

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

4 février 2021

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant à reconnaître le droit
à l'intégrité physique
des mineurs intersexes**

TEXTE ADOPTÉ

PAR LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES

Voir:

Doc 55 0043/ (S.E. 2019):

001: Proposition de résolution de M. Lacroix, Mme Désir et consorts.

002: Modification auteur.

003 à 005: Amendements.

006: Rapport.

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

4 februari 2021

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de erkenning van het recht
van de interseksuele minderjarigen
op fysieke integriteit**

TEKST AANGENOMEN

DOOR DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

Zie:

Doc 55 0043/ (B.Z. 2019):

001: Voorstel van resolutie van de heer Lacroix en mevrouw Désir c.s.

002: Wijziging indiener.

003 tot 005: Amendementen.

006: Rapport.

04035

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	: socialistische partij anders
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkorting bij de numering van de publicaties:</i>	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu la résolution n° 2191 de l'Assemblée Parlementaire du Conseil de l'Europe;

B. vu les observations et condamnations de divers organes des Nations unies dont le Comité CEDAW, le Comité contre la torture, le Comité des droits des personnes handicapées, le Comité des droits de l'enfant, concernant plus d'une trentaine de pays;

C. vu la Convention des Nations unies relative aux droits de l'enfant, adoptée à New York le 20 novembre 1989, ratifiée par la loi belge du 25 novembre 1991, portant approbation de ladite Convention, qui implique notamment d'éliminer les pratiques néfastes, telles que les mutilations génitales féminines et intersexes et les mariages d'enfants;

D. vu le document thématique "Droits de l'homme et personnes intersexes" – publié par le Commissaire aux droits de l'homme du Conseil de l'Europe;

E. vu les Principes de Jogjakarta reprenant un large éventail de normes internationales en matière de Droits Humains et leur application à des questions ayant trait à l'orientation sexuelle, à l'identité de genre et l'expression de genre;

F. vu les dispositions du Code pénal sur les coups et blessures, sur les viols et sur les atteintes à l'intégrité physique des personnes;

G. vu la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, et notamment ses chapitres III sur les droits des patients et IV sur la représentation du patient qui s'appliquent notamment aux mineurs;

H. vu l'étude de Nina Callens, *Intersekse/DSD in Vlaanderen*, commandée par le ministre de l'égalité des chances de la Région flamande

I. considérant qu'il existe plus de 40 variations différentes des caractéristiques sexuelles et qu'on recense annuellement, en Belgique, 80 naissances d'enfants présentant une forme de DSD, dont 25 naissances, soit 0,02 %, d'enfants présentant des organes génitaux atypiques;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op resolutie nr. 2191 van de Parlementaire Vergadering van de Raad van Europa;

B. gelet op het feit dat verschillende organen van de Verenigde Naties, waaronder het CEDAW-comité, het Comité tegen foltering, het Comité voor de rechten van personen met een handicap en het Kinderrechtencomité, opmerkingen hebben geformuleerd en veroordelingen hebben geuit ten aanzien van meer dan dertig landen;

C. gelet op het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van het kind, aangenomen in New York op 20 november 1989 en door België bekrachtigd bij de wet van 25 november 1991 tot goedkeuring van dat Verdrag, dat onder meer inhoudt dat een einde moet worden gemaakt aan schadelijke praktijken, zoals genitale verminking bij vrouwen en interseksuele personen en kindhuwelijken;

D. gelet op het themadocument "*Human rights and intersex persons*" van de mensenrechtencommissaris van de Raad van Europa;

E. gelet op de Jogjakarta-beginselen, die een breed spectrum van internationale normen inzake mensenrechten bevatten en die van toepassing zijn op vraagstukken die te maken hebben met seksuele geaardheid, genderidentiteit en genderexpressie;

F. gelet op de bepalingen van het Strafwetboek over slagen en verwondingen, over verkrachtingen en over de aantasting van de lichamelijke integriteit van personen;

