

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

13 mai 2020

PROPOSITION DE LOI

**modifiant l'arrêté royal du 16 septembre 2013
fixant une intervention spécifique
dans le coût des contraceptifs pour
les femmes n'ayant pas atteint
l'âge de 25 ans,
afin d'étendre les remboursements
préférentiels à toutes les femmes**

(déposée par Mmes Jessika Soors et
Sarah Schlitz et consorts)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 mei 2020

WETSVOORSTEL

**tot wijziging van het koninklijk besluit
van 16 september 2013 ter vaststelling van
een specifieke tegemoetkoming in
de kostprijs van contraceptiva voor vrouwen,
jonger dan 25 jaar, teneinde
het recht op de verhoogde tegemoetkoming
uit te breiden tot alle vrouwen**

(ingediend door de dames Jessika Soors en
Sarah Schlitz c.s.)

RÉSUMÉ

Cette proposition de loi a pour objectif d'étendre à toutes les femmes les remboursements préférentiels pour les contraceptifs actuellement mis en place pour les femmes mais seulement jusque 24 ans inclus.

Dans le cas de la pilule du lendemain, une prescription médicale ne sera plus nécessaire pour bénéficier de l'intervention supplémentaire de l'assurance obligatoire soins de santé, déjà octroyée à toutes les femmes quel que soit leur âge.

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel beoogt het thans louter voor de vrouwen jonger dan 25 jaar geldende recht op de verhoogde tegemoetkoming voor anticonceptiva uit te breiden tot alle vrouwen.

Wat de morning-afterpil betreft, zou niet langer een medisch voorschrift vereist zijn om aanspraak te kunnen maken op de thans reeds voor alle vrouwen (ongeacht hun leeftijd) geldende aanvullende tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

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

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

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

1. *Usage de la contraception en Belgique*

Depuis la médicalisation de la contraception dans les années 60, la pratique contraceptive s'est fortement répandue en Belgique; plus de 8 femmes sur 10 déclarent utiliser un moyen de contraception. Ce taux a augmenté depuis 2013¹, entre autres suite aux mesures mises en place afin de garantir aux jeunes femmes l'accès à la contraception.

Mais la contraception reste avant tout une affaire de femmes, qui en assument principalement la responsabilité psychologique et financière.

Pour de nombreuses femmes, le coût de la contraception reste un obstacle important. Cette proposition de loi vise dès lors à lever les derniers freins financiers qui poussent certaines femmes à renoncer à la contraception. Il s'agit non seulement d'une mesure de santé publique mais aussi d'un facteur essentiel d'égalité entre les femmes et les hommes. Chacun et chacune doit pouvoir prendre librement les décisions relatives à sa vie sexuelle, y compris celle relative à la question d'avoir, ou non, des enfants, indépendamment de toute considération financière.

2. *Évolution des tarifs préférentiels des contraceptifs pour les moins de 25 ans*

La Belgique a mis sur pied, dès 2004, la gratuité de la pilule contraceptive pour les femmes de moins de 21 ans (pour le contraceptif le moins cher). En 2013, l'intervention financière pour les moins de 21 ans a été étendue à d'autres moyens contraceptifs, repris sur la liste de l'arrêté royal du 16 septembre 2013 fixant une intervention spécifique dans le coût des contraceptifs pour les femmes n'ayant pas atteint l'âge de 21 ans.

Les remboursements prévus concernent une large gamme de contraceptifs ainsi que la pilule du lendemain (pilule orale combinant œstrogènes et progestatifs, anneaux, stérilets, pilules du lendemain..., à l'exception du préservatif).

Suite à la loi du 22 avril 2019 qui a modifié les articles 2 et 3 de l'arrêté royal du 16 septembre 2013

¹ Enquête de santé en Belgique, 2018.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. *Het gebruik van anticonceptiva in België*

Sinds de medicalisering van de anticonceptie in de jaren 60 is het gebruik van anticonceptiva in België sterk toegenomen. Meer dan 8 op 10 vrouwen geven aan dat ze anticonceptiva gebruiken. Dat cijfer is sinds 2013 nog gestegen¹, onder meer als gevolg van de genomen maatregelen om jonge vrouwen toegang tot anticonceptiva te garanderen.

