

COMMISSIE VOOR DE SOCIALE ZAKEN

van

WOENSDAG 27 APRIL 2016

Voormiddag

Samengevoegde vragen van

- [mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de studie over de gevolgen van asbest" \(nr. 8842\)](#)
 - o [Antwoord van de minister](#)
 - o [Repliek](#)
- mevrouw Catherine Fonck aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het kankerrisico bij arbeiders die met asfalt werken" (nr. 8972)

Valerie Van Peel (N-VA):

Mevrouw de minister, dit is een open vraag die al vrij lang op de planken ligt. Dit is immers geen nieuw debat.

De federale overheid nam in 2007 het initiatief tot oprichting van het Asbestfonds. Dat fonds maakt het mogelijk om een schadeloosstelling te krijgen als men ziek is geworden ten gevolge van blootstelling aan asbest. Weliswaar moet worden voldaan aan bepaalde voorwaarden.

Deze vraag is een gevolg van een studie die in december 2015 werd voorgesteld waarin de gevolgen van blootstelling aan asbest en het effect ervan op de levensduur werden bestudeerd. Volgens deze studie zouden de werknemers van de bedrijven in Kapelle-op-den-Bos, Tichelt en Harmignies tot twintig jaar van hun leven verloren hebben in vergelijking met de gemiddelde levensduur.

In het licht van deze studie bracht ook ABEVA, Vereniging van Asbestslachtoffers in België, haar pleidooi voor verdere verbeteringen opnieuw onder de aandacht, zoals een betere sensibilisering en preventie – dat op een ander beleidsniveau zit –, het stimuleren van verder onderzoek naar asbestgerelateerde ziekten en een verdere verbetering van het vergoedingssysteem.

Mevrouw de minister, u zult die rapporten wel kennen, net als de wensen van ABEVA. Bent u van plan om in deze legislatuur nog verdere acties te ondernemen? Indien ja, welke?

Sensibilisering en preventie, onder meer via het onderwijs en opleiding, zijn uiteraard erg belangrijk, maar zoals ik al zei zijn dat bevoegdheden van de Gewesten en de Gemeenschappen. Bestaat hierover een overlegorgaan?

[\(naar boven\)](#)

Catherine Fonck (cdH):

Madame la présidente, il ne s'agit pas tout à fait de la même question, car la mienne concerne le bitume.

Madame la ministre, une récente étude menée par Mensura démontre que les ouvriers qui travaillent avec du bitume sont exposés à des agents chimiques importants. Par ailleurs, en été, les bitumes sont photosensibilisants, ce qui augmente les effets des rayons ultraviolets. Le cancer de la peau causé par le bitume ainsi que les affections broncho-pulmonaires et le cancer liés à l'inhalation et à l'exposition au bitume figurent d'ailleurs sur la liste des maladies professionnelles établie par l'Union européenne.

Toutefois, la pratique révèle que les ouvriers sont rarement informés des risques qu'ils encourent et les règles de sécurité et d'hygiène sur les chantiers routiers ne sont pas toujours respectées. Ainsi, selon une enquête menée par la CSC auprès de 231 entreprises, seuls 47 % des travailleurs disposent d'une protection respiratoire. Par ailleurs, seuls 6 % des chantiers disposent d'une douche et 10 % de lavabos. La CSC a récemment appelé notamment à une intensification des contrôles par la police et les services d'inspection.

Madame la ministre, disposez-vous de chiffres en matière d'affections liées à l'exposition au bitume pour les ouvriers? Selon vous, les informations sur la dangerosité des produits et les mesures indispensables de prévention sont-elles suffisamment expliquées et répétées aux travailleurs concernés? Pourriez-vous préciser le nombre d'inspections réalisées dans ce cadre ces dernières années et leurs résultats? Au regard de ce qui précède, le gouvernement ne doit-il pas intensifier le contrôle des inspections sociales afin de s'assurer du respect des règles précitées?

