Verklaring van Consensus in Geneve

betreffende

Bevordering van de Gezondheid van de Vrouw en Versterking van het Gezin

Wij, ministers en hoge vertegenwoordigers van Regeringen,

Die ons voorgenomen hadden elkaar te ontmoeten in de marge van de Vergadering van de Wereldgezondheidsorganisatie 2020 in Genève, Zwitserland, om de geboekte vooruitgang te beoordelen en uitdagingen om het recht op de hoogst bereikbare gezondheidstandaarden voor vrouwen te handhaven; om de essentiële bijdrage van vrouwen aan de gezondheid en de kracht   
van het gezin en een succesvolle en florerende maatschappij te bevorderen; en om de essentiële prioriteit van de bescherming van het recht op leven duidelijk te maken door ons te binden aan gecoördineerde inspanningen op multilaterale fora; ondanks dat we niet in Genève konden vergaderen als gevolg van de wereldwijde COVID-19 pandemie, eensgezind,

1. *Verklaren opnieuw* dat “alle mensen voor de wet gelijk zijn,”[[1]](#endnote-1) en dat “mensenrechten van vrouwen een onvervreemdbaar, integraal en ondeelbaar onderdeel van alle mensenrechten en fundamentele vrijheden zijn;[[2]](#endnote-2)

2. *Benadrukken* “het gelijke recht van mannen en vrouwen op het hebben van alle burgerlijke en politieke rechten”,[[3]](#endnote-3) alsmede economische, sociale en culturele rechten; en dat “gelijke rechten, kansen en toegang tot bronnen en gelijke verdeling van verantwoordelijkheden voor het gezin door mannen en vrouwen en een harmonieus partnerschap tussen hen cruciaal zijn voor hun welzijn en dat van hun gezin”[[4]](#endnote-4); en dat “vrouwen en meisjes gelijke toegang tot kwaliteitsonderwijs, economische hulpbronnen en politieke participatie moeten hebben, alsmede gelijke kansen ten opzichte van mannen en jongens wat werk, leiderschap en besluitvorming op alle niveaus betreft”[[5]](#endnote-5);

3. *Verklaren* *opnieuw* de intrinsieke “waardigheid en waarde van de mens”,[[6]](#endnote-6) dat “elk menselijk wezen het intrinsieke recht op leven heeft”[[7]](#endnote-7) en de toewijding om “vrouwen in staat te stellen op een veilige manier hun zwangerschap uit te dragen en de geboorte van hun kind te beleven en echtparen de beste kans te bieden om een gezond kind te krijgen”;[[8]](#endnote-8)

4. *Benadrukken* dat “abortus in geen enkel geval als middel tot gezinsplanning gestimuleerd dient te worden”[[9]](#endnote-9) en dat “elke maatregel of verandering aangaande abortus binnen het gezondheidssysteem slechts op nationaal of lokaal niveau vastgesteld kan worden in overeenstemming met het nationale wetgevingsproces”[[10]](#endnote-10); *Verklaren opnieuw* dat “het kind (…) speciale bescherming en zorg nodig heeft (…) zowel voor als na de geboorte”[[11]](#endnote-11) en dat “speciale maatregelen op het gebied van bescherming en hulp ten behoeve van alle kinderen genomen dienen te worden”[[12]](#endnote-12), gebaseerd op het principe wat het meest in het belang van het kind is;

5. *Verklaren opnieuw* dat “het gezin de natuurlijke en fundamentele groepseenheid van de samenleving is en recht op bescherming door de samenleving en de Staat heeft”[[13]](#endnote-13), dat “moeder en kind recht hebben op speciale zorg en ondersteuning”[[14]](#endnote-14), dat “vrouwen een cruciale rol in het gezin spelen”[[15]](#endnote-15) en de “vrouwen aan het welzijn van het gezin en de ontwikkeling van de samenleving bijdragen”[[16]](#endnote-16);

6. *Erkennen* dat “universele gezondheidszorg fundamenteel is om de Duurzame Ontwikkelingsdoelen, die niet alleen gerelateerd zijn aan gezondheid en welbevinden, te behalen”[[17]](#endnote-17) en erkennen verder dat “gezondheid een toestand van lichamelijk, psychisch en sociaal welbevinden is en niet alleen de afwezigheid van ziekte of gebrek”[[18]](#endnote-18) dat “de belangrijkste systemen op het gebied van de gezondheidszorg eerder gericht zijn op het behandelen van ziekte dan op het behouden van een optimale gezondheid wat ook een holistische benadering in de weg staat”[[19]](#endnote-19); en dat er “behoeften zijn die in verschillende fasen van het leven van een individu bestaan”[[20]](#endnote-20) die samen een optimale gezondheid gedurende het gehele leven ondersteunen en de verstrekking van de noodzakelijke informatie, vaardigheden en zorg inhouden om de best mogelijke gezondheidsresultaten neer te zetten en het volledige menselijke potentieel te bereiken; en

7. *Verklaren opnieuw “*het belang van nationaal eigenaarschap en de primaire rol en verantwoordelijkheid van regeringen op alle niveaus om hun eigen route naar het bereiken van universele gezondheidszorg te bepalen, in overeenstemming met de nationale context en prioriteiten”[[21]](#endnote-21), terwijl ze de menselijke waardigheid en al de rechten en vrijheden zoals verwoord in de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens beschermen.

