification sur le plan statistique.

Mevrouw Dehaene voegt eraan toe dat in de groep meisjes jonger dan 20 jaar, voor 8 meisjes op 1 000 die zwanger zijn, er evenveel meisjes zijn die voor zwangerschapsafbreking kiezen als meisjes die het kind willen houden. Dat is de eerste keer dit jaar. Vroeger kozen meer meisjes voor abortus. In vergelijking met de Scandinavische landen is de situatie bij ons vrij positief omdat in die landen het aantal tienerzwangerschappen daalt door het stijgend aantal abortussen. In België zijn er daarentegen minder kindmoeders dankzij preventie. Bijzondere aandacht voor die groep jonge meisjes die zwanger zijn, blijft echter belangrijk. Persoonlijk denkt spreekster dat er geen nieuwe campagne moet worden gevoerd voor hen, maar dat er eerder een studie moet worden gemaakt om na te gaan wie die zwangere meisjes zijn. Voor bepaalde meisjes lijkt een zwangerschap hen een zekere sociale erkenning te geven. Die groep is echter zeer kwetsbaar. Het zijn vaak jonge meisjes die hun studies stopzetten, die hun kind alleen grootbrengen, die in de armoede terechtkomen. Door een studie te maken over die categorie meisjes, zou hun situatie beter begrepen kunnen worden en kan men hen leren hoe ze zich op een andere manier kunnen laten gelden in plaats van moeder te worden.

De heer Messine komt terug op de situatie in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Het telt ongeveer 10 % van de Belgische bevolking, maar 25 % van de abortussen vinden daar plaats. Er moet een verklaring zijn voor dat hoge aantal. Men weet echter dat Brussel de stad met de meeste sociale problemen is. Het is bijna niet te geloven dat er geen verband zou zijn.

De commissie werkt per provincie. De provincie die na het Brussels Gewest het grootste aantal zwangerschapsafbrekingen telt, is de provincie Antwerpen. Antwerpen is de tweede stad van het land.

De voorzitter van de commissie was ook verbaasd over het aantal zwangerschapsafbrekingen in de leeftijdsgroep 25-34-jarigen. Dat zou volgens artsen logisch zijn omdat men hoofdzakelijk op die leeftijd aan kinderen begint. Dat verband is ook van toepassing voor dichtbevolkte regio's.

De commissie weet niet waarom één vrouw op twee geen voorbehoedsmiddelen gebruikt. Men zou hun die vraag kunnen stellen maar het is niet zeker of hun antwoord nuttig zou zijn.

De heer Messine herinnert eraan dat men zich vaak te veel richt op cijfers, ook al heeft hij benadrukt dat de evolutie van die cijfers niet noodzakelijk een evolutie van de werkelijkheid is. In 1993-94 waren er zeker meer zwangerschapsafbrekingen dan het officiële aantal. Vandaag zijn er meer aangiftes, maar de meest waarschijnlijke veronderstelling is dat het echte aantal zwangerschapsafbrekingen groter blijft dan het

Mme Dehaene ajoute qu'en dessous de 20 ans, pour 8 filles sur 1000 qui sont enceintes, le nombre de filles qui optent pour l'IVG est égal au nombre de filles qui décident de garder l'enfant, ceci pour la première fois cette année. Dans le passé, davantage de filles choisissaient l'avortement. Si l'on compare aux pays scandinaves, notre situation est assez positive en ce sens que dans ces pays, le nombre des maternités chez de très jeunes filles diminue parce que le nombre d'avortements augmente, tandis qu'en Belgique il y a moins de très jeunes filles mamans grâce à la prévention. Cela n'enlève rien au fait que ce groupe de jeunes filles qui font face à une grossesse mérite une attention particulière. Personnellement, l'intervenante est d'avis que ce n'est pas une nouvelle campagne qu'il faut mener à leur intention, mais qu'il faut plutôt réaliser une étude pour voir quelles sont ces filles qui sont enceintes. Il semble que pour certaines de ces filles, la grossesse permet de recevoir une certaine reconnaissance sociale. Mais ce groupe est très vulnérable. Il s'agit souvent de jeunes filles qui arrêtent leurs études, qui élèvent seules leur enfant, qui se retrouvent en situation de pauvreté. La réalisation d'une étude sur cette catégorie de jeunes filles doit permettre de mieux appréhender leur situation pour les aider à s'affirmer d'une autre manière qu'en devenant mères.

