

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

10 juni 2015

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**waarbij wordt gevraagd bloeddonoren niet
langer te weren op grond van hun
seksuele geaardheid**

(ingediend door de heer Daniel Senesael c.s.)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

10 juin 2015

PROPOSITION DE RÉOLUTION

**visant à supprimer l'exclusion du don de sang
de personnes en raison de leur
orientation sexuelle**

(déposée par M. Daniel Senesael et consorts)

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-GO!	:	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 : publicaties@lachambre.be*

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In de huidige stand van de Belgische wetgeving mogen mannen die seksuele betrekkingen hebben met andere mannen geen bloed geven. Die uitsluiting wordt al jarenlang gehandhaafd op grond van gegevens waaruit een zekere prevalentie van hiv (*human immunodeficiency virus*) blijkt; een andere reden luidt dat de mannelijke homoseksuele bevolking (MSM — *Men having Sex with Men*) vaker risicogedrag vertoont.

De wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong strekt er uiteraard toe de kwaliteit van het gedoneerde bloed en van de bloedderivaten te waarborgen, alsook de donoren te beschermen. Het spreekt vanzelf dat de bloedtransfusieveilichheid gewaarborgd moet zijn en dat het geven van bloed niet tot een afdwingbaar en absoluut recht mag worden verheven. Er werd dan ook een aantal uitsluitingscriteria als bijlage aan de wet toegevoegd. Krachtens die bijlage, waarin de “uitsluitingscriteria voor donors van volbloed en bloedbestanddelen” zijn opgenomen, mogen de “personen die als gevolg van hun seksueel gedrag een groot risico hebben om ernstige bloeoverdraagbare infectieziekten op te lopen” niet als bloeddonor optreden.

Deze wetgeving is onder meer gestoeld op richtlijn 2004/33/EG van de Europese Commissie van 22 maart 2004 tot uitvoering van richtlijn 2002/98/EG van het Europees Parlement en de Raad met betrekking tot bepaalde technische voorschriften voor bloed en bloedbestanddelen.

In 2005 heeft de Hoge Gezondheidsraad (HGR) een advies¹ uitgebracht over de criteria om de tegenaanwijzingen voor bloedgiften te bepalen, en inzonderheid over risicogedrag inzake seksueel overdraagbare ziekten. In dat advies wordt het volgende aangegeven: “Teneinde het overdrachtsrisico van pathogene agentia door bloedtransfusie tot een minimum te herleiden worden de kandidaten donoren met een risicogedrag voor seksueel overdraagbare aandoeningen (syfilis, aids, andere soa) uitgesloten”. Voorts preciseert de HGR nog het volgende: “Indien de donaties afkomstig van de HSH [= MSM] bevolking aanvaard worden zou de geschatte toename van het risico overeenstemmen met een verlies met 54,5 % van de voorgenomen winst dank zij deze technologie”.

¹ Zie <http://www.health.fgov.be/internet2Prd/groups/public/@public/@shc/documents/ie2divers/4052387.pdf>.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Actuellement, les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HSH) ne peuvent donner leur sang en Belgique. La raison du maintien de cette exclusion depuis de nombreuses années se base sur des données mettant en avant une certaine prévalence du VIH (Virus de l'immunodéficience humaine) ainsi que des comportements à risque plus fréquents au sein de la population homosexuelle masculine.

La loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine vise évidemment à garantir la qualité du sang et de ses dérivés ainsi que la protection des donneurs. Il est une évidence que la sécurité transfusionnelle doit être garantie et que le don de sang ne peut être érigé en un droit exigible et absolu. Une série de critères d'exclusion figurent donc en annexe de la loi. Sont ainsi exclus, en vertu de l'annexe à ladite loi établissant les “Critères d'exclusion des donneurs de sang total et de composants sanguin”, les sujets dont le comportement sexuel les expose au risque de contracter des maladies infectieuses graves transmissibles par le sang.