G. gelet op de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, in het bijzonder hoofdstuk III over de rechten van de patiënten en hoofdstuk IV over de vertegenwoordiging van de patiënt, die meer bepaald van toepassing zijn op de minderjarigen;

H. gelet op de studie "Intersekse/DSD in Vlaanderen", die Nina Callens in opdracht van de minister van Gelijke Kansen van het Vlaams Gewest heeft uitgevoerd

I. gelet op het feit dat er meer dan 40 verschillende variaties zijn in geslachtskenmerken en overwegende dat er in België 80 geboortes per jaar zijn van kinderen met een vorm van DSD-conditie, waarvan slechts 25 geboortes per jaar of 0,02 % met een atypisch genitaal;

J. vu le rapport bioéthique du Conseil d'État français du 28 juin 2018 rappelant les deux conditions auxquelles est subordonnée l'accomplissement d'actes médicaux lourds à l'égard d'enfants intersexes:

a. d'une part, "la nécessité médicale de l'intervention", sur ce premier point, le rapport souligne la nécessité d'une "*finalité thérapeutique*" et d'une intervention "*proportionnée au but poursuivi*", d'un "*motif médical très sérieux*" pour entreprendre un acte qui porte "*gravement atteinte à [l']intégrité corporelle [de l'enfant]*", et rappelle l'importance de la "*souffrance liée*" à de tels actes de "*lésion*";

b. d'autre part, "le consentement de l'intéressé"; sur ce second point, le Conseil réaffirme l'absolue nécessité d'attendre, sauf cas d'urgence médicale réelle, le "consentement éclairé" de l'enfant "dit intersexe" en déclarant que "lorsque l'intervention est justifiée par le souci de conformer l'apparence esthétique des organes génitaux aux représentations du masculin et du féminin afin de favoriser le développement psychologique et social de l'enfant (...) il convient d'attendre que le mineur soit en état de participer à la décision, pour qu'il apprécie lui-même si la souffrance liée à sa lésion justifie l'acte envisagé";

K. vu la loi établissant le droit à l'autodétermination de l'identité de genre et de l'expression de genre et le droit à la protection des caractéristiques sexuelles de chaque personne, adoptée par le Portugal en juillet 2018;

L. vu la loi sur l'identité de genre, l'expression de genre et les caractéristiques sexuelles adoptée par Malte en avril 2015, telle que modifiée par les lois LVI de 2016 et XIII de 2018;

M. considérant que la pratique médicale actuelle semble clairement incompatible avec les normes précitées;

N. considérant la nécessité de protéger adéquatement l'intégrité physique des mineurs intersexes;

O. vu la création de groupes de résonance pour personnes intersexuées/DSD dans le cadre du "Plan d'action Interfédéral contre la discrimination et la violence à l'égard des personnes LGBTI 2018-2019" et les expériences positives et contributions précieuses que ces groupes ont apportées;

J. gelet op het bio-ethisch rapport van de Franse *Conseil d'État* van 28 juni 2018, waarin de twee voorwaarden in herinnering worden gebracht die moeten worden vervuld om zware medische handelingen bij interseksuele kinderen te stellen:

a. ten eerste, de medische noodzaak van de ingreep; in verband daarmee onderstreept het rapport de nood aan een "*finalité thérapeutique*", aan een ingreep "*proportionnée au but poursuivi*" en aan een "*motif médical très sérieux*" alvorens een handeling te stellen die "*porte gravement atteinte à [l']intégrité corporelle [de l'enfant]*"; ook de "*souffrance liée [à de tels actes de] lésion*" wordt in herinnering gebracht;

b. ten tweede, de instemming van de betrokkene; in verband daarmee herhaalt de Franse *Conseil d'État* de absolute noodzaak om, behoudens gevallen van reële medische urgentie, de "*consentement éclairé*" van het zogeheten "*intersexe*" kind af te wachten en aan te geven dat "*lorsque l'intervention est justifiée par le souci de conformer l'apparence esthétique des organes génitaux aux représentations du masculin et du féminin afin de favoriser le développement psychologique et social de l'enfant (...) il convient d'attendre que le mineur soit en état de participer à la décision, pour qu'il apprécie lui-même si la souffrance liée à sa lésion justifie l'acte envisagé*";

