

# DE SEKSUELE EN REPRODUCTIEVE GEZONDHEID VAN KANSARME VROUWEN DIE IN BRUSSEL WONEN

Evaluatie van de seksuele en reproductieve gezondheidsactiviteiten  
van Dokters de van Wereld - België van maart 2018 tot maart 2019



**EEN KWALITATIEF EN KWANTITATIEF ONDERZOEK**

# SAMENVATTING

Voor vrouwen die in kwetsbare situaties leven, is gezondheid vaak geen prioriteit. Voor hen zijn huisvesting, voedsel en de gezondheid van hun kinderen veel belangrijkere problematieken. Deze vrouwen lopen echter meer risico op problemen die verband houden met hun seksuele en reproductieve gezondheid: het niet opsporen van seksueel overdraagbare aandoeningen en infecties, laattijdige toegang tot prenatale gezondheidszorg, verhoogd risico op perinatale morbiditeit en mortaliteit, seksueel geweld, enz.

De teams van Doktors de van Wereld - België ontmoeten dagelijks vrouwelijke migranten die in grote onzekerheid leven. Deze vrouwen worden ook geconfronteerd met een veelheid aan hindernissen die hun toegang tot kwaliteitsvolle informatie en diensten met betrekking tot hun seksuele en reproductieve gezondheid verhinderen. Sommige zwangere vrouwen, in een vergevorderd stadium van hun zwangerschap, hadden nog nooit een prenatale controle ondergaan voor ze onze projecten bezochten. Andere zwangere vrouwen hadden hun zwangerschap willen onderbreken, maar konden geen toegang krijgen tot die mogelijkheid binnen de wettelijke termijn. Ten slotte ontbrak het sommige vrouwen aan informatie over anticonceptie en de risico's die gepaard gaan met geslachtsgemeenschap.

Op verzoek van onze teams op het terrein werd een analyse van onze verzamelde gegevens uitgevoerd om de seksuele en reproductieve gezondheid van vrouwelijke migranten in kwetsbare situaties in Brussel te evalueren en om de activiteiten te evalueren die door Doktors de van Wereld - België uitgevoerd worden om aan hun behoeften te voldoen. Deze analyse werd uitgevoerd op drie belangrijke punten in verband met seksuele en reproductieve gezondheidszorg: laattijdige toegang tot prenatale zorg, ongewenste zwangerschappen en vrijwillige zwangerschapsafbreking, toegang tot en gebruik van anticonceptie. Na een grondige literatuurstudie van de Belgische context hebben we een gemengde methodologie gebruikt die bestaat uit een retrospectieve kwantitatieve analyse van onze patiëntendossiers en uit veldwaarnemingen gedaan tijdens de participatieve observatiesessies.



Deze evaluatie van onze activiteiten heeft ons in staat gesteld om verschillende drempels te identificeren naar de toegang tot seksuele en reproductieve gezondheidszorg waarmee onze patiënten regelmatig geconfronteerd worden. Naast administratieve en taalkundige kwesties hebben we vastgesteld dat het traditionele gezondheidssysteem geen instrumenten, maatregelen en mechanismen heeft die aangepast zijn aan de kwetsbaarheid van deze vrouwen en die aandacht hebben voor de sociaal-culturele uitdagingen die inherent zijn aan onze verschillende levenscontexten. Daarom stelt deze analyse voor elk van de hierboven vermelde thema's (1) «gereedschapskisten» voor met maatregelen die gemakkelijk kunnen uitgevoerd worden door de verschillende actoren op het gebied van seksuele en reproductieve gezondheid, (2) operationele aanbevelingen voor de actoren op het gebied van kwetsbaarheid (3) en algemene conclusies voor de politieke besluitvormers over de maatregelen die moeten genomen worden om ervoor te zorgen dat elke vrouw, ongeacht haar inkomen of administratieve status, toegang heeft tot gratis en toegankelijke informatie en gezondheidsdiensten die zijn aangepast aan hun behoeften aan seksuele en reproductieve gezondheid.