M. Messine revient sur la situation de Bruxelles-Capitale qui, pour environ 10 % des habitants du Royaume, connaît 25 % des avortements. Il doit nécessairement y avoir une raison à ce taux élevé. Or, on sait que Bruxelles est la ville de Belgique qui connaît le plus de difficultés sociales. Il est difficile de croire qu'il n'existe aucune corrélation.

La commission travaille par provinces. L'une des provinces qui connaît le plus d'IVG après la région de Bruxelles est la province d'Anvers. Rappelons qu'Anvers est la deuxième ville du pays.

Le président de la commission s'est étonné aussi du nombre d'IVG dans la catégorie des 25-34 ans mais selon les médecins, il s'agit d'une situation logique puisque c'est principalement à cet âge qu'on fait des enfants. Ce type de corrélation vaut aussi pour les régions à forte densité de population.

La commission ignore pourquoi une femme sur deux n'utilise pas de contraception. On pourrait poser la question mais il n'est pas sûr que leur réponse aurait une utilité.

M. Messine rappelle qu'on a tendance à se focaliser sur des chiffres alors qu'il a bien souligné que l'évolution de ces chiffres ne traduit pas forcément une évolution dans la réalité. En 1993-94, il y avait certainement beaucoup plus d'IVG que le nombre déclaré. Les déclarations sont plus nombreuses aujourd'hui, mais l'hypothèse la plus vraisemblable est que le nombre total d'IVG réalisées reste plus élevé

aantal dat we kennen. Voor de rest, spreken van een statistische evolutie voor gegevens die we niet kennen, is riskant.

Mevrouw Dehaene meent dat de situatie in het Brussels Hoofdsedelijk Gewest verontrustend is want 33 % van de vrouwen die een zwangerschapsafbreking vraagt, roept een noodsituatie om materiële redenen in. Het probleem is dat we geen gegevens hebben over de betrokken personen. Zo weten we bijvoorbeeld dat er veel vluchtelingen of migranten zijn maar men mag niet naar hun herkomst vragen. Dat zou nochtans een belangrijk gegeven zijn.

Wat de voorbehoedsmiddelen betreft, vestigt de voorzitter de aandacht op de geringe betrouwbaarheid van de gegevens. Het is niet de vrouw die het formulier invult, maar een arts na een raadpleging. Het ligt niet voor de hand om na te gaan in welke mate de antwoorden op het formulier helemaal correct zijn.

Bij jonge meisjes zijn voorbehoedsmiddelen geen bepalend element. Ook al zijn ze goed geïnformeerd, hun gedrag is niet altijd rationeel als het op relaties aankomt. Het psychologische aspect is hier erg belangrijk.

De keuze om de termijn te verlengen of een terugbetaling in het buitenland toe te kennen, is de taak van de wetgever. Mevrouw Dehaene meent dat late abortussen niet moeten worden aangemoedigd, omdat het meer bepaald psychologisch niet gemakkelijk te verwerken is. Hier duikt ook het probleem van late vaststelling op of de ontkenning van de zwangerschap. Het gaat hier echter om een specifieke groep waarover een studie zou moeten worden gemaakt. Die vrouwen hebben speciale begeleiding nodig. Hun probleem zou zeker niet opgelost zijn door een late abortus toe te staan.

E. Bijkomende vragen van de leden

De heer Monfils is persoonlijk gekant tegen het feit dat men de etnische afkomst zou kennen van vrouwen die een zwangerschapsafbreking aanvragen. Dit is veel te gevaarlijk, want als men ontdekt dat zwangerschapsafbrekingen vooral veel voorkomen bij migrantenvrouwen, riskeert men deze groep natuurlijk te stigmatiseren, terwijl men in België juist al het mogelijke doet om de maatschappelijke mix te bevorderen.