Anticonceptie blijft echter vooral een vrouwenzaak, aangezien vooral zij er psychologisch en financieel mee moeten omgaan.

Voor veel vrouwen blijven de kosten van de anticonceptiva een hoge drempel. Derhalve beoogt dit wetsvoorstel de laatste financiële belemmeringen weg te werken die sommige vrouwen ertoe brengen af te zien van anticonceptie. Het betreft niet louter een maatregel inzake volksgezondheid, maar ook een essentiële factor inzake gendergelijkheid. Iedereen moet vrij kunnen beslissen over haar/zijn seksleven, ook over het al dan niet krijgen van kinderen, los van elke financiële overweging.

2. *De evolutie van de tarieven van de verhoogde tegemoetkomingen voor anticonceptiva voor wie jonger is dan 25 jaar*

Sinds 2004 is de anticonceptiepil in België kosteloos voor vrouwen jonger dan 21 jaar (maar alleen de goedkoopste anticonceptiepil wordt volledig terugbetaald). In 2013 werd de financiële tegemoetkoming voor wie jonger is dan 21 jaar uitgebreid tot andere anticonceptiva, die zijn opgenomen in de lijst van het koninklijk besluit van 16 september 2013 ter vaststelling van een specifieke tegemoetkoming in de kostprijs van anticonceptiva voor vrouwen, jonger dan 21 jaar.

De tegemoetkomingen waarin is voorzien, bestrijken een ruim aanbod van anticonceptiva alsook de morning-afterpil (oraal ingenomen pillen met oestrogeen en progestageen, ringen, spiraaltjes, morning-afterpillen enzovoort), maar met uitzondering van het condoom.

Ingevolge de wet van 22 april 2019, waarbij de artikelen 2 en 3 van het voornoemde koninklijk besluit van

¹ Gezondheidsenquête, België 2018.

précité², entrée en vigueur le 1^{er} avril 2020, il est prévu que le remboursement préférentiel des contraceptifs (à l'exception du préservatif) est étendu jusqu'à l'âge de 24 ans inclus. Le taux de remboursement n'a pas évolué, seul l'âge a été étendu. Pour certains contraceptifs, ce remboursement est tel que cela revient à la gratuité. La pilule du lendemain quant à elle est désormais gratuite, quel que soit l'âge de la femme. Dans les deux cas, une prescription médicale est requise.

Lors de cette réforme, l'estimation de l'impact budgétaire calculé par l'INAMI, était de 5,779 millions d'euros pour l'élargissement du remboursement des contraceptifs aux femmes jusqu'à 24 ans inclus³.

3. Coût de la contraception

Les coûts des moyens de contraception sont très variés et oscillent entre quelques euros et plusieurs centaines d'euros. Dans l'ensemble, la contraception est peu remboursée en Belgique: l'assurance soins de santé et indemnités obligatoire (ASSI) intervient dans le prix des pilules contraceptives à hauteur d'environ 20 % moyennant la présentation d'une prescription médicale⁴. Les mutuelles prévoient également un remboursement à hauteur de 40 à 50 euros par an. Plusieurs possibilités s'offrent également aux femmes disposant de faibles revenus: certains CPAS ont pris l'initiative d'intervenir financièrement pour les contraceptifs mais il s'agit d'initiatives propres qui ne sont pas généralisées. Et les femmes bénéficiaires de l'intervention majorée bénéficient d'une intervention plus importante de l'assurance maladie.

Les femmes qui ne bénéficient pas de ces interventions financières doivent faire face aux coûts élevés de leurs contraceptifs. La pilule, par exemple, reste le moyen de contraception le plus répandu mais, dans la pratique, les pilules de 4^e génération et la plupart des pilules de 3^e génération ne font l'objet d'aucune intervention financière de l'ASSI pour les femmes jusque 24 ans inclus. L'accès aux moyens de contraception est un vecteur important d'égalité entre les femmes et les hommes car la précarité, lorsqu'elle contribue à freiner l'accès des femmes à la contraception, pénalise fortement celles-ci.