Cette législation se base notamment sur la directive 2004/33/CE de la Commission européenne portant application de la directive 2002/98/CE du Parlement européen et du Conseil concernant certaines exigences techniques relatives au sang et aux composants sanguins.

En 2005, le Conseil Supérieur de la Santé (CSS), alors appelé Conseil Supérieur d'Hygiène (CSH), remetait un avis concernant les critères visant à établir les contre-indications au don de sang et plus particulièrement sur les comportements à risque pour les maladies sexuellement transmissibles. Il y est mentionné que “afin de minimiser le risque de transmission d'agents pathogènes par transfusion sanguine, les candidats donneurs présentant un comportement à risque pour les maladies sexuellement transmissibles (syphilis, SIDA, autre MSTs) sont exclus.” Par ailleurs, le CSH précise que “en cas d'acceptation de dons provenant de la population HSH, l'augmentation estimée du risque équivaldrait à perdre 54,5 % du gain en qualité obtenu grâce aux technologies”.

In antwoord op een verzoek om advies van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid inzake de stratificatie van het risicogedrag en de bloedgiften door de MSM's, heeft de Hoge Gezondheidsraad in februari 2015 geoordeeld dat geen nieuw wetenschappelijk onderbouwd advies dienaangaande moest worden uitgebracht.

Volgens de in de wet vervatte beginselen inzake de voorzorgsmaatregelen op het vlak van gezondheid, sluit het Rode Kruis mannen die geslachtsverkeer hebben gehad met andere mannen, dus systematisch uit van het geven van bloed. Daarover wordt al sinds jaren een debat gevoerd, met name binnen de homogemeenschap, die deze uitsluiting als een vorm van pure discriminatie ervaart. De mensen die op die manier worden uitgesloten, begrijpen dit immers niet, temeer daar die uitsluiting niet gebaseerd is op risicogedrag maar op een specifieke seksuele geaardheid.

Een "risicogroep" of een "risicobevolking" bestaat echter niet. Er zijn alleen "risicopraktijken".

Omdat die uitsluiting zoveel vragen deed rijzen, werd in 2009 op initiatief van de minister van Volksgezondheid een werkgroep samengesteld. Het Centrum voor Gelijkheid van Kansen en Racismebestrijding, de homoverenigingen, het Rode Kruis, de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, het *Plate-forme Prévention Sida*, het Instituut voor Tropische Geneeskunde in Antwerpen, het UMC Sint-Pieter en experts van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten namen daaraan deel, maar helaas is de groep het niet eens geraakt over een herformulering van de bedoelde uitsluiting.

Zoals het Centrum voor *Evidence-Based Practice* van het Rode Kruis (Cebap) onlangs heeft vastgesteld, toont op dit ogenblik geen enkele studie op onweerlegbare wijze aan dat het bloed van seksueel actieve homomannen die bloed geven even veilig zou zijn als het bloed van andere donoren, maar andersom wordt de vigerende uitsluiting door geen enkele studie gerechtvaardigd. Dit gebrek aan wetenschappelijke bewijsgrond verklaart waarom de uitsluitingsmaatregelen zozeer verschillen van het ene land tot het andere.

In de gegeven omstandigheden mogen we echter niet blind zijn voor de epidemiologische en medische ontwikkelingen, noch voor de evolutie op wetgevend vlak. De ter zake geldende wetgeving is in sommige Europese landen significant gewijzigd. In Italië en ook in Spanje is het homomannen thans toegestaan bloed te geven, vermits de twee landen op dezelfde wijze met alle

En février 2015, suite à une demande d'avis adressée par la ministre de la Santé concernant la stratification des comportements à risque et le don de sang des HSH, le Conseil Supérieur de la Santé a estimé qu'il n'y avait pas lieu de rendre un nouvel avis scientifique sur cette thématique.

