

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2023-2024

15 JANVIER 2024

Rapport d'information concernant le droit à l'autodétermination corporelle et la lutte contre les violences obstétricales

RAPPORT COMPLÉMENTAIRE
après renvoi par la séance plénière
fait au nom du comité d'avis pour l'Égalité des chances entre les femmes et les hommes
par
Mmes **El Yousfi, Durenne, Masai** et
Groothedde

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2023-2024

15 JANUARI 2024

Informatieverslag over lichamelijke zelfbeschikking en het tegengaan van obstetrisch geweld

AANVULLEND VERSLAG
na terugzending door de plenaire vergadering
namens het adviescomité voor Gelijke Kansen voor vrouwen en mannen
uitgebracht door
de dames **El Yousfi, Durenne, Masai** en
Groothedde

Composition du comité d'avis / Samenstelling van het adviescomité
Présidente / Voorzitster: Latifa Gahouchi

Membres / Leden

N-VA:	Mark Demesmaeker, Freya Perdaens, Nadia Sminate
Ecolo-Groen:	Fourat Ben Chikha, France Masai, Farida Tahar
Vlaams Belang:	Adeline Blancquaert, Bob De Brabandere, Anke Van dermeersch
PS:	Philippe Courard, Latifa Gahouchi
MR:	Véronique Durenne, Gaëtan Van Goidsenhoven
CD&V:	Karin Brouwers, Orry Van de Wauwer
Open Vld:	Rik Daems, Willem-Frederik Schiltz
PVDA-PTB:	Laure Lekane, Ayse Yigit
Vooruit:	Ludwig Vandenhove

Voir:

Documents du Sénat:

7-245 – 2021/2022:

N° 1: Demande d'établissement d'un rapport d'information.

7-245 – 2022/2023:

N° 2: Rapport.

N° 3: Constatations et recommandations adoptées par le comité d'avis.

N° 4: Auditions.

N° 5: Contributions écrites.

N° 6: Amendements déposés après l'approbation du rapport.

7-245 – 2023/2024:

N° 7: Amendements.

Zie:

Documenten van de Senaat:

7-245 – 2021/2022:

Nr. 1: Verzoek tot het opstellen van een informatieverslag.

7-245 – 2022/2023:

Nr. 2: Verslag.

Nr. 3: Vaststellingen en aanbevelingen aangenomen door het adviescomité.

Nr. 4: Hoorzittingen.

Nr. 5: Schriftelijke bijdragen.

Nr. 6: Amendementen ingediend na de goedkeuring van het verslag.

7-245 – 2023/2024:

Nr. 7: Amendementen.

I. INTRODUCTION

Après renvoi par la séance plénière le 23 juin 2023, le comité d'avis pour l'Égalité des chances entre les femmes et les hommes a réexaminé le texte du rapport d'information concernant le droit à l'autodétermination corporelle et la lutte contre les violences obstétricales (doc. Sénat, n° 7-245/3) lors de ses réunions du 4 décembre 2023 et du 15 janvier 2024.

II. DISCUSSION DES AMENDEMENTS

Les amendements n^{os} 1 à 5 déposés lors de la séance plénière du 23 juin 2023 sont retirés au profit de nouveaux amendements rédigés en commun par les groupes politiques cd&v, Ecolo-Groen, MR, PS, Opne Vld et Vooruit. Trente-trois amendements ont ainsi été déposés par Mmes Brouwers, Durenne, Gahouchi, Groothedde ainsi que MM. Daems et Vandenhove. Les amendements n^{os} 6 à 27 portaient sur les constatations du rapport d'information. Tandis que les amendements n^{os} 28 à 38 portaient sur les recommandations.

Mme Masai indique en introduction que depuis la décision de la séance plénière de renvoyer le rapport d'information en commission, deux saisons entières se sont écoulées. Ces deux saisons ont permis aux collègues qui n'avaient pas eu l'occasion de suivre d'aussi près les travaux du comité d'avis de s'y pencher plus longuement. Les trente-trois amendements formulés proposent des reformulations qui précisent, corrigent des statistiques ou apportent de la nuance. Certains amendements techniques de type orthographique ont également été déposés.

Mme Masai déclare que le texte demeure probablement perfectible. Il n'est pas parfait et ne le sera sans doute jamais. Il était ambitieux et l'est encore aujourd'hui. Il est amélioré et surtout attendu. Récemment, le Collège royal des gynécologues obstétriciens de langue française de Belgique consacrait l'entièreté de son congrès annuel sur les violences gynécologiques et obstétricales. Des travaux académiques, thèses ou mémoires, se multiplient sur le sujet. Le Conseil de l'Europe appelle depuis 2019 ses États membres à prendre des mesures en la matière. Il est désormais temps pour la Belgique de clôturer un premier travail politique d'ampleur sur cette question. Ce rapport d'information met en lumière différents besoins relatifs à une communication, une information, une formation plus optimales ainsi qu'un meilleur suivi des plaintes lorsque les femmes rencontrent des violences gynécologiques et obstétricales. Il faut d'ailleurs prendre en considération le fait qu'il est difficile

I. INLEIDING

Na terugzending door de plenaire vergadering op 23 juni 2023 heeft het adviescomité voor Gelijke Kansen voor vrouwen en mannen de tekst van het informatieverlag over lichamelijke zelfbeschikking en het tegengaan van obstetrisch geweld (doc. Senaat, nr. 7-245/3) opnieuw besproken tijdens zijn vergaderingen van 4 december 2023 en 15 januari 2024.

II. BESPREKING VAN DE AMENDEMENTEN

De amendementen nrs. 1 tot 5, die werden ingediend tijdens de plenaire vergadering van 23 juni 2023, werden ingetrokken ten voordele van nieuwe amendementen die gezamenlijk werden opgesteld door de fracties cd&v, Ecolo-Groen, MR, PS, Open Vld en Vooruit. Er werden zo drieëndertig amendementen ingediend door de dames Brouwers, Durenne, Gahouchi en Groothedde en de heren Daems en Vandenhove. De amendementen nrs. 6 tot en met 27 hebben betrekking op de vaststellingen van het informatieverlag, terwijl de amendementen nrs. 28 tot en met 38 betrekking hebben op de aanbevelingen.