16 septembre 2013 werden gewijzigd², met inwerking-treding op 1 april 2020, wordt voorzien in de uitbreiding van het recht op de verhoogde tegemoetkoming voor anticonceptiva (met uitzondering van het condoom) tot wie jonger is dan 25 jaar. Het tarief van de tegemoetkoming werd niet aangepast, alleen de leeftijd werd opgetrokken. Voor sommige anticonceptiva maakt de tegemoetkoming dat ze kosteloos zijn. De morning-afterpil is voortaan kosteloos, ongeacht de leeftijd van de vrouw. In beide gevallen is een medisch voorschrift vereist.

In het raam van die hervorming had de uitbreiding van de tegemoetkoming voor de anticonceptiva tot de vrouwen jonger dan 25 jaar volgens de raming van het RIZIV een budgettaire impact van 5,779 miljoen euro³.

3. De kostprijs van anticonceptie

De kostprijs van anticonceptiva varieert sterk, gaande van enkele euro tot honderden euro. Doorgaans worden anticonceptiva in België maar beperkt terugbetaald: de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (VGUV) betaalt ongeveer 20 % van de kostprijs van de anticonceptiepil terug, op voorwaarde dat een medisch voorschrift wordt voorgelegd⁴. De ziekenfondsen bieden ook een jaarlijkse terugbetaling aan, ten belope van 40 à 50 euro. Daarnaast hebben vrouwen met een laag inkomen meerdere andere mogelijkheden. Zo zorgen sommige OCMW's op eigen initiatief voor een financiële tegemoetkoming voor anticonceptiva, maar het gaat daarbij om eigen initiatieven, die niet algemeen gangbaar zijn. Daarnaast krijgen vrouwen die recht hebben op de verhoogde tegemoetkoming een hoger bedrag terugbetaald van de ziekteverzekering.

Vrouwen die niet in aanmerking komen voor die financiële tegemoetkomingen kijken aan tegen de hoge kostprijs van hun anticonceptiva. De pil blijft het meest gebruikte anticonceptiemiddel, maar voor de pillen van de vierde generatie en voor de meeste pillen van de derde generatie hebben vrouwen tot 25 jaar in de praktijk geen enkel recht op terugbetaling door de VGUV. De toegang tot anticonceptiva draagt in belangrijke mate bij tot de gendergelijkheid; wanneer armoede ertoe leidt dat vrouwen moeilijker toegang hebben tot anticonceptiva, worden ze immers echt benadeeld.

² Loi modifiant l'arrêté royal du 16 septembre 2013 fixant une intervention spécifique dans le coût des contraceptifs pour les femmes n'ayant pas atteint l'âge de 21 ans afin d'étendre les remboursements prévus pour les contraceptifs et la pilule du lendemain.

³ <https://www.lachambre.be/FLWB/PDF/54/3439/54K3439004.pdf>.

⁴ <https://www.enmarche.be/services/avantages-mc/contraception-combien-ca-coute.htm?from=services>.

² Wet tot wijziging van het koninklijk besluit van 16 september 2013 ter vaststelling van een specifieke tegemoetkoming in de kostprijs van contraceptiva voor vrouwen, jonger dan 21 jaar, teneinde de terugbetalingsmogelijkheden voor contraceptiva en de morning-afterpil uit te breiden.

³ <https://www.dekamer.be/FLWB/PDF/54/3439/54K3439004.pdf>.

⁴ <https://www.enmarche.be/services/avantages-mc/contraception-combien-ca-coute.htm?from=services>.

La contraception reste perçue par de nombreuses femmes comme coûteuse. Selon une étude de Solidaris⁵, à la question “quelles raisons font que vous n'utilisez pas de moyen contraceptif en général?”, 8,2 % des femmes interrogées répondent qu'il s'agit prix. Les réponses à d'autres questions démontrent que le prix constitue un frein à l'utilisation de moyens contraceptifs, et ce quel que soit l'âge des femmes interrogées. Des réponses à la question “Vous avez déjà utilisé un moyen contraceptif. Selon vous, quels pourraient être les freins, les réticences à l'utilisation de moyen contraceptif?”, il apparaît que le prix est un obstacle pour 37,5 % des femmes de 41 à 55 ans, pour 38,5 % des femmes de 31 à 40 ans, et pour 48,9 % des femmes de 21 à 30 ans.

