

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2006-2007

14 FÉVRIER 2007

Proposition de loi insérant un article 4bis dans la loi du 13 juin 1986 sur le prélèvement et la transplantation d'organes

RAPPORT

FAIT AU NOM DU GROUPE
DE TRAVAIL « BIOÉTHIQUE »
PAR

MME DE SCHAMPHELAERE

I. INTRODUCTION

Le 17 janvier 2007, la commission des Affaires sociales a décidé de recueillir l'avis du groupe de travail « Bioéthique » sur la proposition de loi à l'examen. Ce groupe de travail a examiné la proposition de loi au cours de ses réunions des 31 janvier et 14 février 2007.

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2006-2007

14 FEBRUARI 2007

Wetsvoorstel tot invoeging van een artikel 4bis in de wet van 13 juni 1986 betreffende het wegnemen en transplanteren van organen

VERSLAG

NAMENS DE WERKGROEP
« BIO-ETHIEK »
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW DE SCHAMPHELAERE

I. INLEIDING

De commissie voor de Sociale Aangelegenheden besliste op 17 januari 2007 het advies van de werkgroep « bio-ethiek » in te winnen over onderhavig wetsvoorstel. Deze werkgroep heeft dit wetsvoorstel besproken tijdens haar vergaderingen van 31 januari en 14 februari 2007.

Composition du groupe de travail / Samenstelling van de werkgroep :

Président / Voorzitter : Patrik Vankrunkelsven.**Membres / Leden :**

SP.A-SPIRIT
VLD
PS
MR
CD&V
Vlaams Belang

Jacinta De Roeck, Myriam Vanlerberghe.
Jeannine Leduc, Patrik Vankrunkelsven.
Philippe Mahoux.
Jacques Brotchi, Christine Defraigne.
Mia De Schampheleere.
Anke Van dermeersch.

*Voir :***Documents du Sénat :****3-1995 - 2006/2007 :**

N° 1 : Proposition de loi de M. Vankrunkelsven et Mme Leduc.

*Zie :***Stukken van de Senaat :****3-1995 - 2006/2007 :**

Nr. 1 : Wetsvoorstel van de heer Vankrunkelsven en mevrouw Leduc.

Au cours de la réunion du 31 janvier 2007, une audition a été organisée avec les personnes suivantes :

— le professeur Dirk Ysebaert, *Universitair Ziekenhuis d'Anvers*;

— le docteur Martine Antoine, Service de chirurgie cardiaque, Hôpital Erasme;

— le professeur Yves Vanrenterghem, Département de néphrologie, *U.Z. Gasthuisberg*.

Le contenu de cette audition est reproduit au chapitre II du présent rapport.

Le 14 février 2007, le groupe de travail a formulé un avis sur la proposition de loi à l'examen; cet avis fait l'objet du chapitre III.

II. AUDITION

Au cours de la réunion du 31 janvier 2007, le groupe de travail a organisé une audition avec les personnes suivantes :

— le professeur Dirk Ysebaert, *Universitair Ziekenhuis d'Anvers*;

— le docteur Martine Antoine, Service de chirurgie cardiaque, Hôpital Erasme;

— le professeur Yves Vanrenterghem, Département de néphrologie, *U.Z. Gasthuisberg*.

a. Exposé du docteur Antoine

Mme Martine Antoine. — J'ai commencé par relire la loi du 13 juin 1986, une loi qui me semble extrêmement bien conçue au niveau belge puisqu'elle stipule que le donneur vivant doit avoir donné librement et sciemment son consentement.

Quant aux prélèvements après le décès, l'article 10 prévoit que les personnes non domiciliées en Belgique doivent expressément donner leur consentement au prélèvement.

Comme M. Ysebaert, j'estime que cette loi est bien faite. Le nouveau texte à l'examen aujourd'hui prévoit des sanctions si les donateurs n'ont pas donné librement leur consentement. Dans le cas des personnes condamnées à mort en Chine, on peut effectivement exclure qu'elles aient pu donner leur consentement éclairé à un don d'organes.

Quant à la proposition de loi examinée ce jour, au niveau de la Société belge de transplantation — le côté scientifique — et au niveau du Conseil national belge — chargé de donner un avis au ministre — nous exprimons notre opposition totale à des pratiques non

Tijdens de vergadering van 31 januari 2007 organiseerde de werkgroep een hoorzitting met de volgende personen :

— prof. dr. Dirk Ysebaert, *Universitair Ziekenhuis Antwerpen*;

— dr. Martine Antoine, Dienst Hartchirurgie, Hôpital Erasme;

— prof. dr. Yves Vanrenterghem, Departement Nefrologie, *U.Z. Gasthuisberg*.

Deze hoorzitting wordt weergegeven in Hoofdstuk II van dit verslag.

Op 14 februari 2007 formuleerde de werkgroep een advies over onderhavig wetsvoorstel, dat men terugvindt in Hoofdstuk III.

II. HOORZITTING

Tijdens de vergadering van 31 januari 2007 organiseerde de werkgroep een hoorzitting met de volgende personen :

— prof. dr. Dirk Ysebaert, *Universitair Ziekenhuis Antwerpen*;

— dr. Martine Antoine, Dienst Hartchirurgie, Hôpital Erasme;

— prof. dr. Yves Vanrenterghem, Departement Nefrologie, *U.Z. Gasthuisberg*.

a. Uiteenzetting van professor Antoine

Mevrouw Martine Antoine. -Ik heb eerst de wet van 13 juni 1986 herlezen, een wet die me bijzonder goed bedacht lijkt op Belgisch niveau, want hij bepaalt dat de levende donor vrij en bewust zijn toestemming moet hebben gegeven.

Wat het wegnemen van organen na het overlijden betreft, bepaalt artikel 10 dat niet in België gedomicilieerde personen uitdrukkelijk moeten hebben ingestemd met de wegneming.

Net als de heer Ysebaert ben ik van mening dat deze wet goed is opgesteld. De nieuwe tekst die vandaag besproken wordt, voorziet in sancties indien de donoren niet vrij hun toestemming hebben gegeven. In het geval van de terdoodveroordeelden in China, kan men daadwerkelijk uitsluiten dat ze weloverwogen hebben kunnen instemmen met de orgaandonatie.

Wat het wetsvoorstel betreft dat vandaag wordt besproken, zijn de Belgische Transplantatievereniging, die het wetenschappelijk aspect regelt, en de Belgische Nationale Raad, die de minister van advies dient, volkomen gekant tegen onethische praktijken.

éthiques et nous soutenons toute proposition qui pourrait éventuellement être ajoutée à la loi à l'examen.

Cet article suscite cependant quelques questions. Tout d'abord sur le plan de la terminologie, la proposition de loi parle de l'Union européenne alors que pour les dons d'organe, nous fonctionnons avec Eurotransplant qui regroupe un nombre restreint de pays, à savoir l'Autriche, le Benelux, l'Allemagne, la Croatie et maintenant la Slovénie.