K. gelet op de wet die Portugal in juli 2018 heeft aangenomen tot instelling van het recht op zelfbeschikking aangaande genderidentiteit en genderexpressie en van eenieders recht op de bescherming van de geslachtskenmerken;

L. gelet op de wet die Malta in april 2015 heeft aangenomen op de genderidentiteit, de genderexpressie en de geslachtskenmerken, zoals gewijzigd bij de wet LVI van 2016 en bij de wet XIII van 2018;

M. overwegende dat de bestaande medische praktijk kennelijk onverenigbaar is met de voormelde normen;

N. gelet op de noodzaak dat de fysieke integriteit van de interseksuele minderjarigen passend wordt beschermd;

O. gelet op de oprichting van klankbordgroepen voor personen met een interseksie/DSD-conditie in het kader van het "Interfederaal Actieplan tegen discriminatie en geweld ten aanzien van LGBTI-personen 2018-2019" en de positieve ervaring en gewaardeerde bijdragen geleverd door deze klankbordgroepen;

P. vu la “Brochure d’information à l’intention des parents d’enfants présentant des variations des caractéristiques sexuelles”;

Q. vu les auditions organisées à la Chambre des représentants en mai et juin 2020 sur le thème de l’intersexualité, qui ont notamment mis en évidence un manque criant de connaissances et d’informations, de soutien psychologique du côté des enfants et de leurs parents, mais du côté des professionnels de la santé;

R. vu le besoin de rencontrer d’autres personnes présentant une variation des caractéristiques sexuelles et de développer un soutien entre pairs;

S. considérant qu’il n’existe aucun recensement, en Belgique, du nombre de personnes présentant une variation des caractéristiques sexuelles, d’une part, ni du nombre d’interventions chirurgicales qui sont ou ont été pratiquées sans en connaître la nécessité médicale, d’autre part;

T. considérant que dans notre pays, les connaissances et les soins, tant psychologiques que somatiques, relatifs aux personnes présentant une variation des caractéristiques sexuelles sont extrêmement fragmentés et que la problématique, de par sa rareté, fait que les médecins, dès lors qu’ils ne peuvent disposer de l’expertise nécessaire ou ne sont que rarement confrontés au phénomène, procèdent plus rapidement à des interventions chirurgicales, qui n’auraient pas dû avoir lieu compte tenu de l’absence de nécessité médicale.

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de mettre en place, en collaboration avec les associations représentatives ainsi que les associations représentatives du monde médical, un cadre législatif protégeant l’intégrité physique des mineurs intersexes en garantissant, sauf nécessité médicale et situation d’urgence rendant impossible le retardement de la décision, l’interdiction de toute décision de modification des caractéristiques sexuelles d’un mineur sans le consentement éclairé de celui-ci que ce soit pour des raisons sociales, psychosociales, culturelles ou esthétiques et, en cas de nécessité médicale grave, en vérifiant la capacité de discernement du mineur et en garantissant qu’il ait voix au chapitre s’il est constaté qu’il est doté de la capacité de discernement;

2. dans ce cadre, de mener une réflexion avec les parties-prenantes sur les critères permettant aux praticiennes de déterminer où se situent l’intérêt de l’enfant, le degré d’urgence, et la nécessité médicale grave