Mevrouw Vanlerberghe komt terug op de moeilijkheid om na te gaan waarom vrouwen geen voorbehoedsmiddelen gebruiken. Persoonlijk vindt zij dat men de vraag toch moet stellen, omdat dit een van de interessantste aspecten is. Het doel is te voorkomen dat men rondjes draait: het is toch ongelooflijk dat een vrouw een abortus moet ondergaan terwijl er zoveel

que celui que nous connaissons. Pour le reste, parler d'une évolution statistique à propos de données que nous ne maîtrisons est hasardeux.

Mme Dehaene est d'avis que la situation dans la Région de Bruxelles-Capitale est préoccupante car 33 % des femmes qui y demandent une IVG invoquent une situation de détresse matérielle. Le problème est qu'on manque de données sur les personnes concernées. Ainsi, on sait qu'il y a beaucoup de réfugiées ou d'immigrées mais on ne peut pas leur demander leur origine, ce qui pourrait quand même être une donnée importante.

Sur la question de la contraception, la présidente attire l'attention sur le manque de fiabilité des données. Ce n'est pas la femme qui remplit le formulaire, mais un médecin après un entretien. Il n'est pas évident de savoir dans quelle mesure les réponses au formulaire sont parfaitement exactes.

En ce qui concerne les très jeunes filles, la contraception n'est pas l'élément déterminant. Même très bien informées, celles-ci n'ont pas toujours un comportement rationnel dans leurs relations. L'aspect psychologique est ici très important.

Le choix d'allonger le délai ou de permettre un remboursement à l'étranger appartient au législateur. Mme Dehaene est d'avis qu'il ne faut pas encourager les avortements trop tardifs, notamment parce que ce n'est pas facile à gérer au niveau psychologique. Se pose ici le problème de la constatation tardive ou du déni de grossesse, mais il s'agit d'un groupe particulier au sujet duquel une étude devrait aussi être réalisée. Ces femmes ont besoin d'un accompagnement spécifique et leur problème ne serait certainement pas résolu par le simple fait de permettre un avortement tardif.

E. Questions complémentaires des membres

M. Monfils se dit personnellement opposé à ce que l'on puisse connaître l'origine ethnique des femmes qui demandent une IVG. C'est une démarche beaucoup trop dangereuse car si l'on découvre que l'IVG est particulièrement pratiquée par des femmes issues de l'immigration, on risque bien évidemment de stigmatiser ce groupe, alors qu'on fait précisément le maximum en Belgique pour favoriser la mixité.

Mme Vanlerberghe revient sur la difficulté d'évaluer pourquoi les femmes n'utilisent pas de contraception. Personnellement, elle trouve qu'il faudrait quand même poser la question car c'est un des éléments les plus intéressants à connaître. L'objectif est d'éviter de tourner en rond: il est en effet incroyable qu'une personne doive subir un avortement alors qu'il y a

middelen zijn om zwangerschap te voorkomen en zij toegeeft dat zij er geen gebruik heeft.

Mevrouw Zrihen besluit dat men niet te veel mag afleiden uit de cijfers waarover wij beschikken. Wel moet het profiel van de betrokkenen gepreciseerd worden, zonder economische, sociale, etnische of andere discriminatie in het leven te roepen. Het is trouwens evident dat sommige mensen uit goede klassen nooit in de statistieken zullen terechtkomen omdat hun arts de vraag zal voorkomen.

Op sociologisch vlak zijn de betrekkingen binnen een koppel veranderd. Wordt er in het formulier gevraagd of zij een stabiele en duurzame relatie met hun partner hebben, dan wel of het om een occasioneel contact ging?

Ten slotte stelt spreekster in verband met contraceptie vast dat men dacht dat het gebruik van condooms om zich tegen aids te beschermen zou bijdragen tot een algemener gebruik van voorbehoedsmiddelen, maar dat ook dat blijktbaar niet het geval is geweest.