Selon les principes de précaution sanitaires établis dans la loi, la Croix-Rouge exclut donc de manière systématique les hommes ayant eu des relations sexuelles avec d'autres hommes du don de sang. C'est une pratique qui soulève le débat depuis de nombreuses années, notamment au sein de la communauté homosexuelle, qui vit cette exclusion comme une véritable discrimination. Les personnes ainsi visées et exclues ne comprennent en effet pas cette restriction qui se base non pas sur un comportement à risque mais sur une orientation sexuelle particulière.

Il n'y a pourtant pas de "groupes ou population à risque", il n'y a que des "pratiques à risque".

En raison des interrogations entourant cette exclusion, une table ronde avait été constituée à l'initiative de la ministre de la Santé publique, en 2009. Le Centre pour l'égalité des chances et la lutte contre le racisme, les associations gays, la Croix-Rouge, le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, la plate-forme Prévention sida, l'Institut tropical d'Anvers, le CHU Saint-Pierre et des experts de l'Agence des médicaments y avaient participé mais ce groupe n'a malheureusement pas pu s'entendre, à l'époque, sur une nouvelle formulation de l'exclusion visée.

Par ailleurs, comme a récemment pu le constater le *Center for Evidence-Based Practice* de la Croix-Rouge (Cebap), il apparaît aujourd'hui qu'aucune étude ne démontre de façon irrécusable que le sang des donateurs HSH soit aussi sécurisé que le sang des non HSH et, inversement, aucune d'entre elles ne permet de soutenir l'option de l'exclusion. Ce manque de preuves scientifiques explique pourquoi les mesures d'exclusion varient tellement d'un pays à l'autre. Aujourd'hui, nous ne pouvons toutefois pas ignorer les évolutions épidémiologiques, médicales et, également, législatives.

L'évolution des législations adoptées en la matière par certains pays européens est significative. Effectivement, en Italie ou encore en Espagne, les hommes homosexuels sont aujourd'hui autorisés à donner leur sang puisque les deux pays considèrent de la même manière les comportements à risque comme le fait d'avoir plusieurs partenaires ou d'en changer, quelle que soit

risicogedragingen omgaan, door bijvoorbeeld de veelheid van partners of het wisselen van partner in te schatten zonder dat de seksuele geaardheid van de betrokkenen daarbij een rol speelt. Ook het Verenigd Koninkrijk heeft de permanente uitsluiting omgezet in een uitsluiting die beperkt is tot 12 maanden na een seksuele betrekking, en enkel in geval van orale of anale seks. In Groot-Brittannië, de Verenigde Staten en Australië mogen homoseksuelen bloed geven, op voorwaarde dat ze één jaar lang geen seks hebben gehad. In Canada mogen homomannen gedurende vijf jaar geen geslachtsverkeer hebben gehad.

Meer recent, in april 2015, heeft de Franse minister van Volksgezondheid, mevrouw Marisol Touraine, aangekondigd dat de vragenlijst die bloeddonoren moeten invullen, binnenkort zou worden gewijzigd zodat ook homoseksuelen bloed kunnen geven. Die aankondiging sluit aan bij een uitspraak van het Hof van Justitie van de Europese Unie van 29 april 2015, waarbij het Hof heeft moeten oordelen over de vraag of de permanente uitsluiting van de bloedgift verenigbaar is met richtlijn 2004/33/EG van de Europese Commissie² en met het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie.

In zijn arrest heeft het Hof geoordeeld dat “[d]e permanente uitsluiting van bloeddonatie voor mannen die seksuele betrekkingen hebben gehad met mannen [...], gelet op de situatie in de betrokken lidstaat, gerechtvaardigd [kan] zijn”. Nochtans is het Hof in zijn argumentering zeer omzichtig te werk gegaan. Volgens het Hof wegen de epidemiologische statistieken over de hiv-besmettingsgraad of het aantal hiv-besmettingen bij de homoseksuele gemeenschap in verhouding tot de heteroseksuele bevolking onvoldoende zwaar door om die uitsluiting toe te passen.