Mevrouw Masai merkt om te beginnen op dat er sinds de beslissing van de plenaire vergadering om het informatieverlag terug te zenden naar de commissie, twee volledige seizoenen zijn verstreken. Daardoor hebben collega's die de werkzaamheden van het adviescomité niet van nabij hebben kunnen volgen, er nu meer tijd voor kunnen nemen. De drieëndertig ingediende amendementen beogen herformuleringen om de tekst te verduidelijken, statistieken te corrigeren of nuances aan te brengen. Er zijn ook enkele technische amendementen met betrekking tot spelling ingediend.

Mevrouw Masai wijst erop dat de tekst waarschijnlijk nog voor verbetering vatbaar is. De tekst is niet perfect en zal dat waarschijnlijk ook nooit zijn. Hij was ambitieus en dat is hij nog steeds. Hij is verbeterd en er wordt vooral naar uitgekeken. Onlangs heeft het *Collège royal des gynécologues obstétriciens de langue française de Belgique* zijn hele jaarlijkse congres gewijd aan gynaecologisch en obstetrisch geweld. Academische werken, scripties en eindverhandelingen over dit onderwerp volgen elkaar in ijltempo op. De Raad van Europa roept sinds 2019 zijn lidstaten op om actie te ondernemen op dit gebied. Het is dan ook tijd voor België om zijn eerste grote politieke initiatief rond deze problematiek af te ronden. Dit informatieverlag belicht verschillende behoeften op het vlak van betere communicatie, informatie en opleiding, alsook een betere afhandeling van klachten wanneer vrouwen te maken krijgen met gynaecologisch en obstetrisch geweld. Er moet meer

d'exercer des métiers pour lesquels les soignants et soignantes doivent être à la pointe au niveau médical et technique tout en devenant également des personnes référentes.

Elle est persuadée que ce rapport contribuera à mettre en lumière une forme assez spécifique de violence faite aux femmes qui est encore relativement taboue. Elle s'inscrit dans un *continuum* de violences qu'intègrent les femmes tout au long de leur vie. Il pourra œuvrer à la recherche de solutions. Et c'est dans cette optique que ce rapport d'information vise un plus grand respect des femmes mais également des soignants et soignantes.

A. Amendements portant sur les constatations

Mme Masai présente les amendements n^{os} 6 à 27 portant sur les constatations du rapport d'information.

1) Amendement n^o 6

Dans l'introduction des constatations, alinéa 1^{er}, Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer les mots «de façon exponentielle» par les mots «dans une mesure croissante».

Mme Masai souligne que cette modification permet une formulation plus précise.

N'ayant pas donné lieu à une discussion, l'amendement introduit par Mme Masai et consorts est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

2) Amendement n^o 7

Dans les constatations à l'alinéa 8 de l'introduction, Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer les mots «porteuses d'un utérus et confrontées à» par les mots «concernées par».

La membre renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n^o 7-245/7) pour la justification de celui-ci.

N'ayant pas donné lieu à une discussion, l'amendement introduit par Mme Masai et consorts est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

rekening worden gehouden met het feit dat het moeilijk werken is in een beroep waar zorgverleners technisch en medisch in de voorhoede moeten lopen en tegelijkertijd referentiepersonen moeten worden.

Ze is ervan overtuigd dat dit verslag ertoe zal bijdragen dat er meer aandacht komt voor een vrij specifieke vorm van geweld tegen vrouwen waarop nog steeds een behoorlijk taboe rust. Het maakt deel uit van een continuum van geweld dat vrouwen gedurende hun hele leven ervaren. Het verslag kan helpen oplossingen te vinden. Vanuit die gedachte beoogt dit informatieverslag meer respect voor vrouwen, maar ook voor zorgverleners.

A. Amendementen met betrekking tot de vaststellingen

Mevrouw Masai stelt de amendementen nrs. 6 tot en met 27 voor, die betrekking hebben op de vaststellingen van het informatieverslag.

1) Amendement nr. 6

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in de inleiding, eerste alinea, de woorden «in groten getale» te vervangen door de woorden «in toenemende mate».

Mevrouw Masai wijst erop dat met dit amendement de formulering wordt verfijnd.

Over het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt bijgevolg eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

2) Amendement nr. 7

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in de inleiding, achtste alinea, de woorden «personen met een baarmoeder die met gynaecologische en verloskundige zorg worden geconfronteerd» te vervangen door de woorden «personen die te maken hebben met gynaecologische en verloskundige zorg».

Voor de verantwoording van dit amendement verwijst het lid naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7).

Over het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt bijgevolg eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

3) Amendement n° 8

Mme Masai et consorts déposent un amendement ayant pour but de remplacer les mots «des obstétriciens belges» par les mots «du personnel soignant belge» à l’alinéa 2, de la partie B du chapitre II des constatations.

Cette formulation permet d’élargir le propos à l’ensemble des professions médicales. Elle sera reprise à divers endroits du rapport d’information.

N’ayant pas donné lieu à une discussion, l’amendement introduit par Mme Masai et consorts est adopté à l’unanimité des 12 membres présents.

4) Amendement n° 9

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à supprimer les mots «à l’aide d’un scalpel» dans le point 1) «Épisiotomie» de la partie C du chapitre II des constatations.

Mme Masai précise que techniquement, l’acte médical de l’épisiotomie n’est pas pratiqué à l’aide d’un scalpel mais bien d’un ciseau. Il a été décidé de retirer toute mention d’instrument médical. Il s’agit ici d’une modification visant à être en phase avec la réalité de la pratique médicale.

L’amendement n’a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l’unanimité des 12 membres présents.

5) Amendement n° 10

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer les mots «une épisiotomie est pratiquée chez 40,6 % des patientes en Flandre» par les mots «une épisiotomie est pratiquée pour 34,9 % des accouchements vaginaux en Flandre» dans le point 1) «Épisiotomie» de la partie C du chapitre II des constatations.

Mme Masai indique qu’il s’agit ici d’une correction relative aux statistiques évoquées dans le rapport d’information. La précédente version du rapport d’information faisait référence au taux d’épisiotomies pratiquées lors d’accouchements vaginaux en Flandre en 2020, tandis que les chiffres concernant la Wallonie et la Région de Bruxelles-Capitale concernaient l’année 2021. Dorénavant les taux évoqués pour l’ensemble des Régions du pays seront actualisés à 2021.

3) Amendement nr. 8

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk II, B, tweede alinea, de woorden «de Belgische verloskundigen» te vervangen door de woorden «het Belgische zorgpersoneel».