Si la presse relaie régulièrement le problème des condamnés à mort en Chine, qu'en est-il des donneurs vivants dans d'autres pays européens? Pouvons-nous réellement avoir la garantie que le donneur vivant a donné librement son consentement éclairé?

La proposition de loi prévoit que le patient doit vérifier s'il est en infraction avec la loi. Comment peut-il le faire? Il peut bien entendu s'en douter s'il part en Chine pour être transplanté: l'organe risque fort de venir d'un condamné. J'imagine en tout cas qu'aucun document ne sera délivré et qu'il sera difficile d'obtenir d'autres informations.

Par ailleurs, on m'a expliqué maintes fois que les lois belges s'appliquent en Belgique aux Belges. Qu'en est-il si on subit une intervention dans un autre pays qui n'applique pas les mêmes lois que nous? Je voudrais faire un parallèle avec les excès de vitesse. Imaginons qu'il soit possible de rouler à 140 kilomètres/heure sur les autoroutes allemandes. Un Allemand qui roulerait à cette vitesse sur les autoroutes belges peut-il arguer de la vitesse autorisée en Allemagne pour ne pas respecter la loi belge? Bref, la population belge est-elle tenue de respecter les lois belges? Cette question est peut-être un peu provocatrice mais je me devais de la poser.

Dans la présente proposition de loi, on propose une sanction financière comprise entre 500 et 5 000 euros. Cela ne représente pas grand-chose par rapport aux 50 000 euros que coûte une transplantation rénale.

Il est surtout important de savoir comment ces patients vont être détectés. Si je reçois dans mon cabinet de consultation un patient transplanté en Chine, dois-je le dénoncer aux autorités? Dans l'affirmative, ne violerais-je pas le secret médical? Je vous pose ces questions car, à la Société belge de transplantation, nous pensons que ces pratiques ne sont absolument pas éthiques. Comment toutefois mieux les contrôler et repérer ces patients qui, désespérés, essaient toutes les solutions pour obtenir un organe?

D'autres possibilités peuvent être développées. Pour tenter de lutter contre le trafic d'organes, il faut lutter contre la pénurie. Le ministère a déjà lancé des campagnes d'information. Chaque centre et chaque

We steunen elk voorstel dat eventueel bij dit voorstel zou kunnen worden gevoegd.

Het artikel doet evenwel enkele vragen rijzen, in de eerste plaats op het vlak van de terminologie. In het wetsvoorstel is sprake van de Europese Unie, terwijl wij voor orgaandonoren werken met Eurotransplant, een groep van een beperkt aantal landen, namelijk Oostenrijk, de Benelux, Duitsland, Kroatië en nu ook Slovenië.

In de pers is geregeld sprake van het probleem van de terdoodveroordeelden in China, maar hoe staat het met de levende donoren in sommige Europese landen? Kunnen we echt zeker zijn dat ze vrij en weloverwogen hun instemming hebben gegeven?

Het wetsvoorstel bepaalt dat de patiënt moet nagaan of hij de wet niet overtreedt. Hoe kan hij dat doen? Als hij naar China gaat voor een transplantatie kan hij wel vermoeden dat hij het orgaan van een veroordeelde krijgt. Ik veronderstel in elk geval dat er geen document gegeven wordt en dat het moeilijk zal zijn andere informatie te krijgen.

Er is mij overigens al dikwijls gezegd dat de Belgische wetten in België van toepassing zijn op de Belgen. Hoe zit het wanneer iemand een ingreep ondergaat in een ander land dat niet dezelfde wetten toepast als wij? Ik maak een vergelijking met de snelheidsovertredingen. Laten we aannemen dat op de Duitse autosnelwegen 140 kilometer per uur is toegelaten. Mag een Duitser die met deze snelheid op de Belgische autosnelwegen zou rijden, zich beroepen op de in Duitsland toegelaten snelheid om de Belgische wet niet te hoeven naleven? Met andere woorden, moet de Belgische bevolking de Belgische wetten naleven? Die vraag is misschien een beetje provocerend, maar ik vond dat ik ze moest stellen.

In het huidige voorstel wordt een geldboete van 500 tot 5 000 euro voorgesteld. Dat is niet veel vergeleken met de 50 000 euro die een niertransplantatie kost.

Het is vooral belangrijk te weten hoe die patiënten zullen worden opgespoord. Als ik in mijn spreekkamer een patiënt ontvang die in China een transplantatie onderging, moet ik hem dan aangeven bij de autoriteiten? Zo ja, is dat dan geen schending van het medisch geheim? Ik stel u die vraag, want bij de Belgische Transplantatievereniging zijn we van mening dat die praktijken hoegenaamd niet ethisch zijn. Hoe kunnen we ze echter beter controleren en de patiënten opsporen die wanhopig al het mogelijke doen om een orgaan te krijgen?

Er kan ook in andere mogelijkheden worden voorzien. Om de orgaanhandel te bestrijden, moet het tekort worden aangepakt. De minister heeft al informatiecampagnes gelanceerd. Alle centra en artsen

médecin travaillant sur les transplantations essaient, eux aussi, d'informer les donneurs vivants. Enfin, on pourrait envisager d'assurer un meilleur dédommagement des soins et des incapacités de travail que ces patients encourent en ayant donné un rein, par exemple.

b. Exposé du professeur Vanrenterghem

M. Yves Vanrenterghem. — La proposition relative au tourisme de la transplantation traite d'un problème qui est un véritable cancer dans le monde de la transplantation d'organe, problème qui a retenu l'année dernière toute l'attention des médias à la suite de révélations concernant la Chine. Il en ressort qu'à grande échelle, les organes utilisés proviennent de détenus condamnés à mort. La Société internationale de Transplantation, dont je suis membre du conseil d'administration depuis l'année dernière, s'est penchée avec l'Organisation mondiale de la santé, et surtout avec le docteur Luc Noël, sur ce problème. Des directives ont été décrétées pour rappeler les règles éthiques de la Société internationale de Transplantation, lesquelles indiquent que toute vente et tout commerce d'organes est inacceptable. Celui qui participe à de telles activités s'exclut lui-même de la Société de Transplantation.