4. Gratuité pour toutes

Malgré le faible taux de remboursement de la contraception, la Belgique fait mieux que de nombreux autres pays; selon le *Contraception Atlas 2019*⁷, qui compare et évalue 46 pays européens au niveau de leur politique de contraception, la Belgique, la France et le Royaume Uni sont les pays les mieux classés depuis 3 ans en matière de remboursement, d'accès à l'information et de dispositifs ciblant les jeunes et les plus vulnérables.

Les avancées de 2013 et l'élargissement aux femmes de moins de 25 ans décidées en 2019 sont des avancées remarquables mais ne sont pas suffisantes pour garantir l'accès de toutes les femmes à la contraception.

L'âge moyen des femmes qui recourent à une interruption volontaire de grossesse (IVG) était de 28,5 ans en 2017. Cela signifie que la tranche d'âge de 25 à 35 ans doit faire l'objet d'une attention particulière en ce qui concerne la contraception. La Commission nationale d'évaluation des interruptions de grossesse recommande d'étendre la gratuité des moyens contraceptifs aux femmes jusque 35 ans, contre 25 ans aujourd'hui. Pour la Commission, “la prévention par l'élargissement de l'accessibilité financière de la contraception permet de diminuer le nombre d'IVG tout en réalisant des économies importantes en aval.”

La Commission souligne dans son *Mémorandum*⁸ que près d'une grossesse non-désirée sur deux était la conséquence de l'absence de recours à un moyen

Veel vrouwen vinden de anticonceptiemiddelen duur. In een onderzoek van Solidaris⁵ werd gepeild naar de redenen waarom vrouwen geen anticonceptiemiddel gebruiken. 8,2 % van de bevroagde vrouwen heeft geantwoord dat dit te maken heeft met de kostprijs. Uit de antwoorden op andere vragen is gebleken dat de kostprijs het gebruik van anticonceptiemiddelen afremt, ongeacht de leeftijd van de bevroagde vrouwen. Aan vrouwen die al anticonceptiva hebben gebruikt, werd de vraag gesteld welke factoren hen daarvan zouden kunnen weerhouden⁶. De prijs was een belemmering voor 37,5 % van de vrouwen tussen 41 en 55 jaar, voor 38,5 % van de vrouwen tussen 31 en 40 jaar en voor 48,9 % van de vrouwen van 21 tot 30 jaar.

4. Kosteloos voor iedereen

Ondanks het lage terugbetalingspercentage voor anticonceptie doet België het beter dan tal van andere landen. Uit de *Contraception Atlas 2019*⁷, waarin het anticonceptiebeleid van 46 Europese landen wordt vergeleken, blijkt dat België, Frankrijk en het Verenigd Koninkrijk al drie jaar lang de top drie vormen inzake terugbetaling, toegang tot informatie en tot slot middelen om de jongeren en de meest kwetsbaren te bereiken.

De vooruitgang die in 2013 werd geboekt en de in 2019 genomen beslissing inzake de uitbreiding van de regeling tot de vrouwen jonger dan 25 jaar zijn belangrijke stappen voorwaarts, maar volstaan niet om voor alle vrouwen de toegang tot de anticonceptie te waarborgen.

In 2017 was de gemiddelde leeftijd van de vrouwen die kiezen voor een vrijwillige zwangerschapsafbreking 28,5 jaar. Dat betekent dat, wat anticonceptie betreft, bijzondere aandacht moet worden besteed aan de leeftijdscategorie 25-35 jaar. De Nationale evaluatiecommissie zwangerschapsafbreking beveelt aan de anticonceptiemiddelen kosteloos te maken voor vrouwen tot 35 jaar; thans is dat alleen voor vrouwen tot 25 jaar het geval. De Commissie wijst erop dat “preventie, door het vergroten van de financiële toegankelijkheid van anticonceptie, het mogelijk maakt om het aantal VZA te verminderen en in een later stadium tegelijkertijd zorgt voor aanzienlijke besparingen.”