Deze formulering verruimt het toepassingsgebied tot alle medische beroepen en zal op verschillende plaatsen in het informatieverlag worden herhaald.

Over het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt bijgevolg eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

4) Amendement nr. 9

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk II, C, 1) «Episiotomie», de woorden «met een scalpel» te doen vervallen.

Mevrouw Masai verduidelijkt dat technisch gezien de medische handeling van een episiotomie niet wordt uitgevoerd met een scalpel, maar met een schaar. Er werd beslist om alle verwijzingen naar medische instrumenten te schrappen. Deze wijziging is bedoeld om de realiteit van de medische praktijk te weerspiegelen.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

5) Amendement nr. 10

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk II, C, 1) «Episiotomie», de woorden «in Vlaanderen bij 40,6 % van de patiënten een episiotomie verricht» te vervangen door de woorden «in Vlaanderen bij 34,9 % van de vaginale bevallingen een episiotomie verricht».

Mevrouw Masai geeft aan dat het hier gaat om een correctie van de statistieken waarnaar in het informatieverlag wordt verwezen. In de vorige versie van het informatieverlag werd verwezen naar het aantal episiotomieën bij vaginale bevallingen in Vlaanderen in 2020, terwijl de cijfers voor Wallonië en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest betrekking hadden op het jaar 2021. Nu gelden de cijfers voor alle Gewesten van het land voor 2021.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

6) Amendement n° 11

Mme Masai et consorts déposent un amendement portant également sur le point 1) «Épisiotomie» de la partie C du chapitre II des constatations et visant à introduire une nuance puisque des difficultés n'apparaissent pas dans tous les cas d'épisiotomie. Il a pour but de remplacer les mots «est douloureuse et traumatique puisque la cicatrisation est longue» par les mots «peut être douloureuse et/ou traumatique, notamment lorsque la cicatrisation est difficile».

Mme Masai renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n° 7-245/7) pour la justification de celui-ci.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

7) Amendement n° 12

Au chapitre II des constatations, partie C, point 3) «Césarienne», au premier alinéa, le rapport d'information mentionne que «Des facteurs logistiques, financiers ou organisationnels peuvent parfois expliquer le recours à la césarienne, par exemple pour accélérer l'accouchement en vue de passer à une autre patiente plus rapidement. En d'autres termes, ce sont alors des objectifs de rentabilité qui prévalent.»

Un amendement est déposé par Mme Masai et consorts visant à remplacer ces mots par la formulation suivante: «Des facteurs logistiques, financiers ou organisationnels peuvent parfois expliquer le recours à la césarienne. Plusieurs témoins ont déclaré que le souhait d'accélérer l'accouchement en vue de passer à une autre patiente plus rapidement jouait parfois un rôle. Selon la VVOG, de telles motivations sont contraires à l'éthique médicale et il ne s'agirait pas d'une pratique courante.»

Cet amendement a pour but de préciser le contexte dans lequel des témoignages ont été reçus quant à la programmation ou non de césariennes. Il permet d'exposer les avis des différents acteurs entendus lors des auditions.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

6) Amendement nr. 11

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, eveneens in hoofdstuk II, C, 1) «Episiotomie», een nuancering aan te brengen, aangezien niet elke episiotomie problemen met zich meebrengt. Het heeft tot doel in de laatste zin de woorden «is pijnlijk en traumatisch omdat de wondheling lang duurt» te vervangen door de woorden «kan pijnlijk en/of traumatisch zijn, in het bijzonder wanneer de wondheling lang duurt en pijnlijk is».

Voor de verantwoording van dit amendement verwijst mevrouw Masai naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7).

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

7) Amendement nr. 12

In de vaststellingen, in hoofdstuk II, C, 3) «Keizersnede», eerste alinea, wordt vermeld: «Logistieke, financiële of organisatorische factoren kunnen de toepassing van keizersneden soms verklaren, bijvoorbeeld de wens om de bevalling te bespoedigen om zo sneller naar een andere patiënte te kunnen overgaan. Het gaat hier met andere woorden om doelstellingen inzake rentabiliteit.»

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt deze woorden te vervangen als volgt: «Logistieke, financiële of organisatorische factoren kunnen de toepassing van keizersneden soms verklaren. Enkele getuigen verklaarden dat de wens om de bevalling te bespoedigen om zo sneller naar een andere patiënte te kunnen overgaan, soms een rol speelde. Volgens de VVOG gaan deze motieven in tegen de medische ethiek en zou het geen courante praktijk zijn.»

Dit amendement wil de context verduidelijken waarin getuigenissen werden verzameld over het al dan niet plannen van keizersneden. Het geeft de meningen van de verschillende actoren weer die tijdens de hoorzittingen zijn gehoord.

N'ayant pas donné lieu à une discussion, l'amendement introduit par Mme Masai et consorts est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

8) Amendement n° 13

Mme Masai et consorts déposent un amendement portant sur le point 4) «Expression abdominale», de la partie C du chapitre II des constatations et visant à remplacer le mot «proscrite» par le mot «déconseillée» ainsi que les mots «internationaux. Elle n'a aucun intérêt médical et comporte uniquement des effets négatifs. Cette pratique peut casser» par les mots «internationaux dans le cas des accouchements par voie basse car elle peut entraîner des fractures».

Dans ce cas, l'amendement a pour objet de nuancer le propos au regard de la réalité des pratiques médicales. L'expression abdominale consiste en une pratique qui peut être appliquée dans le cadre d'accouchements par césarienne. Cet amendement permet de relayer des considérations portées notamment par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui déconseille fortement le recours à cette pratique pour les autres accouchements (autres que par césarienne). Mme Masai renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n° 7-245/7) pour la justification de celui-ci. Cet amendement fait également le lien avec un prochain amendement (amendement n° 35) portant sur la recommandation n° 45.