Mevrouw Lijnen meent dat zelfs als het maar om een klein aantal gaat, men het aantal minderjarige meisjes dat een abortus ondergaat nooit als te verwaarlozen mag beschouwen. Ook het feit dat 42% van de personen geen voorbehoedsmiddel gebruiken is een fundamenteel gegeven, waarvan de redenen moeten worden achterhaald.

Men hoort vaak dat het Verenigd Koninkrijk het land is met de meeste tienerzwangerschappen. Beschikt men over cijfers die met België kunnen worden vergeleken?

Mevrouw Jansegers is het helemaal niet eens met de heer Monfils over de noodzaak om de etnische afkomst na te gaan van personen die een abortus ondergaan. Als men een probleem ernstig wil aanpakken, moet men een zo volledig mogelijk beeld ervan hebben. Als er een probleem is in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, moet men de situatie zonder taboes onder de loep nemen. Alleen dank zij een grondige kennis van het probleem is het mogelijk om gerichte preventiecampagnes of aangepaste acties op te starten.

Mevrouw Lanjri, voorzitter, meent dat het aantal zwangerschapsafbrekingen van minderjarigen verre van verwaarloosbaar is, en dat het zeker niet moet worden onderschat.

Zoals de heer Claes reeds zei, wenst de senator dat men het onderzoek aanmoedigt om de efficiëntie van de morning-afterpil te verbeteren, alsook het onderzoek over een mogelijk vergroot kankerrisico bij heel jonge meisjes die de pil nemen. Het is geenszins de bedoeling meisjes te ontraden van de pil te nemen,

tellement de moyens de prévention et que cette personne avoue n'en avoir utilisé aucun.

Mme Zrihen conclut qu'on ne peut pas trop extrapoler à partir des chiffres dont nous disposons. Néanmoins, il faut essayer d'affiner le profil des personnes concernées, tout en restant prudent afin de ne pas créer de discrimination économique, sociale, ethnique ou autre. Il est d'ailleurs évident que certaines personnes de classe économique et sociale favorisée ne se retrouveront jamais dans les statistiques parce que leur médecin évitera la question.

Les conditions sociologiques des rapports de couple ont évolué. Dans le formulaire, les personnes sont-elles interrogées sur la stabilité et la durée de leur relation ou sur le fait qu'il s'agit d'un rapport occasionnel?

Enfin, la membre constate qu'en matière de contraception, on pensait aussi que l'utilisation du préservatif pour se prémunir contre le sida pourrait contribuer à une contraception plus répandue. Là aussi, il semble que les résultats ne soient pas atteints.

Mme Lijnen estime que, aussi peu élevé soit-il, le nombre de jeunes filles mineures qui subissent une IVG ne peut jamais être considéré comme négligeable. De même, le fait que 42% des personnes n'utilisent pas de moyen de contraception est fondamental et il faut essayer d'en trouver les raisons.

On entend souvent que le Royaume-Uni est le pays qui connaît le plus de grossesses chez les adolescentes. Dispose-t-on de chiffres, à comparer avec la Belgique?

Mme Jansegers ne partage pas du tout l'opinion de M. Monfils au sujet de la nécessité de rechercher l'origine ethnique des personnes qui subissent une IVG. Si l'on veut aborder une problématique sérieusement, il faut essayer d'en avoir un tableau le plus complet possible. S'il y a un problème dans la Région de Bruxelles-Capitale, il faut se pencher sur la situation sans tabou. On ne pourra mener de campagnes de prévention ciblées ou entreprendre des actions adaptées que si l'on peut situer vraiment le problème.

Mme Lanjri, présidente, estime que le nombre d'IVG pratiquées sur des jeunes filles mineures est loin d'être négligeable et ne doit certainement pas être sous-estimé.

Comme M. Claes l'a dit précédemment, la sénatrice souhaite qu'on encourage la recherche afin d'améliorer l'efficacité de la pilule du lendemain, ainsi que la recherche sur l'impact éventuel sur le risque de cancer du sein de la prise de pilule quand on est très jeune. Il ne s'agit en aucun cas de dissuader les jeunes filles de

maar wel het onderzoek te stimuleren om zeker te zijn dat de pil niet kankerverwekkend is.

