

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2006-2007

28 MARS 2007

**Proposition de résolution concernant
l'évaluation de la loi du 3 avril 1990
relative à l'interruption de grossesse**

TEXTE ADOPTÉ
PAR LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

Le Sénat,

Vu les rapports que la Commission nationale d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse (loi du 13 août 1990) a rédigés à l'intention du Parlement pour les périodes du 1^{er} janvier 2002 au 31 décembre 2003 et du 1^{er} janvier 2004 au 31 décembre 2005;

Vu les constatations de la commission des Affaires sociales du Sénat résultant des diverses auditions et des échanges de vues qui les ont suivies avec les coprésidents de la Commission d'évaluation de la loi du 3 avril 1990 relative à l'interruption de grossesse;

Vu la compétence des communautés en matière d'éducation sanitaire et de médecine préventive;

Demande au gouvernement fédéral de mettre en œuvre, en collaboration avec les entités fédérées, les recommandations suivantes :

Voir:

Documents du Sénat:

3-1849 - 2005/2006 :

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

N° 2 : Rapport.

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2006-2007

28 MAART 2007

**Voorstel van resolutie met betrekking tot
de evaluatie van de wet van 3 april
1990 betreffende de zwangerschapsafbreking**

TEKST AANGENOMEN
DOOR DE COMMISSIE VOOR
DE SOCIALE AANGELEGENHEDEN

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

Gelet op het verslagen van de Nationale Commissie voor de Evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking (wet van 13 augustus 1990) ten behoeve van het Parlement, voor de periodes van 1 januari 2002 tot 31 december 2003 en van 1 januari 2004 tot 31 december 2005;

Gelet op de bevindingen van de Commissie Sociale Aangelegenheden van de Senaat, voortvloeiende uit de diverse hoorzittingen en de daaropvolgende gedachtewisseling met covoorzitters van de Nationale Commissie voor de Evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking;

Gelet op de bevoegdheid van de Gemeenschappen inzake gezondheidsopvoeding en gezondheidspreventie;

Vraagt de federale regering, in samenwerking met de deelgebieden, de volgende aanbevelingen ten uitvoer te leggen :

Zie:

Stukken van de Senaat:

3-1849 - 2005/2006 :

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

Nr. 2 : Verslag.

1) Assurer davantage de cours d'éducation sexuelle et affective dans les écoles secondaires (tous réseaux), les inclure dans le programme scolaire. Ces formations à l'éducation sexuelle peuvent être suivies d'un relais par le centre de planning.

2) Intégrer l'éducation sexuelle et relationnelle dans les programmes de formation des futurs enseignants.

3) Encourager l'usage correct et adéquat des moyens contraceptifs pour réussir une contraception efficace et se prémunir contre les maladies sexuellement transmissibles. Pour certains groupes cibles, il peut être indiqué d'utiliser un moyen contraceptif supplémentaire.

4) Prévoir des campagnes de prévention avec des documents d'information pour les plus défavorisés, et dans la langue d'origine. Par ailleurs il serait intéressant de prévoir également une telle campagne dans un langage touchant les jeunes gens.

5) Insister sur la nécessité d'une information claire avec des conseils pratiques par dépliants à remettre lors de l'interruption volontaire de grossesse.

6) Installer des distributeurs de préservatifs dans les espaces fréquentés par les jeunes.

7) Favoriser l'accès à la contraception pour les personnes en difficultés financières et en situation précaire dans notre pays. Ces personnes doivent pouvoir bénéficier d'une procédure administrative d'urgence leur permettant d'avoir accès aux soins nécessaires. Il faut également veiller à rendre encore plus accessibles les moyens contraceptifs par le remboursement total ou dégressif de ces moyens.

8) Responsabiliser surtout les garçons par rapport aux moyens contraceptifs et informer l'ensemble de la population sur l'emploi correct de la pilule, sur les risques liés à l'oubli et sur la baisse de son efficacité lorsqu'elle est utilisée avec certains médicaments.