N'ayant pas donné lieu à une discussion, l'amendement introduit par Mme Masai et consorts est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

9) Amendement n° 14

Mme Masai et consorts déposent un amendement portant sur l'ensemble du point 5) «Point du mari», dans la partie C du chapitre II des constatations. Il vise à remplacer l'alinéa par la disposition suivante: «Il s'agit d'une suture destinée à rendre l'entrée du vagin plus étroite dans le but d'augmenter soi-disant le plaisir masculin. Cette pratique doit être considérée comme une violence gynécologique et obstétricale. Chez la femme, elle peut provoquer une douleur importante et prolongée, mais aussi des problèmes d'incontinence et une perte de plaisir sexuel. La VVOG et le CRGOLFB indiquent que le point du mari est une pratique qui n'est pas appliquée et que, si elle devait l'être, elle constituerait un acte contraire à l'éthique médicale. Plusieurs associations

Over het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt bijgevolg eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

8) Amendement nr. 13

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk II, C, 4) «Fundusexpressie», de woorden «is echter volstrekt verboden» te vervangen door de woorden «wordt echter volstrekt afgeraden», en de woorden «internationale instanties. Hij heeft geen enkele medische waarde en veroorzaakt alleen maar negatieve effecten. Men kan ribben breken» te vervangen door de woorden «internationale instanties bij vaginale bevallingen aangezien men ribben kan breken».

In dit geval is het amendement bedoeld om de formulering te nuanceren in het licht van de feitelijke medische praktijken. Fundusexpressie is een praktijk die kan worden gebruikt bij bevallingen via keizersnede. Met dit amendement kunnen de overwegingen van de WGO, die het gebruik van deze praktijk bij andere bevallingen (anders dan via keizersnede) sterk afraadt, worden meegegeven. Voor de verantwoording van dit amendement verwijst mevrouw Masai naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7). Dit amendement sluit tevens aan bij een volgende amendement (amendement nr. 35) over aanbeveling nr. 45.

Over het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt bijgevolg eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

9) Amendement nr. 14

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, hoofdstuk II, C, het volledige punt 5) «Echtgenotensteek», te vervangen als volgt: «De «echtgenotensteek» bestaat uit hechtingen om de ingang van de vagina smaller te maken om zogenaamd het mannelijk genot te vergroten. De «echtgenotensteek» moet worden beschouwd als gynaecologisch en obstetrisch geweld. Bij de vrouw veroorzaakt deze ingreep immers hevige en langdurige pijn, maar ook problemen van incontinentie en een verlies van seksueel genot. VVOG en CRGOLFB stellen dat de «echtgenotensteek» in ziekenhuizen niet wordt toegepast en stellen dat deze handeling, voor zover ze zou voorkomen, indruist tegen de medische ethiek. Verschillende verenigingen die weet

auditionnées qui sont témoins de la pratique du point du mari en Belgique ont cependant évoqué la persistance de cette pratique.»

Mme Masai indique que l'amendement permet d'apporter de la nuance par rapport à l'existence de cette pratique en Belgique. Des associations auditionnées rapportent le recours à cette pratique dans notre pays, tandis que les associations francophone et flamande de gynécologues et obstétriciens la contestent fermement. Ces derniers la considèrent d'ailleurs contraire à l'éthique médicale. C'est la raison pour laquelle le rapport d'information reflète la divergence de points de vue.

N'ayant pas donné lieu à une discussion, l'amendement introduit par Mme Masai et consorts est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

10) Amendement n° 15

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer la dernière phrase de la partie B du chapitre III des constatations par: «La présence de maisons de naissance au sein même des hôpitaux ou accolées à ceux-ci renforce le respect des dispositions légales de la loi «qualité».»

Mme Masai renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n° 7-245/7) pour la justification de celui-ci.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

11) Amendement n° 16

L'amendement déposé par Mme Masai et consorts relève de la modification technique au sein du point 2) «Des pratiques standardisées et des considérations médico-légales», dans la partie A du chapitre IV des constatations. Il a pour objet de remplacer les mots «d'agrandissement» par les mots «d'économie». Il s'agissait d'une divergence de traduction entre le texte en néerlandais et le texte en français.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

hebben van de toepassing van de «echtgenotensteek» in België, hebben tijdens de hoorzittingen verklaard dat dit nog altijd gebeurt.»

Mevrouw Masai geeft aan dat het amendement een genuanceerd beeld geeft over deze praktijk in België. De gehoorde verenigingen zeggen dat die praktijk in ons land wordt toegepast, terwijl de Franstalige en Vlaamse verenigingen van gynaecologen en verloskundigen dat krachtig tegenspreken. Zij vinden ook dat dit in strijd is met de medische ethiek. Daarom geeft het informatieverslag de uiteenlopende standpunten weer.

Over het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt bijgevolg eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

10) Amendement nr. 15

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk III, B, de laatste zin te vervangen door «Het versterkt de naleving van de wettelijke bepalingen van de «kwaliteitswet» indien geboortehuizen in of aan ziekenhuizen gelegen zijn.»

Mevrouw Masai verwijst voor de verantwoording naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7).

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

11) Amendement nr. 16

Het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement bevat een technische wijziging van de vaststellingen, hoofdstuk IV, A, punt 2) «Gestandaardiseerde praktijken en medico-legale overwegingen». Het strekt ertoe het woord «schaalvergroting» te vervangen door het woord «schaalvoordeel». Het gaat om een verschil in de vertaling van de Nederlandstalige en Franstalige tekst.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

12) Amendement n° 17

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer les mots «Tant les prestataires de soins qui encadrent la naissance et les gynécologues que les sages-femmes» par les mots «Les prestataires de soins qui encadrent la naissance, tant les gynécologues que les sages-femmes,» au sein du premier alinéa du point 4) «Une charge de travail élevée», de la partie A du chapitre IV.

Mme Masai précise qu'il s'agit à nouveau d'une modification technique avec pour objectif une formulation plus précise et une lecture plus fluide du propos.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

13) Amendement n° 18

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer le mot «agrandi» par le mot «augmenté» dans le quatrième alinéa du point 4) «Une charge de travail élevée» situé dans la partie A du chapitre IV des constatations.

Mme Masai renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n° 7-245/7) pour la justification de celui-ci.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

14) Amendement n° 19

L'amendement déposé par Mme Masai et consorts a pour objectif de remplacer le mot «médecins» par le mot «soignants» au cinquième tiret du point 6) «Autres causes» de la partie A du chapitre IV des constatations.

Mme Masai indique que cet amendement permet d'éviter une généralisation comme évoqué lors de son exposé introductif de cette discussion.

L'amendement n'a pas donné lieu à une discussion et est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

15) Amendement n° 20

L'amendement déposé par Mme Masai et consorts porte sur l'enquête réalisée par la Plateforme pour une

12) Amendement nr. 17

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk IV, A, 4) «Hoge werkdruk», eerste alinea, de woorden «Zowel geboortewerkers, gynaecologen als vroedvrouwen» te vervangen door de woorden «De geboortewerkers, zowel de gynaecologen als de vroedvrouwen.»