Voorts is de beperking van het — in het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie vastgelegde — non-discriminatiebeginsel op grond van de seksuele geaardheid immers slechts toegestaan indien zij noodzakelijk is om een doel van algemeen belang te dienen. Het Hof is van oordeel dat “ofschoon de uitsluiting waarin de Franse regels voorziet (*sic*), ertoe bijdraagt het risico op de overdracht van een infectieziekte op de ontvangers tot een minimum te beperken en derhalve bijdraagt tot de algemene doelstelling een hoog niveau van bescherming van de menselijke gezondheid te waarborgen, het evenredigheidsbeginsel mogelijk niet wordt gerespecteerd”. Recente wetenschappelijke technieken om hiv op te sporen, zouden immers een voldoende hoog niveau van bescherming van de gezondheid kunnen waarborgen.

² Richtlijn van 22 maart 2004 tot uitvoering van richtlijn 2002/98/EG van het Europees Parlement en de Raad met betrekking tot bepaalde technische voorschriften voor bloed en bloedbestanddelen.

l'orientation sexuelle. Le Royaume-Uni a également transformé l'exclusion permanente en exclusion limitée à 12 mois et uniquement en cas de rapports oraux ou anaux. En Grande-Bretagne, aux États-Unis et en Australie, les homosexuels ont été autorisés à donner leur sang, à condition d'avoir observé un an d'abstinence sexuelle. Le Canada requiert quant à lui une abstinence de cinq ans.

Plus récemment encore, en France, la ministre de la Santé, Marisol Touraine, a annoncé en avril 2015 que le questionnaire remis aux donneurs de sang allait être modifié prochainement pour permettre aux homosexuels de donner leur sang. Cette annonce fait suite à une décision de la Cour de justice de l'Union européenne du 29 avril 2015 qui a dû se prononcer sur la compatibilité de l'exclusion permanente du don de sang avec la directive 2004/33/CE de la Commission européenne¹ et avec la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne.

Dans cet arrêt, la Cour a considéré que “l'exclusion permanente du don de sang pour les hommes ayant eu des rapports sexuels avec des hommes peut être, eu égard à la situation prévalant dans l'État membre concerné, justifiée”. Cependant, elle s'est montrée très nuancée dans son raisonnement. Les statistiques épidémiologiques concernant les taux d'infection du VIH ou les taux de contamination de la communauté homosexuelle par rapport à celui de la population hétérosexuelle ne peuvent constituer, selon la Cour, une justification suffisante pour appliquer cette exclusion.

Par ailleurs, la limitation du principe de non-discrimination en raison de l'orientation sexuelle établi dans la Charte des droits fondamentaux de l'Union n'est en effet permise que si elle est nécessaire et répond à un objectif d'intérêt général. Selon la Cour, “si l'exclusion prévue par la réglementation française contribue à réduire au minimum le risque de transmission d'une maladie infectieuse aux receveurs et, partant, à l'objectif général d'assurer un niveau élevé de protection de la santé humaine, le principe de proportionnalité pourrait ne pas être respecté.” En effet, des techniques scientifiques récentes de détection du VIH pourraient constituer une mesure assurant un niveau suffisamment élevé de protection de la santé.

¹ Directive du 22 mars 2004 portant application de la directive 2002/98/CE du Parlement européen et du Conseil concernant certaines exigences techniques relatives au sang et aux composants sanguins.

Mochten die technieken ontbreken, dan nog rijst volgens het Hof de vraag of “er geen minder belastende methoden dan de permanente uitsluiting van bloeddonatie bestaan om een hoog niveau van bescherming van de gezondheid van de ontvangers te waarborgen en met name of met behulp van de vragenlijst en het persoonlijke gesprek met een gezondheidswerker de seksuele risicogedragingen nauwkeuriger kunnen worden geïdentificeerd”.