Par ailleurs, le président et le directeur médical de la société se sont également rendus en Chine où ils ont pu rencontrer le vice-ministre de la Santé publique, le docteur Huang, qui a envoyé un rapport volumineux à la demande de la société de transplantation. Ce rapport faisait, pour la première fois, état de la situation en Chine : au moins 15 000 transplantations d'organes par an ont lieu en Chine. Il s'agit vraisemblablement d'une sous-estimation. Selon le Dr Huang, les organes utilisés pour les transplantations proviennent de personnes condamnées à la peine de mort en raison de faits criminels, et non en raison de faits politiques. Lors du dernier congrès mondial sur la transplantation qui s'est déroulé à Boston, une centaine de Chinois ont manifesté contre les pratiques subies par les adeptes du Falun Gong. Le Falun Gong est un mouvement philosophique qui compte des millions d'adeptes souhaitant accéder à la paix intérieure grâce à la méditation, au recueillement et à des exercices de yoga. Il existe des rapports qui affirment que les adeptes sont, à grande échelle, emprisonnés, torturés et tués et que leurs organes sont utilisés pour la transplantation, ce que dément le ministre. Il est pourtant possible que le Falun Gong soit considéré en Chine comme une organisation criminelle.

Le ministre chinois de la Santé publique a fait savoir qu'une loi, entrée en vigueur depuis juillet 2006, dispose que la transplantation d'organes de condamnés à mort ne sera plus possible chez les

die met transplantaties werken, proberen ook de levende donoren te informeren. We zouden ten slotte ook kunnen denken aan een betere vergoeding voor de verzorging en de arbeidsongeschiktheid waarmee patiënten worden geconfronteerd die bijvoorbeeld een nier hebben afgestaan.

b. Uiteenzetting van professor Vanrenterghem

De heer Yves Vanrenterghem. — Het voorstel over het transplanttoerisme behandelt een probleem dat een echte kanker is in de wereld van de orgaantransplantatie. Het heeft het voorbije jaar heel wat mediabelangstelling gekregen door de verhalen uit China. Daaruit blijkt dat op grote schaal organen worden gebruikt van ter dood veroordeelde gevangenen. De Internationale Transplantatievereniging, waarvan ik sinds vorig jaar lid ben van de raad van bestuur, heeft zich samen met de Wereldgezondheidsorganisatie en vooral met dokter Luc Noël over dit probleem gebogen. Er zijn richtlijnen uitgevaardigd die wijzen op de ethische regels van de Internationale Transplantatievereniging die zeggen dat elke verkoop van en elke handel in organen onaanvaardbaar is. Wie aan dergelijke activiteiten deelneemt, plaatst zich buiten de Transplantatievereniging.

Anderzijds is de voorzitter en de medisch directeur van de vereniging ook naar China geweest. Ze hebben daar contacten gehad met de vice-minister van Volksgezondheid, dokter Huang. Die had op vraag van de transplantatievereniging een lijvig rapport opgestuurd. Daarin wordt voor de eerste maal duidelijk de situatie in China geschetst. Hij geeft openlijk toe dat er in China minstens 15 000 orgaantransplantaties per jaar gebeuren. Dat is waarschijnlijk nog een onderschatting. Hij zegt ook dat de transplantaties gebeuren met organen van mensen die ter dood veroordeeld waren wegens criminele feiten, dus geen veroordelingen voor politieke feiten. Ik kan dat toelichten. Tijdens het laatste wereldcongres over transplantatie in Boston betoogden daar een honderdtal Chinezen tegen de praktijken die de Falun Gongaanhangers moeten ondergaan. Falun Gong is een filosofische beweging met vele miljoenen aanhangers die met meditatie, bezinning en yoga-oefeningen tot innerlijke rust willen komen. Er bestaan rapporten die stellen dat de aanhangers op grote schaal worden opgesloten, gemarteld en vermoord en dat hun organen voor transplantatie worden gebruikt. Dat wordt door de minister ontkend. Het is evenwel mogelijk dat de Falun Gong in China als een criminele organisatie wordt beschouwd.

De Chinese minister van Volksgezondheid deelde mee dat sedert juli 2006 een wet van kracht zou zijn dat transplantatie van organen van ter dood veroordeelden niet meer mag gebeuren bij buitenlanders. De

étrangers. Selon M. Vankrunkelsven, il existe en Chine des institutions qui octroient un passeport chinois aux étrangers et un domicile dans le pays même de telle sorte qu'ils puissent recevoir un organe de condamnés à mort. Il est très difficile de contrôler l'application de cette loi. Les représentants de la société de transplantation ont l'impression que les autorités chinoises sont embarrassées par cette situation, surtout à la lumière des Jeux Olympiques qui auront lieu dans deux ans. Elles veulent éviter que le Falun Gong ou la presse internationale profitent de la situation pour révéler le problème des transplantations. Par ailleurs, les Jeux Olympiques constituent l'occasion idéale pour aborder ce sujet par le biais du C.I.O. Il y a donc une certaine ouverture du côté des autorités chinoises, mais la question est de savoir si cette ouverture subsistera encore après les Jeux Olympiques et dans quelle mesure la loi est également appliquée.

La Chine n'est pas le seul pays à utiliser de telles pratiques. Il y a une douzaine d'années, un patient souhaitait une transplantation et exerçait une fonction importante. De ce fait, j'ai été contacté deux fois par le grand patron de l'entreprise où il travaillait; celui-ci m'a proposé un million de francs pour que je soigne ce patient le plus rapidement possible. J'ai évidemment refusé, mais quelques semaines plus tard, ce patient m'a demandé un rapport et s'est ensuite rendu en Israël. Il a subi une transplantation à Tel Aviv. Je ne possède aucune information quant à l'identité du donneur. La Chine ne doit donc pas être le seul pays à être condamné.

La proposition relative à l'interdiction du tourisme de transplantation est très importante. La question est de savoir comment cela pourra-t-il être contrôlé.

Il m'est impossible de savoir si la personne qui a subi une transplantation à Tel Aviv a dû payer l'opération ou si le rein lui a été cédé par un donneur volontaire. En d'autres mots, il est extrêmement difficile de dépister les personnes qui enfreignent la loi.

c. Discussion

M. Patrik Vankrunkelsven. — En ce qui concerne le tourisme de transplantation, nous soutenons toutes les mesures qui visent à le combattre. Cependant, comment lui donner une définition légale? L'Union européenne connaît une liberté totale de circulation sur le plan médical et les normes éthiques sont censées être respectées dans l'ensemble de l'UE. C'est pourquoi des restrictions ne sont pas nécessaires. Nous ne souhaitons pas écarter Eurotransplant, mais il est plus facile de travailler dans le contexte de l'Union européenne.

heer Vankrunkelsven heeft echter zelf ervaren dat er in China een aantal organisaties bestaat dat buitenlanders een Chinees paspoort geeft en ze in China domicilieert zodat ze een orgaan van ter dood veroordeelden kunnen krijgen. Het is zeer moeilijk om te controleren of die wet echt wordt toegepast. De vertegenwoordigers van de transplantatievereniging hebben de indruk dat de Chinese autoriteiten verveeld zitten met de situatie, vooral in het licht van de Olympische Spelen die over twee jaar in China plaatsvinden. Ze willen voorkomen dat Falun Gong of de internationale pers van de situatie gebruik maken om het probleem van de transplantaties in het licht te stellen. Anderzijds zijn de Olympische Spelen de ideale gelegenheid om via het IOC de wanpraktijken bespreekbaar te maken. Er is dus een zekere openheid bij de Chinese autoriteiten, maar de vraag is of die er ook nog na de Olympische Spelen zal zijn en in hoeverre de wet ook wordt toegepast.