Mevrouw Masai verduidelijkt dat het ook hier om een technische wijziging gaat om de tekst nauwkeuriger en leesbaarder te maken.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

13) Amendement nr. 18

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk IV, A, 4) «Hoge werkdruk», vierde alinea, het woord «vergroot» te vervangen door het woord «doen toenemen».

Mevrouw Masai verwijst voor de verantwoording naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7).

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

14) Amendement nr. 19

Het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement strekt ertoe in de vaststellingen, in hoofdstuk IV, A, 6) «Overige oorzaken», vijfde streepje, het woord «artsen» te vervangen door het woord «zorgverleners».

Mevrouw Masai geeft aan dat dit amendement een veralgemening voorkomt, zoals aangestipt tijdens haar inleidende uiteenzetting van deze bespreking.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

15) Amendement nr. 20

Het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement heeft betrekking op de enquête die door het *Plateforme*

naissance respectée et vise à remplacer les mots «n'a pas appliqué de méthode scientifique» par les mots «comporte des biais» dans le premier alinéa du point 2) «Une enquête à grande échelle», dans la partie B du chapitre IV des constatations.

Mme Masai renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n° 7-245/7) pour la justification de celui-ci.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

16) Amendement n° 21

L'amendement déposé par Mme Masai et consorts vise à supprimer les deux dernières phrases du premier alinéa de la partie A du chapitre V des constatations.

Par ce biais, la comparaison avec des statistiques néerlandaises est supprimée. Le système des soins de santé aux Pays-Bas ne peut être comparé au sens strict avec celui de notre pays. Les chiffres néerlandais, bien que solides et objectifs, ne peuvent dès lors pas être transposés à la Belgique.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

17) Amendement n° 22

L'amendement déposé par Mme Masai et consorts vise à insérer les mots «et les difficultés rencontrées par les soignants» après les mots «la souffrance des patientes» dans le point 4) «Le débriefing» de la partie B du chapitre V des constatations.

Mme Masai indique que cet amendement insiste sur une meilleure prise en compte des réalités vécues par le personnel soignant. Ainsi, les sénateurs ont pu se faire écho des différentes difficultés et points de vue entendus lors des auditions.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

18) Amendement n° 23

L'amendement déposé par Mme Masai et consorts a pour objet de remplacer les mots «mutilation génitale

pour une naissance respectée werd gehouden en strekt ertoe in de vaststellingen, in hoofdstuk IV, B, 2) «Grootschalige enquête», eerste alinea, de woorden «Hoewel het geen wetenschappelijke methodologie betreft» te vervangen door de woorden «Hoewel de enquête *biases* bevat».

Mevrouw Masai verwijst voor de verantwoording naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7).

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

16) Amendement nr. 21

Het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement strekt ertoe in de vaststellingen, in hoofdstuk V, A, in de eerste alinea, de laatste twee zinnen te doen vervallen.

Hierdoor valt de vergelijking met Nederlandse statistieken weg. Het gezondheidszorgsysteem in Nederland kan in strikte zin niet vergeleken worden met dat in ons land. Hoewel de Nederlandse cijfers degelijk en objectief zijn, kunnen ze dus niet geëxtrapoleerd worden naar België.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

17) Amendement nr. 22

Het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement strekt ertoe in de vaststellingen, in hoofdstuk V, B, 4) «De debriefing», de woorden «en de moeilijkheden die de zorgverleners ervaren» in te voegen na de woorden «het lijden van de patiëntes».

Mevrouw Masai geeft aan dat dit amendement benadrukt dat er meer rekening moet worden gehouden met de realiteit die het zorgpersoneel ervaart. Zo hebben de senatoren tijdens de hoorzittingen de verschillende moeilijkheden en standpunten kunnen horen.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

18) Amendement nr. 23

Het door mevrouw Masai *c.s.* ingediende amendement strekt ertoe in de vaststellingen, in hoofdstuk VI, C,

(épisiotomie ou point du mari, par exemple)» par les mots «mutilation génitale (une épisiotomie non justifiée médicalement qui n'a pas fait l'objet d'un consentement, ou le point du mari, par exemple)» dans le deuxième alinéa du point 1) «La procédure pénale», de la partie C du chapitre VI des constatations.

Cet amendement porte sur une modification de formulation. Dans des circonstances normales, l'épisiotomie consiste en un acte médical pratiqué sur la base d'une indication médicale. Les médecins posent cet acte afin d'éviter une rupture sphinctérienne, qui est beaucoup plus traumatisante qu'une épisiotomie. Par contre, l'épisiotomie devrait être considérée, selon les sénateurs, auteurs des amendements, comme une mutilation génitale lorsqu'elle est pratiquée sans indication médicale ni consentement de la parturiente. Ce sont dès lors des cas de figure extrêmement différents.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

19) Amendement n° 24

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à supprimer les mots «qu'une épisiotomie effectuée en position couchée, (ce qui est formellement déconseillé par l'Organisation mondiale de la santé (1)), a provoqué des blessures périnéales; ou» au deuxième alinéa du point 2) «La procédure civile», de la partie C du chapitre VI des constatations.

Il s'agit ici de corriger une erreur présente dans la précédente version du rapport d'information. Il n'était en effet pas question d'épisiotomie mais plutôt de laisser la femme libre d'adopter la position de son choix, que ce soit avec ou sans péridurale (la position couchée n'est pas recommandée pour l'accouchement alors qu'il est quasi impossible de faire une épisiotomie dans une autre position que couchée).

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

20) Amendement n° 25

Mme Masai et consorts déposent un amendement technique ayant pour objet de remplacer les mots «Aux yeux

1) «Strafprocedure», in de tweede alinea, de woorden «genitale verminking (episiotomie of echtgenotensteek, bijvoorbeeld)» te vervangen door de woorden «genitale verminking (een niet-medisch verantwoorde episiotomie waarvoor geen toestemming gegeven is of echtgenotensteek, bijvoorbeeld)».