P. gelet op de brochure “Binnenste buiten – Infobrochure voor ouders van kinderen met variaties in geslachtskenmerken”;

Q. gelet op de hoorzittingen georganiseerd rond het thema intersekse in de Kamer van volksvertegenwoordigers in mei en juni 2020, waaruit onder andere bleek dat er een groot gebrek is aan kennis en informatie, psychologische ondersteuning bij ouders en kinderen, maar ook bij gezondheidsbeoefenaars;

R. gelet op het feit dat er nood is aan het ontmoeten van andere personen met een variatie in geslachtskenmerken en peer support;

S. gelet op het feit dat er in België enerzijds geen registratie bestaat over hoeveel mensen een variatie in geslachtskenmerken hebben en anderzijds er ook geen kennis is van het aantal heelkundige ingrepen die gebeuren of gebeurd zijn zonder de medische noodzaak hiervan te kennen;

T. gelet op het feit dat de zorg en kennis zowel psychologisch als somatisch voor personen met een variatie in geslachtskenmerken momenteel in ons land enorm versnipperd is, en de problematiek zo zeldzaam is, waardoor artsen die niet deze expertise hebben of amper met het fenomeen in aanraking komen, sneller overgaan tot heelkundige ingrepen die niet hadden mogen/moeten gebeuren omdat er geen medische noodzaak was.

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. in samenwerking met de representatieve koepelorganisaties alsook met de representatieve organisaties van de medische wereld te voorzien in wetgeving ter bescherming van de fysieke integriteit van de interseksuele minderjarigen door, behoudens medische noodzaak en behoudens een noodsituatie waardoor het onmogelijk is om de beslissing uit te stellen, te waarborgen dat elke beslissing tot aanpassing van de geslachtskenmerken van een minderjarige om sociale, psychosociale, culturele of esthetische redenen verboden is zonder de geïnformeerde toestemming van die minderjarige en in het geval van een ernstige medische noodzaak, de oordeelsbekwaamheid van de minderjarigen na te gaan en de inspraak te garanderen van de minderjarige wanneer wordt vastgesteld dat deze oordeelsbekwaam is;

2. in dat verband samen met de belanghebbenden na te denken over de criteria op basis waarvan de beroepsbeoefenaars, wanneer een wijziging van de geslachtskenmerken wordt overwogen, kunnen vaststellen

dans les cas où une modification des caractéristiques sexuelles est envisagée;

3. de garantir la transparence de la pratique de modification des caractéristiques sexuelles des mineurs et de garantir une information préalable exhaustive et conforme aux exigences de l'article 8, § 2, de la loi de 2002 relative aux droits du patient;

4. de promouvoir, en concertation avec les entités fédérées, les recherches afin de disposer des chiffres relatifs aux cas d'interventions pratiquées pour cause de variations au niveau du sexe phénotypique, chromosomique ou gonadique et cela afin d'appréhender davantage les pratiques actuelles mais aussi de disposer de connaissances sur les enfants intersexes qui n'ont pas connu d'interventions chirurgicales ou de traitements médicamenteux et de mieux répondre aux besoins des personnes intersexes, et cela dans le respect de leurs droits et dans le respect des principes du consentement éclairé et du "ne pas nuire";

5. conformément à la réglementation en vigueur en matière de protection des données à caractère personnel, de créer un registre belge des variations du développement sexuel analogue, par exemple, au registre du diabète, et d'y consigner, de manière systématique et strictement confidentielle, d'une part, le nombre de personnes présentant des variations du développement sexuel à la naissance et, d'autre part, les interventions chirurgicales devant encore être effectuées;

6. de permettre, en concertation avec les entités fédérées, l'information, la sensibilisation et la formation adéquates des professionnels qui jouent un rôle dans la vie des personnes intersexes, y compris, sans toutefois s'y limiter, les (futurs) médecins, chirurgiens, sages-femmes, infirmières, enseignants, agents administratifs, psychologues cliniciens, orthopédagogues cliniciens, sexologues cliniciens, l'Agentschap Opgroeien et l'ONE de l'existence de personnes présentant des variations de caractéristiques sexuelles et des réalités intersexes, et cela dans une perspective où les personnes ne sont pas considérées comme étant prétendument atteintes de pathologies et d'une manière respectueuse des droits humains;