China is niet het enige land waar die praktijken gebeuren. Ik ken het voorbeeld van iemand die, een twaalf jaar geleden, een transplantatie wilde en een belangrijke functie had. Ik ben tweemaal gecontacteerd door de grote baas van het bedrijf waar hij werkte, die mij voorstelde een miljoen frank te betalen om die patiënt zo snel mogelijk te behandelen. Ik heb dat uiteraard geweigerd, maar ik stelde vast dat die patiënt mij een aantal weken later een rapport vroeg en daarmee naar Israël is gegaan. Hij heeft een transplantatie in Tel Aviv ondergaan. Ik weet niet wie de donor was. Niet enkel China moet dus worden veroordeeld.

Het voorstel om transplantietoerisme te verbieden is zeer goed. De vraag is echter hoe dat kan worden gecontroleerd.

Voor de man die in Tel Aviv een transplantatie kreeg, kan ik onmogelijk weten of hij daarvoor betaald heeft, dan wel of hij een nier heeft gekregen van een donor die zijn nier vrijwillig heeft afgestaan. Met andere woorden het is uitermate moeilijk personen die de wet op een of andere manier overtreden, op te sporen.

c. Bespreking

De heer Patrik Vankrunkelsven. — Wat het buitenlands orgaantoerisme betreft, ondersteunen we alle maatregelen die dat tegengaan. Hoe kan men dit echter wettelijk omschrijven? Binnen de EU bestaat er volledige vrijheid van verkeer op medisch vlak en we gaan ervan uit dat overal in de EU de ethische normen worden gerespecteerd. Beperkingen zijn daar dan ook niet nodig. We willen Eurotransplant niet uitschakelen, maar het is gemakkelijker om te werken binnen de context van de EU.

M. Yves Vanrenterghem. — Le problème concernant l'offre inégale de donneurs dans les différents pays membres d'Eurotransplant a déjà souvent été discuté au sein d'Eurotransplant. Cette inégalité est évidente dans la mesure où certains pays ont deux fois plus de donneurs que d'autres. La Belgique et l'Autriche ont en moyenne entre 22 et 25 donneurs par million d'habitants, les Pays-Bas et l'Allemagne, seulement 12. Cela signifie que les Néerlandais ont beaucoup moins de chances de pouvoir bénéficier d'une transplantation d'organe que les Belges, par exemple. Lorsque nous avons instauré le nouveau système, nous avons également prévu le principe de la balance nationale, du moins pour les reins. Cela signifie que lorsque 400 reins sont prélevés sur des donneurs décédés, le système informatique qui répartit les reins veille à ce qu'il y ait environ 400 reins transplantés en Belgique. Actuellement, un certain nombre de Néerlandais, entre autres, se font inscrire sur les listes d'attente belges et essayent de bénéficier des avantages de notre système. Cette évolution me paraît dangereuse car elle porte finalement atteinte à la solidarité. En son temps, la législation belge a opté pour un système «opting out» et donc, pour un maximum de solidarité. Si on constate que dans une certaine mesure, cette solidarité bénéficie en fait à un pays qui a choisi un système moins efficace pour obtenir des organes, je crains que la solidarité ne soit mise à mal. Nous serons toutefois confrontés au concept européen de libre circulation des biens et des services. Nous ne savons pas, chez Eurotransplant, comment nous devons traiter ce problème. Par ailleurs, certains pays, comme l'Italie, ne sont pas affiliés à Eurotransplant. On y constate un important manque d'organes et dans le passé, des Italiens se sont également fait inscrire sur les listes d'attente belges pour obtenir un rein. Le système ne donne donc pas totalement satisfaction.

M. Vankrunkelsven. — Je vous remercie d'avoir abordé ce problème, mais je pense qu'il ne ressort pas des initiatives dont nous discutons ici. Nous devons toutefois en prendre note et peut-être prendre des initiatives également sur ce plan.

Notre intention n'est certainement pas de faire intervenir le corps médical comme agent de police pour contrôler si un don d'organes est suspect. On peut affirmer qu'il y a un fait punissable s'il y a une forte présomption qu'une infraction a été commise. Cette loi n'a pas pour but de créer directement un système infaillible. L'Australie a également été confrontée à un important tourisme de transplantation en Chine. On y est parvenu à restreindre le tourisme de transplantation par le biais d'initiatives similaires et des médias. Cela peut également constituer un instrument pour vous, car vous pouvez alors affirmer que cette initiative est illégale lorsque des patients envisagent cette possibilité. Lorsque, par la suite, on apprend qu'une personne

De heer Yves Vanrenterghem. — Het probleem betreffende het ongelijke aanbod van donoren in de verschillende Eurotransplantlanden werd binnen Eurotransplant al dikwijls besproken. Die ongelijkheid is zeer duidelijk, in die mate dat sommige landen dubbel zoveel donoren hebben dan andere. België en Oostenrijk hebben gemiddeld tussen 22 en 25 donoren per miljoen inwoners, in Nederland en Duitsland zijn er dat maar 12. Dat betekent dat voor de Nederlanders de mogelijkheid om getransplanteerd te worden veel lager ligt dan voor Belgen bijvoorbeeld. Toen we het nieuwe systeem hebben ingevoerd hebben we ook, althans voor de nieren, het principe van de nationale balans ingevoerd. Dat betekent dat wanneer in België bij overleden donoren 400 nieren worden weggenomen, het computersysteem dat de nieren verdeelt, ervoor zorgt dat ongeveer 400 nieren in België worden getransplanteerd. We worden nu geconfronteerd met het probleem dat bijvoorbeeld een aantal Nederlanders zich laat inschrijven op Belgische wachtlijsten en zo de voordelen van het Belgische systeem trachten te krijgen. Persoonlijk vind ik dat een zeer gevaarlijke evolutie, omdat het uiteindelijk de solidariteit aantast. De Belgische wetgeving heeft destijds gekozen voor een «opting out-system» en dus voor maximale solidariteit. Indien nu wordt vastgesteld dat een deel van die solidariteit eigenlijk gaat naar een land dat gekozen heeft voor een systeem waarvan men weet dat het minder efficiënt is om organen te krijgen, vrees ik dat de solidariteit wordt aangetast. We worden evenwel geconfronteerd met het Europese concept inzake vrije doorgang van goederen en diensten. We weten niet goed hoe we dit probleem binnen Eurotransplant moeten opvangen. Dan is er ook nog het probleem van de niet-Eurotransplantlanden, bijvoorbeeld Italië. Daar is er ook een belangrijk orgaantekort en in het verleden hebben ook Italianen zich in België op de wachtlijst laten inschrijven om hier een nier te krijgen. Het systeem is dus niet 100 % waterdicht.