Dit amendement heeft betrekking op een wijziging van de formulering. In normale omstandigheden is de episiotomie een medische handeling op basis van een medische indicatie. De reden waarom artsen die handeling uitvoeren is het verhinderen van een sfincterruptuur, wat veel traumatischer is dan een episiotomie. De episiotomie wordt evenwel, volgens de senatoren die de amendementen hebben ingediend, een genitale verminking wanneer deze wordt uitgevoerd zonder medische indicatie en zonder toestemming van de parturiënte. Het gaat dus om heel verschillende situaties.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

19) Amendement nr. 24

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de vaststellingen, in hoofdstuk VI, C, 2) «Burgerlijke rechtsvordering», tweede alinea, de woorden «dat een episiotomie in lighouding (formeel afgeraden door de Wereldgezondheidsorganisatie (1)), perineale letsels heeft veroorzaakt; of» te doen vervallen.

Het is de bedoeling een fout in de vorige versie van het informatieverslag recht te zetten. Het gaat immers niet om de episiotomie, maar om de vrouw zelf de houding te laten kiezen, al dan niet met epidurale verdoving (een lighouding is niet aanbevolen voor de bevalling terwijl het bijna onmogelijk is om een episiotomie uit te voeren in een andere houding).

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

20) Amendement nr. 25

Mevrouw Masai *c.s.* dient een technisch amendement in dat ertoe strekt om in de vaststellingen, in hoofdstuk VII,

(1) «Recommandations de l'OMS sur les soins intrapartum pour une expérience positive de l'accouchement», recommandations n°s 34 et 35. Source: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272434/WHO-RHR-18.12-fre.pdf?ua=1>.

(1) «WHO recommendations Intrapartum care for a positive childbirth experience», aanbevelingen nrs. 34 en 35. Bron: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/260178/9789241550215-eng.pdf?sequence=1>.

de» par les mots «Aux yeux du docteur» dans le premier alinéa de la partie D du chapitre VII des constatations.

Le but de cette correction est de citer de manière précise l'oratrice qui a tenu les propos qui suivent et ce, en tenant compte de son titre.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

21) Amendement n° 26

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer le mot «absence» par le mot «insuffisance» dans le quatrième alinéa de la partie D du chapitre VII des constatations.

Mme Masai souligne que lors de l'évocation des cursus de formation durant les auditions, il est rapidement apparu que le contenu et les méthodes de ces derniers variaient largement d'un établissement d'enseignement à l'autre. Il n'était donc pas correct de parler «d'absence» pure et simple de cours de sexologie durant les études de gynécologie. Toutefois, divers experts entendus par le comité d'avis avaient relevé une insuffisance en la matière.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

22) Amendement n° 27

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer en français le mot «*Revaki*» par les mots «de rééducation périnéale» dans le troisième alinéa de la partie E du chapitre VII.

Cet amendement permet de privilégier l'appellation adéquate en français.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

B. Amendements portant sur les recommandations

Mme Masai présente les amendements n^{os} 28 à 38 portant sur les recommandations du rapport d'information.

D, eerste alinea, het woord «dokter» in te voegen tussen het woord «Voor» en de woorden «Dominique Roynet».

Het doel van deze correctie is om de spreekster die de betreffende opmerkingen maakte nauwkeurig te vermelden, waarbij rekening wordt gehouden met haar titel.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

21) Amendement nr. 26

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt om in de vaststellingen, in hoofdstuk VII, D, vierde alinea, de woorden «het ontbreken van» te vervangen door het woord «onvoldoende».

Mevrouw Masai wijst erop dat tijdens de hoorzittingen bij de bespreking van de opleidingen al snel bleek dat de inhoud en de methoden van de opleidingen sterk uiteenlopen naargelang van de onderwijsinstelling. Het was dus niet correct om gewoonweg te zeggen dat de opleiding seksuologie «ontbrak» tijdens de studie gynaecologie. Verschillende door de adviescommissie gehoorde deskundigen merkten echter wel op dat er onvoldoende aandacht aan werd besteed.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

22) Amendement nr. 27

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt in de Franse tekst van de vaststellingen, in hoofdstuk VII, E, derde alinea, het woord «*Revaki*» te vervangen door de woorden «*de rééducation périneale*».

Door dit amendement wordt gekozen voor de juiste Franse benaming.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

B. Amendementen met betrekking tot de aanbevelingen

Mevrouw Masai stelt amendementen nrs. 28 tot 38 voor met betrekking tot de aanbevelingen van het informatieverslag.

1) Amendement n° 28

Mme Masai et consorts déposent un amendement portant sur la recommandation n° 9, a), et visant à remplacer les mots «des normes de l'Organisation mondiale de la santé – OMS» par les mots «des normes les plus élevées pour une prise en charge attentive des patients;».

Mme Masai rappelle que les règles de l'OMS s'appliquent à l'échelle mondiale et conservent toute leur importance. La Belgique investissant néanmoins énormément dans les soins de santé, la barre pour les attentes des usagers peut être placée plus haut. C'est la raison pour laquelle l'amendement évoque «des normes plus élevées» afin de conserver ces standards supérieurs.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

2) Amendement n° 29

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer la recommandation n° 17 par la disposition suivante: «17. Définir plus précisément les concepts de «consentement éclairé» et de «désaccord éclairé» et analyser leur portée précise, étant donné qu'ils sont des concepts juridiques et éthiques complexes.»

Mme Masai renvoie au document reprenant l'ensemble des amendements (doc. Sénat, n° 7-245/7) pour la justification de celui-ci.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

3) Amendement n° 30

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer la recommandation n° 25 par la disposition suivante: «25. Prendre des mesures pour éviter les épisiotomies pratiquées sans raison médicale et/ou sans consentement.»

Cet amendement porte sur la question des épisiotomies et a pour objet de reformuler la recommandation n° 25 de manière à refléter les constatations.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

1) Amendement nr. 28

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in op aanbeveling nr. 9, a), dat ertoe strekt de woorden «WGO-normen» te vervangen door de woorden «de meest hoogstaande normen voor een zorgzame patiëntenzorg».

Mevrouw Masai herinnert eraan dat de regels van de WGO wereldwijd gelden en niets aan belang hebben ingeboet. Aangezien België echter zwaar investeert in gezondheidszorg, mogen de verwachtingen van de gebruikers scherper worden gesteld. Daarom wordt in het amendement «de meest hoogstaande normen» voorgesteld, om die hoge standaarden te behouden.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

2) Amendement nr. 29

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in om aanbeveling nr. 17 te vervangen als volgt: «17. Omdat «*informed consent*» en «*informed dissent*» complexe juridische en ethische concepten zijn: deze begrippen preciezer definiëren en hun precieze draagwijdte analyseren.»