In haar Memorandum⁸ benadrukt de Commissie dat bijna een op twee ongewenste zwangerschappen het gevolg is van het niet gebruiken van anticonceptiva.

⁵ Solidaris, Enquête Contraception 2017 – Marketing UNMS

⁶ Solidaris, *op. cit.*, p.226.

⁷ European Parliamentary Forum for sexual and reproductive rights, *Contraception Atlas*, février 2019.

⁸ Commission nationale d'évaluation des interruptions de grossesse, *Mémorandum* à l'attention du Parlement, Recommandations et conclusions faisant suite aux rapports bisannuels 2014, 2016 et 2018, février 2020.

⁵ Solidaris, Enquête Contraception 2017 – Marketing UNMS

⁶ Solidaris, *op. cit.*, blz.226.

⁷ European Parliamentary Forum for sexual and reproductive rights, *Contraception Atlas*, februari 2019.

⁸ Nationale evaluatiecommissie zwangerschapsafbreking, Memorandum aan het Parlement, Aanbevelingen en besluiten naar aanleiding van de tweejaarlijkse verslagen 2014, 2016 en 2018.

contraceptif. Selon le rapport bisannuel 2016-2017 de la Commission nationale d'évaluation des interruptions de grossesse, les femmes entre 20 et 35 ans représentent 69,47 % des femmes ayant eu recours à une IVG durant ces deux années.

Volgens het tweejaarlijks verslag 2016-2017 van de Nationale evaluatiecommissie zwangerschapsafbreking is 69,47 % van de vrouwen die in de periode 2016-2017 een zwangerschapsafbreking hebben doen uitvoeren, tussen 20 en 35 jaar oud.

IVG par catégorie d'âge (2006-2017)

Zwangerschapsafbrekingen per leeftijdscategorie (2006-2017)

Catégorie d'âge/ Leeftijdscategorie	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
15-19	2531	2601	2588	2595	2506	2575	2302	2298	1986	1860	1651	1544
20-24	4310	4423	4629	4808	4812	5027	4823	4905	4675	4502	4011	3836
25-29	4084	4156	4346	4376	4515	4688	4621	4666	4713	4693	4498	4301
30-34	3191	3369	3445	3612	3651	3745	3852	3966	3917	3954	3925	3852
35-39	2463	2375	2516	2389	2490	2454	2425	2563	2672	2857	2680	2630
40-44	901	915	901	928	927	923	945	1008	996	1007	969	945
	17480	17839	18425	18708	18901	19412	18968	19406	18959	18873	17734	17108

La présente proposition de loi vise dès lors à étendre à l'ensemble des femmes les remboursements prévus par l'arrêté royal du 16 septembre 2013 précité. Il ne peut y avoir de distinction selon l'âge lorsqu'il s'agit de garantir l'égalité en matière de droits sexuels et reproductifs. Cela concerne les contraceptifs visés par l'arrêté royal du 16 septembre 2013 précité et la pilule du lendemain. Pour cette dernière, alors que les pharmaciens peuvent la délivrer librement, l'arrêté royal du 16 septembre 2013 précité impose une prescription médicale pour bénéficier de l'intervention supplémentaires de l'ASSI. La présente proposition de loi supprime cette condition.

Dit wetsvoorstel strekt er derhalve toe de terugbetalingen waarin het voormelde koninklijk besluit van 16 september 2013 voorziet, uit te breiden tot alle vrouwen. Als het erom gaat de gelijkheid inzake seksuele en voortplantingsrechten te waarborgen, mag er geen onderscheid op basis van de leeftijd worden gemaakt. De voorgestelde maatregel betreft de in het koninklijk besluit van 16 september 2013 bedoelde voorbehoedsmiddelen, alsook de morning-afterpil. Die pil mag weliswaar vrij worden afgeleverd door de apothekers, maar op grond van dat koninklijk besluit is een medisch voorschrift vereist om recht te hebben op de bijkomende terugbetaling door de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Dit wetsvoorstel beoogt die voorwaarde af te schaffen.