Hoe lovenswaardig het preventiebeginsel ook is, men mag niet vergeten dat het nulrisico niet bestaat, los van de donor of diens seksuele geaardheid. Aangezien met de hiv-tests geen besmettingen kunnen worden opgespoord die zijn veroorzaakt tijdens de twaalf uren die aan het onderzoek voorafgaan, moet elke bloeddonor op voorhand een vragenlijst invullen. Zo worden heteroseksuelen geweigerd die aangeven tijdens de voorafgaande vier maanden risicogedrag, zoals gemeenschap met wisselende partners, te hebben vertoond.

Het arrest van het Hof van Justitie van de Europese Unie is daarom een fundamenteel arrest dat ons er, net als onze Franse bureaus, toe moet brengen onze wetgeving te herzien. België wordt vaak naar voren geschoven als een vooruitstrevend land in de strijd tegen discriminatie op grond van seksuele geaardheid en wat de rechten en bescherming van homo's, lesbiennes, biseksuelen en transseksuelen (LGBT'ers) betreft. België wordt ook vaak opgevoerd als voorbeeld op het vlak van kwalitatieve gezondheidszorg. Het lijkt de indiener essentieel op die twee domeinen een voorbeeld te blijven, door doordachte vooruitgang inzake bloeddonatie door MSM's mogelijk te maken.

Het is dan wel essentieel de kwaliteit van donorbloed te waarborgen, maar dat neemt niet weg dat definitieve uitsluiting, zoals die nu bestaat, vernederend blijft. Uitsluiting bevordert een klimaat van homofobie doordat een deel van de bevolking wordt gestigmatiseerd, louter op grond van seksuele geaardheid; een dergelijke houding voedt de mythe over een gemeenschap waarvan de seksuele praktijken systematisch gevaarlijk, risicovol of zelfs ongezond zouden zijn en werkt de idee in de hand dat homoseksuelen noodzakelijkerwijze dragers van ziekten zijn.

De indieners vinden dat bij bloeddonatie alleen het criterium bloedkwaliteit moet worden onderzocht en niet de afkomst van de populatie waar het bloed vandaan komt. Om de risico's van door een soa besmet bloed te beoordelen, moet niet de seksuele geaardheid van de donor maar het seksueel gedrag worden geanalyseerd, ongeacht of dat tussen personen van hetzelfde of van een verschillend geslacht heeft plaatsgehad. Een man die beschermde seks heeft met een andere

Et, même si ces techniques font défaut, il pourrait exister, selon la Cour, d'autres “méthodes moins contraignantes que l'exclusion permanente du don de sang pour assurer un niveau élevé de protection de la santé des receveurs et, notamment, si le questionnaire et l'entretien individuel avec un professionnel du secteur médical peuvent permettre d'identifier plus précisément les comportements sexuels à risque.”

Si le principe de prévention peut être soutenu, il ne faut, en effet, pas oublier que le risque zéro n'existe pas, quel que soit le donneur, quelle que soit l'orientation sexuelle de celui-ci. Les tests VIH ne permettant pas de détecter une contamination dans les douze jours précédant l'examen, tout donneur de sang doit répondre à un questionnaire au préalable. Ainsi, les hétérosexuels déclarant avoir eu des comportements à risque, comme par exemple plusieurs partenaires sexuels au cours des quatre derniers mois, sont écartés.

L'arrêt de la Cour de justice de l'Union européenne constitue donc un arrêt fondamental qui doit nous amener à revoir, comme le font nos voisins français, notre législation en la matière. La Belgique fait souvent figure de pays avant-gardiste en matière de lutte contre les discriminations liées à l'orientation sexuelle et en termes de droits et protections accordés aux gays, lesbiennes, transsexuels ou bisexuels (LGBT). Elle est aussi souvent montrée en exemple en matière de qualité des soins de santé. Il nous semble essentiel de continuer à rester un exemple dans ces deux domaines en permettant des avancées réfléchies en matière de dons de sang des HSH.