Mevrouw Masai verwijst naar het document waarin alle amendementen zijn opgenomen (doc. Senaat, nr. 7-245/7) voor de verantwoording van dit amendement.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

3) Amendement nr. 30

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt aanbeveling nr. 25 te vervangen als volgt: «25. Maatregelen nemen om episiotomieën zonder medische redenen en/of zonder toestemming te vermijden.»

Dit amendement gaat over het punt van episiotomieën en heeft als doel aanbeveling nr. 25 te herformuleren zodat de vaststellingen erin worden weerspiegeld.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

4) Amendement n° 31

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à insérer un point 26/1 (*nouveau*) libellé comme suit: «26/1. Les déchirures survenant lors d'un accouchement vaginal doivent être enregistrées, suivant une classification en plusieurs catégories/degrés.»

Mme Masai précise qu'il est utile de compléter la collecte de données dans le contexte de l'accouchement en y ajoutant les cas de déchirures survenant lors de l'accouchement ainsi que leur degré.

Le rapport d'information fait état de l'importance de la collecte de données qui demeure encore à la fois trop partielle mais également peu accessible.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

Cette recommandation est reprise en tant que recommandation n° 27 dans les constatations et recommandations (doc. Sénat, n° 7-245/9).

5) Amendement n° 32

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à insérer un point 26/2 (*nouveau*) libellé comme suit: «26/2. Compléter le résumé hospitalier minimum (2) en y ajoutant des *items* d'enregistrement (dont par exemple les déchirures avec ou sans épisiotomie et leur degré, l'utilisation d'ocytocine pour optimiser et/ou déclencher l'accouchement, etc.)»

Cette nouvelle recommandation entre dans la même dynamique que la précédente visant à améliorer la collecte de données dans le contexte de l'accouchement.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

Cette recommandation est reprise en tant que recommandation n° 28 dans les constatations et recommandations (doc. Sénat, n° 7-245/9).

(2) Le résumé hospitalier minimum (RHM) est obligatoire depuis 2007 (arrêté royal du 27 avril 2007 déterminant les règles suivant lesquelles certaines données hospitalières doivent être communiquées au ministre qui a la Santé publique dans ses attributions).

4) Amendement nr. 31

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt een aanbeveling nr. 26/1 (*nieuw*) in te voegen, luidende: «26/1. Rupturen bij de vaginale bevalling moeten worden geregistreerd. Daarbij worden ze onderverdeeld in verschillende categorieën/graden.»

Mevrouw Masai legt uit dat het nuttig is de gegevensverzameling in de context van bevallingen aan te vullen met het voorkomen van rupturen bij bevallingen en de graad die de rupturen hebben.

Het informatieverslag vermeldt het belang van gegevensinzameling. Die is nog te vaak te onvolledig en de gegevens zijn onvoldoende toegankelijk.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

Deze aanbeveling wordt hernomen als aanbeveling nr. 27 in de vaststellingen en aanbevelingen (doc. Senaat, nr. 7-245/9).

5) Amendement nr. 32

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt een punt nr. 26/2 (*nieuw*) in te voegen, luidende: «26/2. De minimale ziekenhuisgegevens (2) aanvullen met opnamegegevens (zoals bijvoorbeeld scheuringen met of zonder episiotomie en hun graad, het gebruik van oxytocine om de bevalling te optimaliseren en/of in te leiden, enz.)»

Die nieuwe aanbeveling past in dezelfde dynamiek als de vorige met als doel de verzameling van gegevens in het kader van een bevalling te verbeteren.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

Die aanbeveling wordt hernomen als aanbeveling nr. 28 in de vaststellingen en aanbevelingen (doc. Senaat, nr. 7-245/9).

(2) De registratie van de minimale ziekenhuisgegevens is verplicht sinds 2007 (koninklijk besluit van 27 april 2007 houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde ziekenhuisgegevens moeten worden medegedeeld aan de minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft).

6) Amendement n° 33

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à supprimer la recommandation n° 32 rédigée comme suit: «32. Concevoir, pour éviter tout transfert de la parturiente, les nouvelles salles d'accouchement de manière à ce qu'elles puissent se transformer en salle d'opération, en cas d'intervention césarienne urgente nécessaire.»

Mme Masai considère qu'il n'est pas toujours souhaitable ou possible d'imposer à l'avenir cette exigence à toutes les infrastructures, notamment dans les petites maternités. Par ailleurs, les salles d'opération sont soumises à des exigences beaucoup plus strictes, notamment en matière de stérilité, ce qui exige des investissements très importants. Ce sujet avait été suggéré à la membre par une petite maternité pour laquelle le transfert des parturientes est rendu complexe puisqu'elles doivent emprunter un ascenseur et changer d'étage pour se rendre en salle d'opération. Toutefois, il ne s'agit pas d'une recommandation souhaitable pour le plus grand nombre. C'est pour cette raison que la recommandation n° 32 devrait être supprimée.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

7) Amendement n° 34

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer la recommandation n° 37 par ce qui suit: «37. Évaluer le financement à la prestation et créer un cadre financier qui soit approprié tant pour les gynécologues que pour les sages-femmes, en prévoyant une révision du financement du suivi prénatal (pour toutes les grossesses, quel que soit leur risque), ainsi que le KCE l'indique dans le rapport de 2023 intitulé «*Le référencement lors du suivi des grossesses à bas risque*».»

La possibilité de supprimer le financement à la prestation doit être évaluée sur la base d'une étude approfondie. Cette question a été abordée à diverses reprises lors des auditions. C'est pourquoi il est important aux yeux des membres qu'elle puisse figurer dans le rapport d'information. Toutefois, le point a été reformulé.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

6) Amendement nr. 33

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement is dat ertoe strekt aanbeveling nr. 32 te doen vervallen. Aanbeveling nr. 32 luidde als volgt: «32. Nieuwe verloskamers zo ontwerpen dat zij in geval van een dringende keizersnede kunnen worden omgevormd tot operatiekamers, om te voorkomen dat de patiënte moet worden overgeplaatst.»