7. en concertation avec les entités fédérées, de veiller à améliorer la sensibilisation et les connaissances du grand public dans ce domaine afin de déstigmatiser les personnes présentant des variations des caractéristiques sexuelles;

8. en collaboration avec les associations représentatives, de garantir aux parents, aux familles, aux enfants

waarin het belang van het kind, de urgentiegraad en de ernstige medische noodzaak bestaan;

3. te waarborgen dat de wijziging van de geslachtskenmerken van de minderjarigen op transparante wijze verloopt en te waarborgen dat vooraf volledige informatie wordt verstrekt die overeenstemt met de vereisten vervat in artikel 8, § 2, van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt;

4. in overleg met de deelstaten het onderzoek te bevorderen, teneinde te beschikken over de cijfers in verband met ingrepen op grond van fenotypische, chromosomale of gonodale variatie, om aldus een beter inzicht te krijgen in de huidige praktijken maar ook om te beschikken over kennis betreffende de intersekse kinderen die geen heelkundige ingrepen of behandelingen met geneesmiddelen hebben ondergaan en om beter tegemoet te komen aan de behoeften van de intersekse personen, met inachtneming van hun rechten, alsook van de beginselen inzake geïnformeerde toestemming en inzake de voorkoming van schadetoebrenging;

5. in overeenstemming met de geldende regelgeving ter bescherming van de persoonsgegevens, te voorzien in een Belgisch register voor variaties in geslachtsontwikkeling, naar analogie bijvoorbeeld met het diabetesregister en in dit register op een systematische en strikt vertrouwelijke manier enerzijds op te tekenen hoeveel personen een variatie in geslachtsontwikkeling hebben bij de geboorte en anderzijds de heelkundige ingrepen die nog moeten gebeuren;

6. in overleg met de deelstaten werk te maken van passende informatieverstrekking, sensibilisering en opleiding van de beroepsbeoefenaars die een rol spelen in het leven van de interseksuele personen (onder wie – maar niet uitsluitend – (toekomstige) artsen, het agentschap Opgroeien en ONE, klinisch psychologen, klinisch orthopedagogen, klinisch seksuologen, chirurgen, vroedvrouwen, verpleegkundigen, leerkrachten en bestuurlijk ambtenaren) aangaande de situatie van mensen met variaties qua geslachtskenmerken en aangaande interseksuele realiteiten, vanuit een benadering die de betrokkenen niet beschouwt als mensen met een vermeende aandoening en die de mensenrechten in acht neemt;

7. in overleg met de deelstaten te voorzien in een betere bekendheid en kennisverwerving bij het bredere publiek die moeten zorgen voor een de-stigmatisering van personen met een variatie in geslachtskenmerken;

8. in samenwerking met de koepelorganisaties de ouders, de gezinnen, de interseksuele kinderen en

intersexes et aux adultes intersexes un accès à une information relative aux aspects médicaux et socio-culturels des variations des caractéristiques sexuelles ainsi qu'un accompagnement psycho-social s'ils en ressentent le besoin, par analogie avec le régime existant pour les personnes en transition, et cela sans considérer les personnes comme étant prétendument atteintes de pathologies et d'une manière respectueuse des droits humains;

9. de créer, en collaboration avec les entités fédérées, au moins deux centres de référence au sein d'un hôpital pour les personnes intersexes en Belgique, qui se chargeront de la mise en œuvre des demandes 2, 3 et 4 formulées ci-dessus. Les centres de référence seront composés d'équipes pluridisciplinaires comprenant différents professionnels qui collaboreront sur un pied d'égalité afin que les enfants et les jeunes présentant des variations des caractéristiques sexuelles, ainsi que leurs parents et leur famille, soient informés, accompagnés, reconnus, valorisés et soignés, le mieux possible, sur les plans psychosocial et/ou médical au cours des différentes phases de leur vie; et ce en coopération avec les réseaux hospitaliers, les psychologues ou les organismes compétents comme Kind en Gezin ou l'ONE, vers qui ils seront aisément redirigés;