De heer Vankrunkelsven. — Ik dank u dat u dit probleem aankaart, maar ik denk dat het buiten de initiatieven valt die we hier bespreken. We zullen het echter zeker noteren en misschien kunnen we ook op dat vlak initiatieven nemen.

Wat de mogelijkheid betreft om te verifiëren of iemand op een bedenkelijke manier een orgaan heeft gekregen, is het zeker niet onze bedoeling om het medische korps als politieagent te laten optreden. Door de formulering te gebruiken dat er een sterk vermoeden is dat een overtreding werd begaan, kan worden gezegd dat er een strafbaar feit ontstaat. Met deze wet beogen we niet meteen een waterdicht systeem. Australië werd ook geconfronteerd met vrij veel orgaantoerisme naar China. Daar is men er via gelijkaardige initiatieven en via de media in geslaagd om het orgaantoerisme serieus terug te dringen. Voor jullie kan dit ook een instrument zijn, want dan kunnen jullie zeggen dat die praktijk wettelijk ver-

a été transplantée de cette manière, une peine peut être appliquée. La loi contient alors un effet de dissuasion.

Mme Annemie Van de Casteele. — La Chine est un exemple connu. Y a-t-il encore d'autres pays du tiers-monde soupçonnés d'avoir recours à de telles pratiques ?

Quels sont les risques pour les patients ? Nos garanties de qualité peuvent peut-être être utilisées afin de dissuader les personnes d'avoir recours à la transplantation d'un organe à l'étranger. Ne devons-nous pas insister là-dessus ?

M. Dirk Ysebaert. — Des organes peuvent, par exemple, également être achetés en Inde, au Pakistan, et actuellement même en Russie. L'expérience nous montre que les patients reviennent souvent, non seulement avec un organe, mais également avec une hépatite et d'autres maladies du même genre. La provenance de l'organe est non seulement douteuse, mais la qualité l'est également.

M. Yves Vanrenterghem. — En Inde, les organes proviennent souvent de personnes ayant des difficultés financières, donc d'une couche de la population qui souffre de nombreuses maladies. Après quelques semaines, on a dû retirer à un patient un nouveau rein qu'il s'était fait transplanter en Inde parce qu'il était complètement infecté par une bactérie que l'on trouve rarement ici. Heureusement, ce patient a survécu, mais il ressort des publications parues dans *The Lancet* que les chances de survie des patients ayant acheté des organes dans les pays du tiers-monde sont nettement inférieures.

La Chine joue cette carte, car les condamnés à mort sont, pour la plupart, des jeunes personnes en parfaite santé et constituent donc les donateurs idéaux dont nous ne disposons même pas en Belgique. Tous ces gens sont soumis à des examens et sont bien préparés de façon à être des donateurs idéaux.

Mme Mia De Schamphelaere. — Cela signifie-t-il qu'en Chine, où 15 000 personnes sont condamnées à mort, on ne fait pas appel aux donateurs normaux ? Dans ce cas, la Chine doit être incitée à organiser le don comme dans d'autres pays civilisés.

Dans quelle mesure les sanctions pour les personnes qui vont jusqu'au bout du monde pour se faire transplanter dans des cliniques privées ont-elles un caractère dissuasif ? Une sanction pécuniaire ne les arrêtera certainement pas. Les conventions internationales et les mesures contraignantes me semblent plus importantes.

boden is wanneer patiënten die mogelijkheid overwegen. Wanneer dan later blijkt dat iemand toch op die wijze werd getransplanteerd, kan er een straf worden uitgesproken, zodat de wet een afschrikkingseffect heeft.

Mevrouw Annemie Van de Casteele. — Het voorbeeld van China is algemeen bekend. Zijn er nog andere derde wereldlanden waar het bestaan van dergelijke praktijken vermoed wordt ?

Wat zijn de risico's voor de patiënt ? Onze kwaliteitsgaranties kunnen misschien worden gebruikt om mensen af te schrikken om in het buitenland een orgaan te laten transplanteren. Moeten we daarop niet meer de nadruk leggen ?

De heer Dirk Ysebaert. — Er kunnen ook organen worden gekocht in bijvoorbeeld India en Pakistan en nu zelfs ook in Rusland. Onze ervaring is dat patiënten vaak niet alleen terugkomen met een orgaan, maar ook met hepatitis en dergelijke. Niet alleen de afkomst van de organen maar ook de kwaliteit is bedenkelijk.

De heer Yves Vanrenterghem. — In India komen de organen vaak van mensen die ze uit financiële noodzaak verkopen, dus van een bevolkingsklasse die met tal van ziekten kampt. Van een patiënt die met een nieuwe nier uit India is teruggekomen hebben we enkele weken later die nier moeten wegnemen omdat ze helemaal was geïnfecteerd met een bacterie die hier zelden of nooit voorkomt. Gelukkig heeft die patiënt het overleefd, maar uit publicaties in *The Lancet* blijkt dat de overlevingskansen van patiënten met in derde wereldlanden gekochte organen, beduidend lager liggen.

Dat spelen de Chinezen uit, want de ter dood veroordeelden zijn veelal jonge mensen in perfecte gezondheid, en dus de ideale donateurs die we in België zelfs niet hebben. Alle mensen zijn gecheckt en worden goed voorbereid als ideale donateurs.

Mevrouw Mia De Schamphelaere. — Betekent dit dat in China, waar 15 000 mensen ter dood zijn veroordeeld, geen beroep wordt gedaan op normale donateurs ? In dat geval moet China worden gestimuleerd om de donatie te laten verlopen zoals in andere beschaaft landen.

Hoe afschrikwekkend zijn de sancties voor personen die een halve wereldreis doen en zich in een privé-ziekenhuis laten transplanteren ? Een geldsanctie zal die mensen ongetwijfeld niet tegenhouden. Van meer belang lijken me internationale verdragen en afdwingbare maatregelen te zijn.

Je regrette que la Belgique n'adhère pas à la convention relative aux droits de l'homme et à la bioéthique, convention qui prévoit l'interdiction du commerce des organes et des garanties relatives au consentement. Les signataires s'engagent à généraliser cette convention, donc y compris dans leurs contacts internationaux.

M. Vankrunkelsven. — Il y a, en Chine, une grande barrière du point de vue de la culture. Les gens souhaitent accéder intacts à l'au-delà, quoi que cela puisse signifier. D'après mes informations, la barrière est dès lors très grande, même pour les patients en état de mort cérébrale.