Mevrouw Masai is van mening dat het niet altijd wenselijk of mogelijk is die vereiste in de toekomst op te leggen aan elke infrastructuur, in het bijzonder in kleine kraamklinieken. Operatiekamers moeten trouwens aan veel strengere eisen voldoen, onder andere inzake steriliteit, hetgeen aanzienlijke investeringen vergt. Dit onderwerp werd haar gesuggereerd door een kleine kraamkliniek waarin het overbrengen van bevallende vrouwen moeilijk is geworden omdat ze een lift moeten nemen naar een andere verdieping om zich naar de operatiekamer te begeven. Die aanbeveling is echter niet wenselijk voor de meeste kraamklinieken. Daarom zou aanbeveling nr. 32 moeten worden geschrapt.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

7) Amendement nr. 34

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt aanbeveling nr. 37 te vervangen door het volgende: «37. De financiering per prestatie evalueren en een financieel kader creëren dat zowel voor gynaecologen als voor vroedvrouwen geschikt is, door te voorzien in een herziening van de financiering van de prenatale opvolging (voor alle zwangerschappen, ongeacht het risico), zoals vermeld door het KCE in het rapport van 2023 «*Doorverwijzing bij het opvolgen van zwangerschappen met laag risico*».»

Het afschaffen van een financiering per prestatie moet worden geëvalueerd op basis van verder onderzoek. Dit onderwerp kwam verschillende keren aan bod tijdens de hoorzittingen. Daarom is het volgens de leden belangrijk dat het in het informatieverslag wordt opgenomen. Het punt werd echter geherformuleerd.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

8) Amendement n° 35

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer la recommandation n° 45 par ce qui suit: «45. Examiner si la pratique de l'expression abdominale peut être explicitement interdite pour l'accouchement par voie basse.»

Tel qu'indiqué lors de la discussion sur les constatations et pour assurer une cohérence entre les deux parties, il s'agit ici de la recommandation qui fait référence à la pratique de l'expression abdominale. Mme Masai rappelle qu'il s'agit d'une pratique fortement déconseillée et qui ne peut être envisagée que lors d'accouchements par césarienne.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

9) Amendement n° 36

Mme Masai et consorts déposent un amendement portant sur la recommandation n° 53 et visant à insérer les mots «, où cela est nécessaire,» entre les mots «des maternités» et les mots «et les axer».

Cet amendement insiste sur les efforts actifs encore à réaliser, là où c'est nécessaire, pour installer une atmosphère intime dans toutes les salles d'accouchement en Belgique. Cela participe en effet au sentiment de sécurité.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

10) Amendement n° 37

Mme Masai et consorts déposent un amendement visant à remplacer la recommandation n° 57 par ce qui suit: «57. Conformément aux recommandations de l'OMS, ménager une marge pour des soins individualisés.»

Les membres ayant déposé cet amendement considèrent que l'actualisation de protocoles, lignes directrices et/ou directives permettra l'amélioration de la qualité générale des soins de santé. Naturellement, ce cadre doit ménager une marge pour une approche personnelle et individualisée en fonction des besoins individuels de la patiente.

8) Amendement nr. 35

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt aanbeveling nr. 45 te vervangen als volgt: «45. Nagaan of de praktijk van de fundusexpressie expliciet verboden kan worden voor vaginale bevallingen.»

Het gaat hier over de aanbeveling waarin verwezen wordt naar de praktijk van de fundusexpressie. Met dit amendement wordt de aanbeveling aangepast aan wat gezegd is bij de bespreking van de vaststellingen en het amendement zorgt voor coherentie tussen beide delen. Mevrouw Masai onderstreept dat dit een praktijk is die sterk afgeraden wordt en enkel mag worden overwogen bij bevallingen met keizersnede.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

9) Amendement nr. 36

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in betreffende aanbeveling nr. 53 dat ertoe strekt de woorden «waar nodig» in te voegen tussen de woorden «in de kraamklinieken» en «herzien».

Dit amendement legt de nadruk op de nog te leveren actieve inspanningen, waar nodig, om een huiselijke sfeer binnen de verloskamer te brengen. Dat draagt immers bij tot een gevoel van veiligheid.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

10) Amendement nr. 37

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt aanbeveling nr. 57 te vervangen als volgt: «57. Overeenkomstig de aanbevelingen van de WGO ruimte geven aan een geïndividualiseerde zorg.»

De leden die dit amendement hebben ingediend, menen dat *up-to-date* protocollen, *guidelines* en/of richtlijnen de algemene kwaliteit van de zorg kunnen verbeteren. Uiteraard moet hierbinnen ruimte zijn voor een persoonlijke en geïndividualiseerde aanpak in functie van de noden van de individuele patiënte.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

11) Amendement n° 38

Mme Masai et consorts déposent un amendement portant sur la recommandation n° 70 et visant à insérer les mots «et tous les gynécologues» entre les mots «les sages-femmes» et «le recours».

Mme Masai précise que cette recommandation n'abordait précédemment que l'accessibilité par les sages-femmes à une assurance financière. Or, il n'existe aucune bonne raison de prévoir une telle assurance pour les sages-femmes et pas pour les gynécologues. Il s'agissait d'étendre le propos comme à d'autres endroits du texte.

L'amendement n'ayant pas donné lieu à une discussion, il est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

III. VOTE FINAL

L'ensemble des constatations tel qu'amendé est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

L'ensemble des recommandations tel qu'amendé est adopté à l'unanimité des 12 membres présents.

Confiance à été faite aux rapporteuses pour la rédaction du présent rapport.

Les rapporteuses,

Véronique DURENNE.
Nadia EL YOUSFI.
Celia GROOTHEDDE.
France MASAI.

La présidente,

Latifa GAHOUCI.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

11) Amendement nr. 38

Mevrouw Masai *c.s.* dient een amendement in dat ertoe strekt aanbeveling nr. 70 aan te vullen met de woorden «en gynaecologen».

Mevrouw Masai verklaart nader dat die aanbeveling aanvankelijk enkel de toegang van vroedvrouwen tot een betaalbare verzekering betrof. Er is echter geen goede reden om enkel een betaalbare verzekering te hebben voor vroedvrouwen en niet voor gynaecologen. De formulering moest dus worden uitgebreid, zoals op andere plaatsen in de tekst.

Over het amendement werden geen opmerkingen gemaakt. Het wordt eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

III. EINDSTEMMING

De aldus geamendeerde vaststellingen in hun geheel worden eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

De aldus geamendeerde aanbevelingen in hun geheel worden eenparig aangenomen door de 12 aanwezige leden.

Vertrouwen werd geschonken aan de rapporteurs voor het opstellen van dit verslag.

De rapporteurs,

Véronique DURENNE.
Nadia EL YOUSFI.
Celia GROOTHEDDE.
France MASAI.

De voorzitter,

Latifa GAHOUCI.