Minister Maggie De Block:

Mevrouw de voorzitter, mevrouw Van Peel, de Wetenschappelijke Raad van het Fonds voor de beroepsziekten buigt zich regelmatig over de problematiek van de ziekten die in het kader van het Asbestfonds zouden kunnen worden erkend. Zo heeft de Wetenschappelijke Raad zich in de vergadering van januari 2016 gebogen over het mogelijk oorzakelijk verband tussen asbestblootstelling en eierstokkanker. De raad heeft besloten dat eierstokkanker door een grote blootstelling aan asbest kan worden veroorzaakt. Die conclusies zullen binnenkort aan het beheerscomité van het Fonds voor de beroepsziekten worden voorgelegd, waarna volgens mij de gepaste conclusies zullen worden getrokken.

Voor de verbetering van de financiële schadeloosstelling door het Asbestfonds werden de terugbetalingmogelijkheden van het Asbestfonds door de wet van 26 februari 2014 uitgebreid. De asbestslachtoffers kunnen voortaan aanspraak maken op een terugbetaling van de gezondheidszorg en een tegemoetkoming voor hulp van derden indien nodig.

Hoewel er geen specifiek mechanisme van vervroegd pensioen voor de werknemers, blootgesteld aan het risico veroorzaakt door asbest, is, merk ik toch op dat er bijzondere bepalingen bestaan in het kader van cao 114 ten gunste van werknemers van meer dan 58 jaar die meer dan twee jaar aan asbest zijn blootgesteld en die ernstige lichamelijke problemen hebben. Een deel zal daaronder kunnen vallen.

Het Asbestfonds heeft in het verleden veel ondernomen om zich bekend te maken. Het lijkt ons wenselijk om eventueel ook een bijkomende communicatie-inspanning voor bijvoorbeeld zelfstandigen te doen. Om die reden zal ik dan ook aan het Asbestfonds vragen om contact op te nemen met de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid met het oog op een meer doelgerichte communicatie voor mensen die nu mogelijk nog niet weten dat het bestaat.

Gewesten en Gemeenschappen mogen rechtstreeks contact met het Asbestfonds opnemen, als zij van de kennis die daar aanwezig is willen gebruikmaken in het kader van de organisatie van preventiecampagnes.

U weet dat de meeste mensen die bij het Asbestfonds belanden veel jaren terug zijn blootgesteld. De preventiecampagnes zijn van belang, bijvoorbeeld als het gaat om de afbraak van oude gebouwen. Bij ons in de streek zijn er veel eternietplaten. Veel oude huizen die worden verkocht hebben vaak nog een hele rij bijgebouwtjes achteraan. De afbraak daarvan moet door een gespecialiseerde firma gebeuren met de nodige bescherming voor al wie daar in de buurt komt.

Avant de répondre à la question de Mme Fonck sur les chiffres, il convient d'expliquer les facteurs de risque et la maladie professionnelle en relation avec l'exposition des victimes reconnues en Belgique.

Premièrement, pour les maladies de la peau causées par le bitume, deux catégories sont reconnues: les affections cutanées de type brûlures causées par l'effet phototoxique du bitume et les lésions retardées de type eczéma causées par l'effet photosensibilisant du bitume, et le cancer de la peau.

Les lésions cutanées provoquées par une exposition aux ultraviolets peuvent, dans un faible pourcentage des cas, évoluer vers une cancérisation. Les kératoses actiniques sont considérées comme les précurseurs précancéreux des carcinomes spinocellulaires, qui sont très dangereux. Ce sujet a été étudié par le conseil scientifique du Fonds des maladies professionnelles en 2014. Suite à ses travaux, le conseil scientifique a proposé la reconnaissance de ces deux maladies en fixant des critères reposant sur ces études.

Deuxièmement, pour les lésions broncho-pulmonaires, le risque provient de l'exposition aux fumées et aux hydrocarbures aromatiques polycycliques qu'elles contiennent. Le risque encouru dépend principalement des conditions météo et du milieu confiné, de la composition des bitumes utilisés et de la température d'épandage. Le risque du cancer du poumon a fortement baissé. À partir des années 1970, les bitumes d'origine pétrolière ont remplacé ceux comprenant des goudrons et des dérivés de houille.