Jessika SOORS (Ecolo-Groen)
 Sarah SCHLITZ (Ecolo-Groen)
 Séverine de LAVALEYE (Ecolo-Groen)
 Zakia KHATTABI (Ecolo-Groen)
 Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)
 Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente proposition de loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'intitulé de l'arrêté royal du 16 septembre 2013 fixant une intervention spécifique dans le coût des contraceptifs pour les femmes n'ayant pas atteint l'âge de 25 ans, modifié en dernier lieu par la loi du 22 avril 2019, les mots "pour les femmes n'ayant pas atteint l'âge de 25 ans" sont abrogés.

Art. 3

Dans l'article 1^{er} de l'arrêté précité, modifié en dernier lieu par la loi du 22 avril 2019, le 4^o est remplacé par ce qui suit:

"4^o "la liste", la liste des contraceptifs et de la pilule du lendemain dont le coût fait l'objet d'une intervention spécifique pour toutes les femmes, quel que soit leur âge;"

Art. 4

Dans l'article 2 de l'arrêté précité, modifié en dernier lieu par la loi du 22 avril 2019, sont apportées les modifications suivantes:

1^o dans l'alinéa 1^{er}, les mots "Les femmes n'ayant pas atteint l'âge de 25ans" sont remplacés par les mots "Les femmes";

2^o dans l'alinéa 3, les mots "qui est délivré à des jeunes femmes n'ayant pas atteint l'âge de 25 ans" sont abrogés.

Art. 5

Dans l'article 8 du même arrêté, modifié en dernier lieu par la loi du 22 avril 2019, le premier alinéa est remplacé par les deux alinéas suivants:

"Les femmes, quel que soit leur âge, qui sont visées par le présent arrêté ont droit à cette intervention spécifique sur présentation d'une prescription médicale pour un produit figurant sur la liste.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

In het opschrift van het koninklijk besluit van 16 september 2013 ter vaststelling van een specifieke tegemoetkoming in de kostprijs van contraceptiva voor vrouwen, jonger dan 25 jaar, het laatst gewijzigd bij de wet van 22 april 2019, worden de woorden "voor vrouwen, jonger dan 25 jaar" opgeheven.

Art. 3

In artikel 1 van hetzelfde besluit, het laatst gewijzigd bij de wet van 22 april 2019, wordt het bepaalde onder 4^o vervangen door wat volgt:

"4^o "de lijst", de lijst van de contraceptiva en de morning-afterpil met een specifieke tegemoetkoming in de kostprijs voor alle vrouwen, ongeacht hun leeftijd;"

Art. 4

In artikel 2 van hetzelfde besluit, het laatst gewijzigd bij de wet van 22 mei 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1^o in het eerste lid worden de woorden "Vrouwen jonger dan 25 jaar" vervangen door het woord "Vrouwen";

2^o in het derde lid worden de woorden " , dat wordt afgeleverd aan jonge vrouwen die jonger zijn dan 25 jaar," opgeheven.

Art. 5

In artikel 8 van hetzelfde besluit, het laatst gewijzigd bij de wet van 22 april 2019, wordt het eerste lid vervangen door twee nieuwe leden, luidende:

"Ongeacht hun leeftijd hebben de in dit besluit bedoelde vrouwen, op voorlegging van een medisch voorschrift voor een in de lijst opgenomen product, recht op deze specifieke tegemoetkoming.

Par dérogation à l'alinéa précédent, pour les pilules du lendemain, les femmes ont droit à cette intervention spécifique sans présentation d'une prescription médicale".

Art. 6

Le Roi peut modifier, abroger, remplacer ou compléter les dispositions modifiées par la présente loi.

27 avril 2020

In afwijking van het vorige lid hebben de vrouwen voor de morning-afterpil recht op die specifieke tegemoetkoming zonder voorlegging van een medisch voorschrift."

Art. 6

De Koning kan de bij deze wet gewijzigde bepalingen wijzigen, opheffen, vervangen of aanvullen.

27 april 2020

Jessika SOORS (Ecolo-Groen)
Sarah SCHLITZ (Ecolo-Groen)
Séverine de LAVALEYE (Ecolo-Groen)
Zakia KHATTABI (Ecolo-Groen)
Barbara CREEMERS (Ecolo-Groen)
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)#