Ten slotte is het evident dat een bepaalde groep niet gestigmatiseerd mag worden, maar dat betekent niet dat men geen gerichte campagnes mag voeren waarvoor de kennis van sommige gegevens noodzakelijk is. Daarom moet een aantal vragen gesteld worden, niet om de persoon of haar gemeenschap aan te vallen, maar om te bepalen welke middelen moeten worden ingezet voor een gericht beleid. Bij sommige migrantengemeenschappen is het voor meisjes bijvoorbeeld streng verboden om voorbehoedsmiddelen te gebruiken aangezien zij in geen geval betrekkingen mogen hebben vóór het huwelijk. Dit soort zaken over het hoofd zien, zal de hun situatie niet verbeteren.

Mevrouw Dehaene meent ook dat de boodschap aangepast moet zijn aan de groep waartoe men zich richt. Dit is zowat het tegengestelde van brede campagnes waarmee men de hele bevolking wil bereiken, maar die te weinig aandacht hebben voor bepaalde doelgroepen.

Op de vraag over het administratief personeel van de commissie, antwoordt de heer Messine dat het aan het werk blijft ook wanneer de commissie niet vergadert. Als dit niet het geval was geweest, zou de commissie niet beschikt hebben over de cijfers op grond waarvan zij haar verslag heeft opgesteld.

Wat de opvoeding betreft, die begint thuis. Men mag van de school niet verwachten dat zij de plaats van de ouders inneemt. Zij kan alleen hulp bieden. De commissieleden zijn zich echter goed bewust van de tekorten in de opvoeding thuis, en dringen dan ook aan op een betere seksuele en affectieve opvoeding op school.

De formulieren voor vrouwen die een zwangerschap laten afbreken, bevatten enkel de vragen die de wet oplegt. Wat de afkomst betreft, vraagt de wet alleen de provincie, of, indien het in het buitenland is, het land waar de vrouw haar woonplaats heeft. Wat het gebruik van voorbehoedsmiddelen betreft, vraagt de wet «de vermelding van de verklaringen van de vrouw over de voorbehoedsmiddelen die zij heeft gebruikt en de reden van het falen».

De kwestie van herhaalde abortussen wordt ook niet in het formulier vermeld.

Mevrouw Dehaene voegt hieraan toe dat de commissie vragende partij is om de vraag over de burgerlijke stand te vervangen door een vraag over de feitelijke toestand. Wij weten dat vele abortussen voorkomen bij ongehuwde vrouwen, maar wat betekent dat? Hebben zij een kortstondig contact gehad of bevinden zij zich in een stabiele relatie?

prendre la pilule mais bien de stimuler la recherche pour être sûr que la pilule ne provoque pas de cancer.

Enfin, il est évident qu'il faut éviter toute stigmatisation d'un groupe déterminé, mais cela ne signifie pas qu'il ne faut pas mener des politiques ciblées pour lesquelles la connaissance de certaines données est nécessaire. C'est pourquoi un certain nombre de questions devraient être posées, non pas pour attaquer la personne ou la communauté dont elle fait partie, mais pour identifier les moyens à mettre en œuvre dans le cadre de politiques ciblées. Ainsi, par exemple, dans certains milieux immigrés, les jeunes filles ne peuvent absolument pas utiliser de contraception puisqu'elles ne peuvent en aucun cas avoir des relations avant le mariage. Ignorer cette situation ne va pas faire bouger les choses sur le terrain.

Mme Dehaene pense aussi qu'il faut adapter le message aux groupes qu'on cible. C'est un peu en contradiction avec les grandes campagnes qui entendent toucher l'ensemble de la population et témoignent trop peu d'attention aux groupes-cibles.

À la question sur le personnel administratif de la commission, M. Messine répond que celui-ci travaille même si la commission ne se réunit pas. Si ce n'avait pas été le cas, la commission n'aurait pas pu disposer des chiffres sur la base desquels elle a rédigé son rapport.