D'autres facteurs ont également permis de réduire de manière significative l'exposition, c'est-à-dire des modifications des processus (dispersion de certains postes fort exposés, diminution des températures d'épandage) et des modifications dans les compositions.

Concernant les statistiques, les chiffres au sujet des cas reconnus par le Fonds des maladies professionnelles sont limités.

Le Fonds des maladies professionnelles n'est pas compétent pour tous les travailleurs. Les indépendants et les fonctionnaires ne dépendant pas des pouvoirs locaux ne sont pas repris. De plus, le lien entre la maladie et l'exposition professionnelle n'est pas nécessairement fait. C'est un effet de sous-déclaration.

Les catégories de travailleurs du bitume sont reprises au sein des catégories assez larges: travailleurs du bâtiment, travaux de routes et voiries. Je peux cependant apporter les chiffres suivants. Ils ne sont pas nombreux mais, comme je viens de le dire, ceci est probablement le résultat d'une sous-déclaration. Au cours des quinze dernières années, on dénombre quatorze cas reconnus concernant des maladies de la peau et vingt-deux cas concernant des maladies provoquées par des agents chimiques.

Enfin, les questions relatives à la prévention primaire et aux services d'inspection du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale (ETCS) ne relèvent pas de ma compétence, mais

de celle du ministre Peeters.

[\(naar boven\)](#)

Valerie Van Peel (N-VA):

Mevrouw de minister, ik dank u voor uw antwoord.

Het is goed dat men nog steeds stappen zet in de erkenning van bepaalde ziektes, want ik meen dat onderzoeken steeds duidelijker maken dat de gevolgen groter zijn dan lang werd gedacht. Ik meen dat er nog stappen mogelijk zijn op het vlak van preventie bij de afbraak van oude gebouwen.

Onze partij heeft in het verleden een wetsvoorstel ingediend om te vermijden dat een vraag aan het Asbestfonds automatisch inhoudt dat men geen rechtszaak meer mag opstarten. Ik had dit in mijn vraag moeten opnemen. Ik zal dit sowieso nog eens bekijken, want ik vind het een verkeerd principe dat de oprichting van een fonds waarop men zijn kosten kan verhalen, betekent dat men geen juridische procedure meer mag opstarten.

[\(naar boven\)](#)

Catherine Fonck (cdH):

Madame la présidente, madame la ministre, je vous remercie pour votre réponse.

Nous nous trouvons face à une sous-déclaration d'importance. Á l'instar de ce qui s'est passé avec l'amiante, il y a un temps de latence très important entre les premières expositions au bitume et l'apparition des premiers symptômes ou, en tout cas, des pathologies. Ce temps est largement supérieur à une dizaine d'années. C'est ce qui explique, selon moi, partiellement cette sous-déclaration.

Madame la ministre, je voudrais insister sur un point. Même si certains composants ont été modifiés, il serait naïf de croire que le bitume et les hydrocarbures ne sont plus toxiques. En la matière, il serait donc indispensable d'accentuer la dynamique de prévention notamment quant à l'utilisation des mesures de protection, ce d'autant plus qu'une série de personnes ne sont pas suivies par la médecine du travail; je pense aux indépendants, pour ne prendre qu'un exemple. En outre, rappelons qu'en la matière, il pourrait y avoir jurisprudence. En effet, la cour d'appel de Lyon a statué, en 2012, sur le lien entre la mort d'un ouvrier et l'exposition de ce dernier aux projections de bitume. Il serait donc important de prendre, en Belgique, de nouvelles mesures de prévention en matière de protection, y compris des indépendants puisque, comme chacun le sait, un certain nombre d'entre eux travaillent dans le secteur de la construction et des chantiers routiers.

Het incident is gesloten.