En effet, s'il est indispensable que la qualité des dons de sang soit garantie, il n'en reste pas moins que cette exclusion définitive telle qu'elle existe actuellement demeure humiliante. Cette exclusion favorise un climat d'homophobie en stigmatisant une partie de la population sur la seule base de son orientation sexuelle, elle alimente le mythe d'une communauté dont les pratiques sexuelles seraient systématiquement dangereuses, risquées, voire malsaines et nourrit l'idée que l'homosexualité serait nécessairement porteuse de maladie.

Lors du don de sang, les auteurs estiment que le seul critère de la qualité du sang doit être examiné et non l'origine de la population dont il est issu. Pour juger des risques de contamination du sang par une maladie sexuellement transmissible, il est primordial d'analyser les comportements sexuels, qu'ils soient entre personnes de même sexe ou de sexe différent et non l'orientation sexuelle du donneur. Dès lors, un homme ayant des rapports sexuels avec un autre

man, houdt niet méér risico in dan een heteroseksuele man. Naar het voorbeeld van specifieke protocollen in andere landen en de in ons land voor heteroseksuelen vigerende protocollen, vindt de indiener dat men voor MSM's specifieke protocollen moet ontwikkelen om te bewerkstelligen dat zij niet langer systematisch van bloeddonatie worden uitgesloten. Die protocollen zijn immers middelen om de veiligheid van de transfusies absoluut te garanderen. Dan zou alleen risicogedrag stelselmatig worden uitgesloten, zoals bij de voormelde wet van 5 juli 1994 feitelijk is bepaald.

homme de manière protégée ne présente pas plus de risques qu'un hétérosexuel. Comme il en existe dans d'autres pays et comme il en existe dans notre pays pour les hétérosexuels, il nous apparaît que des protocoles spécifiques pour les HSH devraient être élaborés dans le cadre de la suppression de l'exclusion systématique des HSH. Ces protocoles sont en effet des moyens pour que la sécurité des transfusions soit absolument garantie. Seuls les comportements à risque seraient dès lors bel et bien écartés, comme le stipule en réalité la loi du 5 juillet 1994 précitée.

Daniel SENESAEL (PS)
Karine LALIEUX (PS)
André FRÉDÉRIC (PS)
Alain MATHOT (PS)
Laurette ONKELINX (PS)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op het regeerakkoord, waarin staat: “Gelijke kansen worden actief bevorderd én alle vormen van discriminatie worden tegengegaan”;

B. gelet op artikel 21 van het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie, dat elke discriminatie op grond van seksuele geaardheid verbiedt;

C. gelet op de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong;

D. gelet op het koninklijk besluit van 4 april 1996 betreffende de afneming, de bereiding, de bewaring en de terhandstelling van bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong;

E. gelet op het arrest van 29 april 2015 van het Hof van Justitie van de Europese Unie in de zaak C-528/13 Geoffrey Léger versus de Franse minister voor Sociale Zaken, Volksgezondheid en Vrouwenrechten en het *Etablissement français du sang*;

F. overwegende dat men bij bloeddonatie het seksueel risicogedrag van de donor in aanmerking moet nemen, en niet zijn seksuele geaardheid;

G. gelet op Europese richtlijn 2004/33/EG van de Commissie tot uitvoering van richtlijn 2002/98/EG van het Europees Parlement en de Raad met betrekking tot bepaalde technische voorschriften voor bloed en bloedbestanddelen, die bepaalt dat de lidstaten mensen met risicogedrag moeten uitsluiten “gedurende een bepaalde periode na beëindiging van het risicogedrag, afhankelijk van de betrokken ziekte en de beschikbaarheid van geschikte tests”;

H. gelet op het reglement van het Rode Kruis, dat mannen die seksuele relaties met mannen hebben, systematisch van bloeddonatie uitsluit;

VERZOEKT DE REGERING:

1. een wetsontwerp voor te bereiden tot wijziging van de wet van 5 juli 1994 betreffende bloed en bloedderivaten van menselijke oorsprong, alsook een ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 4 april 1996 betreffende de afneming, de bereiding, de bewaring en de terhandstelling van bloed en