Les membres sont libres d'amender la proposition de loi en prévoyant davantage de mesures dissuasives.

Mme Martine Antoine. — La punition est légère sur le plan financier, mais la proposition aura pour effet de sensibiliser la population.

À l'échelon du Conseil national, nous avons imaginé une solution, sans toutefois savoir comment le système pouvait fonctionner. Les médicaments immunosuppresseurs sont très coûteux et sont remboursés par l'INAMI aux patients transplantés. Une sorte de sanction à beaucoup plus long terme consisterait à supprimer le remboursement de ces médicaments.

M. Vankrunkelsven. — Lors d'un symposium à l'hôpital Erasme, cette solution a également été évoquée, mais après examen, il semble que cela soit plutôt difficile. On oblige les médecins à jouer les agents de police. C'est pourquoi nous préférons nous retirer du domaine de l'assistance médicale, domaine où les règles du jeu reposent sur une base très solidaire, et nous limiter strictement au secteur juridique. Vous proposez une solution alternative et le Parlement peut éventuellement s'engager dans cette voie. Je ne l'ai pas fait en toute connaissance de cause.

Mme Clotilde Nyssens. — J'ai plusieurs questions concernant l'aspect juridique du texte, plus précisément le champ d'application, les présomptions et le droit international privé, mais j'y reviendrai à une autre occasion.

Dans votre exposé, madame Antoine, vous avez dit que cet acte était déjà punissable en vertu de la loi, puisque le consentement exprès du donateur est nécessaire. La disposition reprise dans le texte concerne donc une peine spécifique, additionnelle, pour un délit déjà sanctionné sur le plan pénal. Avez-vous connaissance d'un cas de personne sanctionnée sur la base du droit actuel ?

En la matière, on pense évidemment à la Chine et à d'autres pays. Vous avez beaucoup parlé de l'Union européenne. Il est difficile d'imaginer que de telles pratiques aient lieu dans des pays européens, mais je

Ik betreur het dat België niet aansluit bij de conventie voor de rechten van de mens en bio-ethiek waarin een verbod tot handel in organen en waarborgen met betrekking tot de toestemming vervat zijn. De ondertekenaars verbinden zich ertoe die conventie overal toe te passen, dus ook in hun internationale contacten.

De heer Vankrunkelsven. — Er bestaat een grote cultuurbarrière in China. Mensen willen er na hun dood intact overgaan naar het hiernamaals, wat dat ook moge betekenen. Naar ik heb vernomen is daarom de barrière, ook voor hersendode patiënten, heel groot.

Het staat de leden vrij het wetsvoorstel te amenderen met meer afschrikwekkende maatregelen.

Mevrouw Martine Antoine. — De geldboete is laag, maar het voorstel zal de bevolking sensibiliseren.

Bij de Nationale Raad hadden we aan een oplossing gedacht, maar we wisten niet hoe het systeem zou kunnen functioneren. Immunosuppressieve middelen zijn zeer duur en worden door het RIZIV terugbetaald aan patiënten die een transplantatie hebben ondergaan. Een sanctie op langere termijn zou erin bestaan dat de terugbetaling van die geneesmiddelen wordt geschrapt.

De heer Vankrunkelsven. — Tijdens een symposium in het Sint-Erasmusziekenhuis werd dat ook opgeworpen maar na onderzoek bleek dat toch vrij moeilijk te zijn. Men dwingt de arts om politieagent te spelen. Daarom trekken we het liever weg uit het domein van de medische verzorging, waar de spelregels toch op een heel solidaire basis berusten en spelen we het strikt op het juridische veld. Wat u aanhaalt, is een alternatieve oplossing en het Parlement kan eventueel die richting uitgaan. Ik heb dat heel bewust niet gedaan.

Mevrouw Clotilde Nyssens. — Ik heb verscheidene vragen over het juridische aspect van de tekst, meer bepaald over het toepassingsgebied, de vermoedens en het internationaal privaatrecht, maar ik zal daar later op terugkomen.

Mevrouw Antoine, in uw uiteenzetting hebt u gezegd dat deze handeling krachtens de wet al strafbaar is, want er is een uitdrukkelijke instemming van de donor vereist. De bepaling in de tekst heeft dus betrekking op een specifieke, bijkomende sanctie voor een overtreding die al op strafrechtelijk gebied wordt bestraft. Hebt u kennis van een geval waarbij een persoon op basis van het huidige recht werd gestraft ?

Op dat gebied denken we vooral aan China en aan andere landen. U hebt het vaak gehad over de Europese Unie. Men kan zich moeilijk indenken dat dergelijke praktijken plaatsvinden in Europese landen,

me demande quand même s'il faut délimiter le champ d'application. Ces faits sont punissables, quel que soit l'endroit où ils sont commis. La mention « en dehors de l'Union européenne » devrait disparaître car même si j'espère que jamais personne en Europe n'agira de la sorte, on ne peut cependant pas totalement l'exclure.

Quant aux présomptions et au droit applicable, en l'occurrence, la personne visée sera sanctionnée sur la base du droit pénal belge. Quant au fait de savoir à qui s'applique notre droit pénal, il faudra que nous en débattions entre nous. Normalement, le critère est le lieu d'exécution, mais il existe un principe d'extraterritorialité, lequel a été appliqué en matière de traite des êtres humains, mais je reviendrai plus tard sur la question.

Mme Martine Antoine. — Je ne suis évidemment pas juriste mais au cours de nombreuses discussions, notamment au sein du Conseil belge, on m'a bien fait comprendre que la loi belge valait pour les Belges, en Belgique. Dans notre pays, la sécurité existe pour les donneurs vivants — don librement consenti — et pour les donneurs en mort cérébrale, par une information systématique de la famille au premier degré.

J'avais évoqué Eurotransplant, versus Union européenne. Cela dit, j'ignore si les critères de mort cérébrale sont absolument les mêmes dans tous pays de l'Union européenne, par exemple lorsque la transplantation en est à ses débuts. Nous n'avons pas de contrôle à cet égard. C'est la raison pour laquelle j'avais souligné que nous avons cette garantie dans le cadre d'Eurotransplant, car les membres de ce groupe travaillent ensemble depuis de très nombreuses années.

Mme Jacinta De Roeck. — Je me demande dans quelle mesure cela peut être appliqué. On vient de dire que cela donne peut-être aux centres des arguments pour affirmer que la transplantation est interdite à l'étranger. Elle n'est pas interdite. Nous demandons toutefois que le patient s'assure que l'organe a été cédé de plein gré. Mais une personne qui part aussi loin en dehors de l'Europe, en Chine ou Pakistan par exemple, afin de subir une transplantation et qui paie beaucoup d'argent pour cela doit être bien désespérée. Je ne pense pas qu'elle se pose encore des questions éthiques.