Quant à l'éducation, celle-ci commence à la maison. Il ne faut pas attendre de l'école qu'elle se substitue aux parents, elle peut seulement aider. Cependant, les membres de la commission sont bien conscients des déficiences de l'éducation à la maison, c'est pourquoi ils préconisent une meilleure éducation sexuelle et affective à l'école.

Les formulaires soumis aux femmes qui subissent une IVG ne contiennent que les questions que la loi impose de poser. En ce qui concerne la provenance, la loi ne demande que la province, ou, si c'est à l'étranger, le pays où est situé le domicile de la femme. En ce qui concerne l'utilisation ou non de moyens de contraception, la loi demande «l'indication des déclarations faites par la femme concernant les méthodes contraceptives qu'elle a utilisées et les raisons de leur inefficacité».

La question des avortements répétés ne figure pas non plus dans le formulaire.

Mme Dehaene ajoute que la commission est demandeuse de remplacer la question de l'état civil par celle de la situation de fait. Actuellement, on sait que beaucoup d'avortements sont le fait de femmes non mariées mais que cela signifie-t-il? Ont-elles eu un rapport occasionnel ou sont-elles dans le cadre d'une relation stable?

Ten slotte voegt zij eraan toe dat hoewel de cijfers relatief zijn, men in ieder geval weet dat het werkelijke aantal abortussen minstens het aantal aangegeven abortussen bedraagt. Dit betekent voor 2007 5,7 vrouwen op 1000, of 13,42 % van de zwangerschappen.

De heer Monfils is verontrust over een mogelijke ombuiging van wetenschappelijke kwesties om er een politieke inhoud aan te geven. De wet vereist een noodtoestand, maar laat de vrouw vrij om een beslissing te nemen zonder deze noodtoestand te bewijzen. Haar burgerlijke stand, financiële toestand, enz. wordt in geen geval onderzocht.

De heer Messine antwoordt dat de commissie geen uitbreiding op dit vlak vraagt. Maar de wet voorziet reeds in een vraag over de burgerlijke stand.

Mevrouw Vanlerberghe erkent dat seksuele en affectieve opvoeding thuis moet beginnen, maar het onderwerp ligt bij vele ouders moeilijk omdat de betrekkingen tussen ouder en kind te intiem zijn. Spreekster vindt dat deze opvoeding veel beter gegeven kan worden door personen die daarvoor gevormd zijn, bijvoorbeeld in de centra voor gezinsplanning.

Dit verslag wordt goedgekeurd met eenparigheid voor de 9 aanwezige leden.

De rapporteurs,
Isabelle DURANT.
Nele LIJNEN.

De voorzitter,
Nahima LANJRI.

Enfin, elle précise que, si les chiffres sont à relativiser, on sait en tout cas qu'il y a au moins le nombre d'avortements déclarés. Cela signifie que pour 2007, 5,7 femmes sur 1000 ont subi un avortement, ce qui représente 13,42 % des grossesses.

M. Monfils s'inquiète du détournement éventuel de questions scientifiques pour leur donner un contenu politique. La loi exige une situation de détresse mais elle laisse à la femme la liberté de prendre la décision sans devoir prouver cette détresse. Il n'est pas question d'aller examiner son état civil, sa situation financière, etc.

M. Messine réplique que la commission ne demande pas d'extension à ce sujet. Mais la loi prévoit déjà une question sur l'état civil.

Mme Vanlerberghe admet que l'éducation sexuelle et affective doit commencer à la maison mais c'est un sujet difficile pour beaucoup de parents car les rapports parents-enfants sont trop intimes. Pour la sénatrice, cette éducation est beaucoup mieux dispensée par des personnes formées à cela, notamment dans les centres de planning familial.

Le présent rapport a été adopté à l'unanimité des 9 membres présents.

Les rapporteuses,
Isabelle DURANT.
Nele LIJNEN.

La présidente,
Nahima LANJRI.