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu l'accord du gouvernement qui précise que “L'égalité des chances sera promue activement et toutes les formes de discrimination seront combattues”;

B. vu l'article 21 de la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne, interdisant toute discrimination fondée, notamment, sur l'orientation sexuelle;

C. vu la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine;

D. vu l'arrêté royal du 4 avril 1996 relatif au prélèvement, à la préparation, à la conservation et à la délivrance du sang et des dérivés du sang d'origine humaine;

E. vu l'arrêt du 29 avril 2015 de la Cour de justice de l'Union européenne relatif à l'affaire C-528/13 Geoffrey Léger contre le ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes et Etablissement français du sang;

F. considérant que, lors du don de sang, ce sont les pratiques sexuelles à risque du donneur qui doivent être prises en compte et non son orientation sexuelle;

G. vu la directive européenne 2004/33/CE de la Commission européenne portant application de la directive 2002/98/CE du Parlement européen et du Conseil concernant certaines exigences techniques relatives au sang et aux composants sanguins, disposant que les États membres doivent exclure les personnes ayant eu un comportement à risque “après la fin du comportement à risque pendant une période dont la durée dépend de la maladie en question et de la disponibilité de tests”;

H. vu le règlement de la Croix-Rouge qui exclut systématiquement du don de sang tous les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT:

1. de préparer un projet de loi visant à modifier la loi du 5 juillet 1994 relative au sang et aux dérivés du sang d'origine humaine et un projet d'arrêté visant à modifier l'arrêté royal du 4 avril 1996 relatif au prélèvement, à la préparation, à la conservation et à la délivrance du sang et des dérivés du sang d'origine humaine, afin de poser

bloedderivaten van menselijke oorsprong, om het beginsel vast te leggen dat niemand mag worden uitgesloten van bloeddonatie vanwege zijn seksuele geaardheid;

2. een wetsontwerp voor te bereiden dat ertoe strekt duidelijk de uitsluitingscriteria in de voornoemde wet van 5 juli 1994 te herformuleren, zodat die uitsluitingscriteria alleen betrekking hebben op risicogedrag en, bijgevolg, geen enkele bepaling bevatten waarbij systematisch een deel van de bevolking kan worden uitgesloten om redenen die niet louter objectief en gerechtvaardigd zijn; zo moet bijvoorbeeld worden voorkomen dat een donor vanwege zijn seksuele geaardheid wordt uitgesloten, hoewel hij preventief handelt tegen de risico's op overdraagbare ziekten;

3. specifieke protocollen uit te werken in het kader van bloeddonatie door mannen die relaties met mannen hebben, om de veiligheid van de bloedtransfusie te waarborgen en om voormelde personen enkel uit te sluiten als ze risicogedrag vertonen.

27 mei 2015

le principe selon lequel nul ne peut être exclu du don de sang en raison de son orientation sexuelle;

2. de préparer un projet de loi visant à reformuler clairement les critères d'exclusion dans la loi du 5 juillet 1994 précitée afin que ces critères d'exclusion ne visent uniquement que les comportements à risque et, partant, qu'ils ne contiennent aucune disposition susceptible d'exclure de manière systématique une frange de la population pour des raisons autres que purement objectives et justifiées, en évitant par exemple toute exclusion en raison de l'orientation sexuelle d'un donneur qui, pourtant, a un comportement adéquat pour ce qui concerne la prévention des risques de transmission de maladies;

3. de mettre en œuvre des protocoles spécifiques dans le cadre du don de sang des hommes ayant des relations avec des hommes afin d'assurer la sécurité transfusionnelle et d'exclure uniquement les personnes précitées ayant des comportements à risque.

27 mai 2015

Daniel SENESAEL (PS)
Karine LALIEUX (PS)
André FRÉDÉRIC (PS)
Alain MATHOT (PS)
Laurette ONKELINX (PS)