Nous venons de parler de l'exemple de la Chine, dont le ministre de la Santé dit que la transplantation d'organes de prisonniers ne sera plus autorisée pour les patients étrangers, mais bien pour la population du pays. De quel libre arbitre un prisonnier dispose-t-il en Chine? Cette mesure sera probablement appliquée jusqu'aux Jeux olympiques et elle ne vaudra plus au lendemain de ceux-ci. Je me demande quelle est la plus-value de la présente loi sur ce point. Il me semble préférable d'informer et de sensibiliser les gens par le biais des médias. Une émission de *Koppen* sur ce type

mais ik vraag me toch af of het toepassingsgebied moet worden beperkt. Die feiten zijn strafbaar, waar ze ook worden begaan. Het begrip « buiten de Europese Unie » zou moeten worden geschrapt. Ik hoop wel dat nooit iemand zo zal handelen in Europa, maar we kunnen het nooit helemaal uitsluiten.

Wat de vermoedens en het toepasbare recht betreft, zal in dit geval de beoogde persoon gestraft worden op basis van het Belgisch strafrecht. De vraag op wie ons strafrecht van toepassing is, moeten we samen nog bespreken. Normaal wordt de plaats waar de overtredding wordt begaan, als het criterium beschouwd, maar er bestaat ook een extraterritorialiteitsbeginsel, dat werd toegepast bij de mensenhandel, maar ik kom daar later op terug.

Mevrouw Martine Antoine. — Ik ben uiteraard geen juriste, maar tijdens tal van discussies, vooral in de Belgische Raad, heeft men mij duidelijk gemaakt dat de Belgische wet in België van toepassing is op de Belgen. In ons land is er zekerheid voor levende donoren — de vrijwillig toegestane donatie — en voor hersendode donoren, via de systematische informatie van de familie in de eerste graad.

Ik heb Eurotransplant tegenover de Europese Unie geplaatst. Ik weet niet of de criteria inzake hersendood volledig gelijk zijn in alle landen van de Europese Unie, bijvoorbeeld bij de aanvang van de transplantatie. Wij hebben daar geen controle op. Daarom heb ik erop gewezen dat deze garantie wel bestaat in het kader van Eurotransplant, want de leden van deze groep werken al vele jaren samen.

Mevrouw Jacinta De Roeck. — Ik vraag me af in hoeverre dat kan worden toegepast. Daarnet werd gezegd dat de centra hiermee misschien iets in handen hebben om te zeggen dat transplantatie in het buitenland verboden is. Dat is niet verboden. Wel vragen we dat de patiënt zich ervan vergewist dat het orgaan uit vrije wil werd afgestaan. Maar hoe wanhopig moet iemand niet zijn als hij voor een transplantatie zo ver weg gaat, buiten Europa, naar China of Pakistan bijvoorbeeld, en daarvoor veel geld betaalt? Ik denk niet dat hij zich nog ethische vragen stelt.

We hebben het daarnet gehad over het voorbeeld van China, waarvan de minister van Volksgezondheid zegt dat transplantatie met organen van gevangenen niet meer zal worden toegestaan voor buitenlandse patiënten, maar wel nog voor de eigen bevolking. Hoeveel vrije wil heeft een gevangene in China? Waarschijnlijk zal deze maatregel gelden tot aan de Olympische Spelen en bedenken ze zich de dag na de Spelen. Ik vraag me af welke meerwaarde deze wet op dit punt heeft. Het lijkt me veel beter de mensen via de media te informeren en te sensibiliseren. Één uitzenden-

de situation touche bien davantage qu'un morceau de papier auquel le patient ne s'intéresse plus à un tel moment. Celui qui va dans un pays du tiers monde pour subir une transplantation d'organe a déjà franchi une frontière pour lui-même et est prêt à tout.

M. Yves Vanreenterghem. — Je suis tout à fait d'accord avec vous et je vous lis la lettre du ministre : « The current system of organ donation depends on the goodwill of individuals and families to provide access to deads. Apart from a small portion of traffic victims, most of the cadaveric organs are from executed prisoners. It should be clarified that there is no political prisoner in mainland China now. All prisoners are convicted criminals. The relevant governmental authorities strongly require that the informed consent from prisoners and their family for donation of organs is indeed there. Any illegal or unethical organ retrieval will be punished. »

La Chine continuera donc d'affirmer que les donneurs ont donné leur consentement. On ne me fera pas croire qu'un condamné à mort osera un jour refuser, car nous savons tous que sa famille sera d'une manière ou d'une autre punie. Il me semble totalement impossible que tous les condamnés à mort donnent leur consentement pour le don d'organes.

Mme Jacinta De Roeck. — Le patient recevra dès lors un document affirmant que l'organe a été donné de plein gré, et cela fera l'affaire. La Chine y veillera.

M. Vankrunkelsven. — Les organes de personnes condamnées à mort sont considérés comme donnés, même avec consentement. Nous avons en premier lieu adopté une formulation plus large de façon à inclure également les autres pays, comme le Pakistan, l'Inde, et le Brésil.

Mme Annemie Van de Casteele. — Cette mesure se limite aux condamnés à mort. Si on laissait le choix aux Chinois entre la peine de mort et le don d'un organe, je puis imaginer que ces personnes donnent leur consentement. Ils sont alors bien soignés.

M. Vankrunkelsven. — On affirme qu'il s'agit de criminels condamnés à mort, mais les raisons d'une condamnation à mort varient fortement d'une région à l'autre. On peut être condamné à mort pour le vol du cochon du voisin.

Tant qu'il y aura beaucoup d'argent en jeu, les juges pourront être influencés. C'est tout à fait contraire à l'éthique. D'ailleurs, c'est une des raisons de cette initiative. L'objectif est de supprimer toute pression sur le système.

ding van *Koppen* over dit soort toestanden bereikt veel meer dan een stukje papier waarnaar de patiënt op zo'n moment geen oren meer heeft. Wie voor een orgaantransplantatie naar een derdewereldland gaat, heeft voor zichzelf al een grens overschreden en is tot alles bereid.

De heer Yves Vanreenterghem. — Ik ga helemaal akkoord met u en ik lees u de brief van de minister : « The current system of organ donation depends on the goodwill of individuals and families to provide access to deads. Apart from a small portion of traffic victims, most of the cadaveric organs are from executed prisoners. It should be clarified that there is no political prisoner in mainland China now. All prisoners are convicted criminals. The relevant governmental authorities strongly require that the informed consent from prisoners and their family for donation of organs is indeed there. Any illegal or unethical organ retrieval will be punished. »

China zal dus altijd aanvoeren dat de donoren toestemming hebben gegeven. Mij kan men niet overtuigen dat er ooit een ter dood veroordeelde neen zegt, want we weten allemaal dat zijn familie dan op een of andere manier wordt gestraft. Het lijkt me totaal onmogelijk dat alle ter dood veroordeelden toestemming geven voor orgaandonatie.