Bovendien, verklaren wij, de vertegenwoordigers van onze soevereine staten, door middel van wederzijdse vriendschap en respect, onze betrokkenheid om samen te werken aan:

* *Het garanderen* dat vrouwen op alle niveaus van het politieke, economische en openbare leven volledig beschikken over alle mensenrechten en gelijke kansen;
* *Het bevorderen en waarborgen* van de toegang tot verbeteringen op het gebied van gezondheid en ontwikkeling voor vrouwen, inclusief seksuele en reproductieve gezondheid, die altijd een optimale gezondheid moet bevorderen, de hoogst haalbare gezondheidsstandaard, zonder daarbij abortus in te zetten;
* *Het opnieuw verklaren* dat er geen internationaal recht op abortus, noch enige internationale verplichting van de kant van de Staten bestaat om abortus te financieren of te faciliteren, in overeenstemming met de reeds lang bestaande consensus dat elk land het soevereine recht heeft om programma’s en activiteiten te implementeren volgens hun eigen wetten en beleid;
* *Het uitbreiden* vande capaciteit van ons gezondheidssysteem en het vrijmaken van middelen om gezondheids- en ontwikkelingsprogramma’s, die zich richten op behoeften van vrouwen en kinderen in kwetsbare situaties, te implementeren en gezondheidszorg, die voor iedereen toegankelijk is, te bevorderen;
* *Het bevorderen van* het volksgezondheidsbeleid dat ondersteunend is voor vrouwen, meisjes en ook het gezin, inclusiefhet uitbreiden vande capaciteit van ons gezondheidssysteem en het vrijmaken van middelen in onze eigen landen, bilateraal en op multilaterale fora;
* *Het ondersteunen* vande rol van het gezin als fundamenteel voor de samenleving en als bron van gezondheid, steun en zorg; en
* *Het betrokken zijn* binnen het systeem van de Verenigde Naties om deze universele waarden te realiseren, waarbij we erkennen dat we individueel sterk zijn, maar dat we samen nog sterker zijn.

1. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1948). “Universele Verklaring van de Rechten van de Mens” (Artikel 7). Parijs. [↑](#endnote-ref-1)
2. Vierde Wereldvrouwenconferentie van de Verenigde Naties. (1995). “Peking Verklaring en Actieplatform” (Paragraaf 9). Peking. [↑](#endnote-ref-2)
3. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1966). “Internationale Overeenkomst betreffende Burgerlijke en Politieke Rechten” (Artikel 3). New York. [↑](#endnote-ref-3)
4. Ibid. Internationale Conferentie van de Verenigde Naties betreffende Bevolking en Ontwikkeling. (1994). “Actieprogramma van de Internationale Conferentie betreffende Bevolkingsontwikkeling” (Secties 8.25 en 63). Caïro. [↑](#endnote-ref-4)
5. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (2015). “Transformatie van onze wereld: Agenda 2030 voor Duurzame Ontwikkeling” (Paragraaf 20). New York. [↑](#endnote-ref-5)
6. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1948).”Universele Verklaring van de Rechten van de Mens” (Preambule). Parijs. [↑](#endnote-ref-6)
7. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1966). “Internationale Overeenkomst betreffende Burgerlijke en Politieke Rechten” (Artikel 6.1). New York. [↑](#endnote-ref-7)
8. Internationale Conferentie van de Verenigde Naties betreffende Bevolking en Ontwikkeling. (1994). “Actieprogramma van de Internationale Conferentie betreffende Bevolkingsontwikkeling” (Secties 7.2). Caïro. [↑](#endnote-ref-8)
9. Ibid. Sectie 8.25 [↑](#endnote-ref-9)
10. Ibid. [↑](#endnote-ref-10)
11. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1959). “Verklaring voor de Rechten van het Kind” (Preambule). New York. [↑](#endnote-ref-11)
12. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1966). “Internationale Overeenkomst betreffende Burgerlijke en Politieke Rechten” (Artikel 10[3]). New York. [↑](#endnote-ref-12)
13. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1948).”Universele Verklaring van de Rechten van de Mens” (217A [III], Artikel 16(3)). Parijs. [↑](#endnote-ref-13)
14. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (1948).”Universele Verklaring van de Rechten van de Mens” (217A [III], Artikel 25[2]). Parijs. [↑](#endnote-ref-14)
15. Vierde Wereldvrouwenconferentie van de Verenigde Naties. (1995). “Peking Verklaring en Actieplatform” (Bijlage II, Paragraaf 29). Peking. [↑](#endnote-ref-15)
16. Ibid. [↑](#endnote-ref-16)
17. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (2019). “Politieke verklaring van de vergadering op hoog niveau betreffende universele gezondheidszorg” (Paragraaf 5). New York. [↑](#endnote-ref-17)
18. Internationale Gezondheidsconferentie. (1946). “Constitutie van de Wereldgezondheidsorganisatie.” New York. [↑](#endnote-ref-18)
19. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (2000). “Vervolgacties en initiatieven om de Peking Verklaring en Actieplatform te implementeren” (Paragraaf 11). New York. [↑](#endnote-ref-19)
20. Economische en Sociale Raad van de Verenigde Naties. (1999). “Commissie voor Sociale Ontwikkeling: Rapport van de zevenendertigste zitting” (Hoofdstuk 1 [Bijlage, Paragraaf 3], met betrekking tot het Actieprogramma van de Wereldtop voor Sociale Ontwikkeling). New York. [↑](#endnote-ref-20)
21. Algemene Vergadering van de Verenigde Naties. (2019). “Politieke verklaring van de bijeenkomst op hoog niveau betreffende universele gezondheidszorg” (Paragraaf 6). New York. [↑](#endnote-ref-21)