

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2002-2003

9 APRIL 2003

Voorstel van resolutie betreffende de volledige vergoeding van de anticonceptiemiddelen aan vrouwen jonger dan 25 ans

(Ingediend door de heer Georges Dallemagne)

TOELICHTING

De indiener van deze resolutie vraagt dat de regering voorziet in de algehele terugbetaling van de anti-conceptiemiddelen die op doktersvoorschrift worden afgegeven aan vrouwen jonger dan 25 jaar.

*
* *

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

1. Overwegende dat het verslag 2002 van de Nationale Commissie voor de evaluatie van de toepassing van de bepalingen betreffende de vrijwillige zwangerschapsafbreking (VZA), melding maakt van een merkbare stijging van het aantal VZA's (van 14 000 naar 16 000) in 2000 en 2001;

2. Overwegende dat, zelfs indien de VZA onder medisch toezicht wordt uitgevoerd, zij geenszins een alledaagse handeling is. Het gaat om een probleem

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2002-2003

9 AVRIL 2003

Proposition de résolution relative au remboursement intégral des moyens contraceptifs aux jeunes femmes de moins de 25 ans

(Déposée par M. Georges Dallemagne)

DÉVELOPPEMENTS

L'auteur de la présente résolution demande au gouvernement de prévoir le remboursement intégral des moyens de contraception délivrés sur base d'une attestation médicale aux jeunes femmes de moins de 25 ans.

Georges DALLEMAGNE.

*
* *

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

1. Considérant le rapport 2002 de la Commission nationale d'évaluation chargée d'évaluer l'application des dispositions relatives à l'interruption volontaire de grossesse (IVG), qui fait état d'une augmentation sensible du nombre d'IVG (de 14 000 à 16 000) pour les années 2000 et 2001;

2. Considérant que, même si elle est maîtrisée de façon médicale, l'IVG est loin d'être un acte banal. C'est un problème de santé publique dont il faut se

van volksgezondheid dat bijzondere aandacht verdient, met name wegens de psychische ontredde die het op lange termijn kan teweegbrengen bij de vrouw;

3. Overwegende dat de sociaal-economische gegevens betreffende de leeftijd van de vrouwen die voor een VZA opteren, duiden op een stijging van ongeveer 15% bij jonge vrouwen tussen 15 en 19 jaar, en dat meer dan 40% van het aantal vrouwen die voor een VZA opteren, jonger is dan 25 jaar;

4. Overwegende dat een VZA in werkelijkheid een gevolg is van het falen van de anticonceptie, hetgeen veelal te wijten is aan een gebrek aan voorlichting, maar ook aan de hoge kostprijs van de anticonceptiemiddelen en in het bijzonder van de anticonceptiepil. Het aantal VZA's is trouwens hoger in regio's die een sociaal-economische malaise kennen, zoals Henegouwen of Brussel;

5. Overwegende dat materiële armoede vaak ter rechtvaardiging van een VZA wordt aangehaald door vrouwen jonger dan 25 jaar met een veelal zeer laag inkomen: ze studeren nog, zijn werkloos of staan aan het begin van hun carrière. Bovendien is de solidariteit tussen jongens en meisjes van die leeftijd doorgaans gering wat die problematiek betreft;

6. Overwegende de geringe terugbetaling van de anticonceptiemiddelen en meer bepaald van de anticonceptiepil die nog vaak als een «luxe» geneesmiddel wordt beschouwd: de meeste orale anticonceptiemiddelen worden slechts voor 20% terugbetaald en voor sommige minipillen is er helemaal geen terugbetaling; hetzelfde geldt voor de spiraaltes die soms zeer duur zijn;

7. Overwegende dat het niet logisch is om de anticonceptie, als een noodzakelijke preventiemaatregel voor een goed beheer van de volksgezondheid, niet volledig terug te betalen, terwijl dat wel het geval is voor de VZA en de morning-afterpil,

vraagt de regering dat voorzien wordt in een volledige terugbetaling van de anticonceptiemiddelen die op doktersvoorschrift worden afgegeven aan vrouwen jonger dan 25 jaar.

19 februari 2003.

préoccuper, notamment en raison de la détresse psychologique à long terme qu'il peut engendrer pour la femme;

3. Considérant que les données socio-économiques relatives à l'âge des femmes qui ont recours à une IVG témoignent d'une augmentation de près de 15% chez les jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans, plus de 40% des femmes qui recourent à une IVG étant âgées de moins de 25 ans;

4. Considérant que l'IVG est en réalité le résultat de l'échec de la contraception, dû, bien souvent, à un manque d'information, mais aussi au prix élevé des moyens contraceptifs, et, en particulier, de la pilule contraceptive. Le nombre d'IVG est d'ailleurs plus élevé dans des régions frappées par des problèmes socio-économiques, telles que le Hainaut ou Bruxelles;

5. Considérant que la détresse matérielle est surtout évoquée pour justifier une IVG par les jeunes femmes de moins de 25 ans, dont les revenus sont, la plupart du temps, très faibles: elles sont encore aux études, sans emploi ou en début de carrière. De plus, à cet âge, il y a généralement très peu de solidarité entre filles et garçons par rapport à ce problème;

6. Considérant le faible taux de remboursement des moyens contraceptifs, et de la pilule en particulier, encore souvent considérée comme un médicament de «confort»: la majorité des contraceptifs oraux ne sont remboursés qu'à raison de 20% et certaines mini-pilules ne sont pas remboursées du tout; il en est de même pour les stérilets dont certains sont très onéreux;

7. Considérant qu'il est illogique que la contraception, qui est une mesure de prévention nécessaire pour la bonne gestion de la santé publique, ne soit pas totalement remboursée, comme le sont l'IVG et la pilule d'urgence,

demande au gouvernement de prévoir le remboursement intégral des moyens de contraception délivrés sur base d'une attestation médicale aux jeunes femmes de moins de 25 ans.

19 février 2003.

Georges DALLEMAGNE.