Mevrouw Jacinta De Roeck. — De patiënt zal ook wel een papier meekrijgen dat het orgaan uit vrije wil is afgestaan en dat zal wel sluitend zijn. Daar zal China wel voor zorgen.

De heer Vankrunkelsven. — Organen van mensen die ter dood veroordeeld zijn worden aldus beschouwd, zelfs met toestemming. We hebben het in eerste instantie ruimer geformuleerd om ook de andere landen zoals Pakistan en India en Brazilië mee op te nemen.

Mevrouw Annemie Van de Casteele. — Het is beperkt tot ter dood veroordeelden. Als men in China de keuze heeft tussen de doodstraf en goed voorbereid een orgaan afstaan, kan ik me voorstellen dat deze mensen hun toestemming geven. Ze worden dan goed verzorgd.

De heer Vankrunkelsven. — Men zegt dat het om ter dood veroordeelde criminelen gaat, maar de reden om iemand ter dood te veroordelen verschillen sterk van de ene regio tot de andere. Voor de diefstal van een varken van een buurman kan men ter dood worden veroordeeld.

Zolang er veel geld mee gemoeid is, kunnen ook rechters worden beïnvloed. Dit is heel onethisch. Het is trouwens ook een van de redenen voor dit initiatief. Het is de bedoeling elke druk op het systeem zo veel mogelijk weg te nemen.

M. Vanrenterghem. — Nous sommes opposés à ce trafic d'organes parce qu'il n'y a aucune garantie en ce qui concerne le suivi du donneur. Le centre qui prélève par exemple le rein d'un donneur a également l'obligation d'assurer le suivi de ce dernier. Il existe un risque lors du prélèvement du rein, aussi petit soit-il. Le suivi est totalement inexistant dans des pays comme le Pakistan et l'Inde. Les donneurs disparaissent et peuvent éventuellement décéder des suites de leur don quelques années plus tard.

M. Dirk Ysebaert. — En conclusion, je veux encore souligner qu'en tant que médecins nous sommes extrêmement favorables à une loi qui interdit le trafic d'organes et que nous en discuterons avec les patients qui l'envisagent. On peut encore se poser de nombreuses questions sur la faisabilité, la traçabilité ou la peine, mais il est certain qu'une grande force morale se dégage d'une telle loi. Elle peut aussi aider notre pays à montrer clairement notre attitude en Europe et vis-à-vis du reste du monde.

Mme Annemie Van de Casteele. — Les médecins présents disent soutenir cette proposition de loi. Sont-ils également prêts à dénoncer le trafic d'organes à partir des pays visés ?

M. Vankrunkelsven. — Il y a beaucoup de délits que les médecins ne peuvent pas dénoncer en vertu du secret professionnel, mais qui peuvent éclater au grand jour d'une autre manière.

M. Dirk Ysebaert. — Le contact entre médecin et patient est déjà très délicat; c'est pourquoi il ne me semble pas opportun de supprimer le secret.

Il existe en Belgique des services de transplantation agréés qui ont un bon aperçu des entrées et sorties sur les listes d'attente. Ils peuvent signaler les mouvements suspects aux instances compétentes. Ce n'est pas un système totalement efficace, mais il offre certaines possibilités.

III. AVIS

Le groupe de travail conseille de légiférer en vue de réduire le tourisme de transplantation.

Il ne se prononce toutefois pas sur la méthode précise à suivre au niveau technico-juridique. Il serait bon, à cet égard, de solliciter l'avis du service Affaires juridiques, Évaluation de la législation et Analyse documentaire du Sénat.

Néanmoins, une législation belge pourrait être un signal fort vis-à-vis de l'étranger.

De heer Vanrenterghem. — We zijn tegen deze orgaantrafiek omdat er geen enkele garantie is voor een follow-up van de donor. Het centrum waar bijvoorbeeld een nier bij een donor wordt weggenomen heeft ook de verplichting om die donor verder op te volgen. Bij het wegnemen van een nier is er een risico, al is het klein. De follow-up is in landen als Pakistan en India totaal onbestaande. Donoren verdwijnen en kunnen eventueel een aantal jaren later aan de gevolgen van hun donatie overlijden.

De heer Dirk Ysebaert. — Ik wil tot slot nog benadrukken dat wij als artsen een wet die orgaanhandel verbiedt, ten zeerste verwelkomen en zeker ter sprake zullen brengen bij patiënten die dat overwegen. Er kunnen nog zoveel vragen worden gesteld over de haalbaarheid, de traceerbaarheid of de strafmaat, zeker is dat er een grote morele kracht uitgaat van een dergelijke wet. Ze kan ons land ook helpen om onze houding duidelijk te maken in Europa en tegenover de rest van de wereld.

Mevrouw Annemie Van de Casteele. — De aanwezige artsen zeggen achter dit wetsvoorstel te staan. Gaan ze ook akkoord om orgaanhandel vanuit de geïsoleerde landen aan te geven ?

De heer Vankrunkelsven. — Er bestaan tal van delicten die artsen krachtens hun beroepsgeheim niet kunnen aangeven maar die wel op een andere manier naar boven kunnen komen.

De heer Dirk Ysebaert. — Het contact tussen arts en patiënt is al erg delicaat, de geheimhouding doorbreken lijkt me daarom geen optie.

Maar er bestaan in België erkende transplantatiediensten die een goed overzicht hebben op de in- en outflow van de wachtlijsten. Zij kunnen wel verdachte bewegingen signaleren bij de bevoegde instanties. Dat is geen sluitend systeem, maar wel een dat zekere mogelijkheden biedt.

III. ADVIES

De werkgroep adviseert een wetgevend initiatief te nemen om het orgaantoeisme terug te dringen.

De werkgroep spreekt zich evenwel niet uit over de precieze methode die daarbij moet worden gehanteerd op het juridisch-technische vlak. Op dit vlak zou het advies van de Dienst Juridische Zaken, Wetsevaluatie en Documentaire Analyse van de Senaat kunnen worden gevraagd.

Een Belgische wetgeving zou niettemin een belangrijk signaal kunnen zijn naar het buitenland toe.

IV. VOTES

Le présent avis a été approuvé à l'unanimité des membres présents.

*
* *

Confiance a été faite à la rapporteuse pour la rédaction du présent rapport.

La rapporteuse,
Mia DE SCHAMPHELAERE. *Le président,*
Patrik VANKRUNKELSVEN.

IV. STEMMINGEN

Dit advies is eenparig goedgekeurd door de aanwezige leden.

*
* *

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

De rapporteur,
Mia DE SCHAMPHELAERE. *De voorzitter,*
Patrik VANKRUNKELSVEN.