9) Examiner la possibilité d'organiser une mise à disposition élargie et gratuite de la pilule du lendemain. Organiser également l'information en la matière.

10) Établir un dialogue en vue de subventionner davantage les services d'accueil chargés de la contraception.

11) Médiatiser l'accès à la contraception. Utiliser des médias tels que la télévision, la presse écrite, l'Internet, pour toucher aussi bien les femmes adultes que les plus jeunes.

1) Zorgen voor meer lessen seksuele en affectieve opvoeding in de secundaire scholen (alle netten), ze opnemen in het leerplan. Die lessen seksuele opvoeding kunnen een vervolg krijgen in het centrum voor gezinsplanning.

2) De seksuele en relationele opvoeding opnemen in de opleidingsprogramma's voor toekomstige leerkrachten.

3) Het correct en doelmatig gebruik van anticonceptiemiddelen aanmoedigen om tot een doelmatige anticonceptie te komen en zich te beschermen tegen seksueel overdraagbare aandoeningen. Voor bepaalde doelgroepen kan het gebruik van een bijkomend anticonceptiemiddel aangewezen zijn.

4) Preventiecampagnes met folders voor de kansarmsten en in de oorspronkelijke taal. Tevens zou het interessant zijn dergelijke campagne ook op te zetten in een taal die jongeren aanspreekt.

5) Beklemtonen dat er nood is aan duidelijke informatie met praktische tips in folders die overhandigd worden bij de vrijwillige zwangerschapsafbreking.

6) Condoomautomaten installeren op plaatsen waar jongeren komen.

7) De toegang tot voorbehoedsmiddelen voor mensen in ons land met financiële problemen en in een onzekere situatie verbeteren. Die personen moeten een administratieve spoedprocedure kunnen genieten waardoor ze toegang krijgen tot de vereiste zorg. Er moet ook voor een betere toegang tot voorbehoedsmiddelen gezorgd worden door de volledige of degressieve terugbetaling van die middelen.

8) Vooral de jongens bewust maken van hun verantwoordelijkheid inzake voorbehoedsmiddelen en de volledige bevolking informeren over het correcte gebruik van de pil, de risico's die men loopt wanneer men ze vergeet en de verminderde werking ervan wanneer ze samen met bepaalde geneesmiddelen wordt gebruikt.

9) Onderzoeken of het mogelijk is om de morning after pil in ruimere mate en kosteloos ter beschikking te stellen. De informatie daarover organiseren.

10) Een dialoog tot stand brengen met het oog op meer subsidies voor de opvangdiensten bevoegd voor避孕.

11) De toegang tot voorbehoedsmiddelen verbeteren door de media in te schakelen. Gebruik maken van media zoals televisie, geschreven pers, het internet, om zowel volwassen als jongere vrouwen te bereiken.

12) Mettre sur pied une campagne d'information quant aux nouvelles méthodes contraceptives (implants, stérilet longue durée) et leur remboursement par la sécurité sociale.

13) Intensifier la publicité quant à l'existence des centres de plannings.

14) Inciter les acteurs de la santé à accorder plus de temps pour expliquer et répondre aux questions de leurs patientes relatives à l'IVG.

15) Favoriser le développement de la recherche dans le domaine de la contraception masculine et féminine.

12) Een informatiecampagne tot stand brengen over de nieuwe contraceptiemethoden (implantaten, spiraaltje met lange levensduur) en de terugbetaling ervan door de sociale zekerheid.

13) Meer ruchtbaarheid geven aan het bestaan van de centra voor gezinsplanning.

14) De gezondheidsactoren ertoe aanzetten meer tijd te besteden aan het geven van uitleg en van antwoorden op de vragen van hun patiënten over vrijwillige zwangerschapsafbreking van hun patiënten.

15) De ontwikkeling stimuleren van research op het gebied van避孕 bij mannen en vrouwen.