10. d'affecter des moyens, au sein de l'Institut pour l'égalité des femmes et des hommes, à la poursuite structurelle des activités des forums de discussion destinés aux personnes intersexuées ou présentant des TDS;

11. d'examiner, en concertation avec les entités fédérées, l'octroi d'un soutien financier aux associations actives dans la défense et l'accompagnement des personnes intersexes;

12. de prendre les mesures nécessaires;

13. de renforcer la politique d'Asile et de migration pour protéger les droits des personnes intersexes, en particulier en:

a. sensibilisant davantage le personnel des instances d'asile et les résidents des centres d'accueil au sujet de l'intersexisme et du lien avec le statut de réfugié;

b. soutenant la position du Parlement européen dans la procédure de refonte en règlement de l'actuelle directive concernant la qualification asile 2011/95/UE pour garantir une interprétation uniforme de la définition du "groupe social" entre les États membres;

14. de revoir le système d'enregistrement du genre afin de se conformer à la décision de la Cour constitutionnelle

volwassenen toegang te waarborgen tot informatie over de medische en socioculturele aspecten van de variaties qua geslachtskenmerken, alsook tot psychosociale begeleiding indien zij daar nood aan hebben, naar analogie met de bestaande regeling voor personen in transitie zonder de betrokkenen te beschouwen als mensen met een vermeende aandoening en op een wijze die de mensenrechten in acht neemt;

9. over te gaan, in samenwerking met de deelstaten, tot de oprichting van ten minste twee referentiecentra binnen een ziekenhuis voor intersekse personen in België die zullen mee instaan voor de uitvoering van bovenstaande vragen 2, 3 en 4.; de referentiecentra zullen bestaan uit multidisciplinaire teams van verschillende professionals die op een evenwaardige manier samenwerken om kinderen en jongeren hun ouders, familie, met variaties in sekse kenmerken de best mogelijke informatie, begeleiding, erkenning, waardering, zorg – zowel psychosociaal en/ of medisch – te bieden, en dit tijdens de verschillende levensfasen; en in samenwerking met laagdrempelige doorverwijzing door de ziekenhuisnetwerken, psychologen of relevante instanties zoals onder meer Kind en Gezin of ONE;

10. binnen het Instituut voor de gelijkheid van vrouwen en mannen middelen in te zetten voor het structureel verderzetten van klankbordgroepen voor personen met een intersekse/DSD-conditie;

11. in overleg met de deelstaten, de toekenning van financiële steun aan verenigingen die opkomen voor interseksuele personen en hen begeleiden te onderzoeken;

12. de nodige regelingen te treffen;

13. Het asiel- en migratiebeleid te versterken om de rechten van intersekse personen te beschermen, in het bijzonder door:

a. het personeel van de asielinstanties en de bewoners van de opvangcentra meer bewust te maken over het thema interseksualiteit en het verband met de vluchtelingenstatus;

b. het standpunt van het Europees Parlement te steunen bij de procedure tot omvorming van de huidige Kwalificatierichtlijn Asiel 2011/95/EU in een verordening, teneinde ervoor te zorgen dat alle lidstaten de definitie van de "sociale groep" op uniforme wijze interpreteren;

14. de regeling voor de genderregistratie te herzien, teneinde ze af te stemmen op de beslissing van

du 19 juin 2019 et d'étudier l'ensemble des implications qui y sont liées en termes de législation.

het Grondwettelijk Hof van 19 juni 2019, en alle daarmee verband houdende gevolgen voor de wetgeving te onderzoeken.