

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 december 2007

GEDACHTEWISSELING
Nationaal Actieplan
Leefmilieu-Gezondheid (NEHAP)

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE VOOR
DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Thérèse SNOY et d'OPPUERS**

INHOUD

I.	Inleiding door de leden van de Cel Leefmilieu-Gezondheid	3
II.	Vragen en opmerkingen van de leden	17
III.	Antwoorden van de leden van de Cel Leefmilieu-Gezondheid	19
IV.	Aanvullende opmerkingen	23

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 décembre 2007

ÉCHANGE DE VUES
Le Plan national d'Action
Environnement-Santé (NEHAP)

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION DE
LA SANTÉ PUBLIQUE, DE L'ENVIRONNEMENT ET
DU RENOUVEAU DE LA SOCIÉTÉ
PAR
MME Thérèse SNOY et d'OPPUERS

SOMMAIRE

I.	Exposé introductif par les membres de la cellule «Environnement-Santé»	3
II.	Questions et observations des membres	17
III.	Réponse des membres de la cellule «Environnement-Santé»	19
IV.	Observations complémentaires	23

**Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag /
Composition de la commission à la date de dépôt du rapport
Voorzitter/Président: Muriel Gerkens**

A. Vaste leden/Titulaires:

CD&V-NV-A	Luc Gourry, Nathalie Muylle, Flor Van Noppen, Mark Verhaegen
MR	Daniel Bacquelaine, Bernard Clerfayt, Denis Ducarme
PS	Marie-Claire Lambert, Yvan Mayeur
Open Vld	Yolande Avontroodt, Katia della Faille de Leverghem
VB	Koen Bultinck, Rita De Bont
sp.a-spirit	Maya Detiège, Christine Van Broeckhoven
Ecolo-Groen!	Muriel Gerkens
cdH	Véronique Salvi

B. Plaatsvervangers/ Suppléants:

Sonja Becq, Mia De Schampheleire, Carl Devlies, Sarah Smeyers, Jef Van den Bergh
Olivier Chastel, Valérie De Bue, Jean-Jacques Flahaux, Florence Reuter
Colette Burgeon, Jean-Marc Delizée, Eric Thiébaut
Maggie De Block, Willem-Frederik Schiltz, Carina Van Cauter
Guy D'haeseleer, Barbara Pas, Bruno Valkeniers
Dalila Douifi, Meryame Kitir, Ludwig Vandenhove
Thérèse Snoy et d'Oppuers, Tinne Van der Straeten
Josy Arens, Maxime Prévot

<i>cdH</i>	:	centre démocrate Humaniste
<i>CD&V-N-VA</i>	:	Christen-Démocratique en Vlaams/Nieuw-Vlaamse Alliantie
<i>Ecolo-Groen!</i>	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
<i>FN</i>	:	Front National
<i>LDD</i>	:	Lijst Dedecker
<i>MR</i>	:	Mouvement Réformateur
<i>Open Vld</i>	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
<i>PS</i>	:	Parti Socialiste
<i>sp.a - spirit</i>	:	Socialistische partij anders - sociaal, progressief, internationaal, regionalistisch, integraal-democratisch, toekomstgericht.
<i>VB</i>	:	Vlaams Belang

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

<i>DOC 52 0000/000</i>	: Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
<i>QRVA</i> :	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
<i>CRIV</i> :	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
<i>CRABV</i> :	Beknopt Verslag (blauwe kaft)
<i>CRIV</i> :	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
<i>PLEN</i> :	Plenum
<i>COM</i> :	Commissievergadering
<i>MOT</i> :	moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications :

<i>DOC 52 0000/000</i>	: Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
<i>QRVA</i> :	Questions et Réponses écrites
<i>CRIV</i> :	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
<i>CRABV</i> :	Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
<i>CRIV</i> :	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
<i>PLEN</i> :	Séance plénière
<i>COM</i> :	Réunion de commission
<i>MOT</i> :	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Commandes :

Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

DAMES EN HEREN,

Uw commissie is op 27 november 2007 bijeengekomen om haar leden een stand van zaken te verschaffen over het Nationaal Plan Gezondheid Leefmilieu, kortweg het NEHAP.

I. — INLEIDING DOOR DE LEDEN VAN DE CEL LEEFMILIEU-GEZONDHEID

A. Inleiding

De heer Dirk Cuypers, voorzitter van het directie-comité van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, stelt de internationale gegevens voor die ten grondslag liggen aan de maatregelen die België neemt in het raam van het Nationaal Plan Gezondheid Leefmilieu.

1. Internationaal

Om de noodzaak van een dergelijk nationaal plan te begrijpen, volstaat het de samenvatting van het rapport van het Europees Milieu Agentschap (EMA) door te nemen, getiteld «*Het milieu in Europa. De vierde balans*». Die onderbouwde samenvatting legt de grootste problemen met leefmilieu en gezondheid in Europa bloot.

Het EMA brengt de concentratie stofdeeltjes (PM_{10} , uitgedrukt als $\mu\text{g}/\text{m}^3$) in de Europese stads- en plattelandsgebieden in 2004 in kaart. Met waarden van meer dan $65 \mu\text{g}/\text{m}^3$ zijn de concentraties in ons land bij de hoogste.

Meer nog, de concentratie van vervuilende stofdeeltjes leidt tot een statistische daling van de levensverwachting. Uit berekeningen van het EMA die uitgaan van de uitstoot in 2000, is gebleken dat de in maanden becijferde daling van de levensverwachting in ons land tot de hoogste in Europa behoorde. Zelfs met een doelgerichte strategie om de uitstoot te beperken, zal de levensverwachting er tegen 2020 niet ten gronde op verbeteren. In dat verband kan worden vastgesteld dat de situatie in Vlaanderen nog erger is dan in Wallonië.

Dertig jaar geleden was in feite niemand echt bekommerd om de gezamenlijke vraagstukken van leefomgeving en gezondheid. Volgens een rapport van de Wereldezondheidsorganisatie (WHO) uit 2006 liggen milieufactoren ten grondslag aan 14 tot 19% van de aandoeningen in de WHO-landen, met andere woorden

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a tenu une réunion le 27 novembre 2007 pour proposer à ses membres un état des lieux concernant le Plan national d'Action Environnement-Santé (dit NEHAP).

I. — EXPOSÉ INTRODUCTIF PAR LES MEMBRES DE LA CELLULE «ENVIRONNEMENT-SANTÉ»

A. Introduction

M. Dirk Cuypers, Président du Comité de direction du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, présente les données internationales à l'origine des mesures adoptées au niveau de la Belgique concernant le Plan national d'action Environnement-Santé.

1. Au niveau international

Pour comprendre la nécessité d'un tel plan d'action national, il suffit de parcourir la synthèse de l'Agence environnementale européenne (*European Environment Agency*) intitulée «*L'environnement en Europe – Quatrième évaluation*». Cette synthèse, qui comprend un nombre important d'informations, évalue les principales difficultés environnementales et sanitaires en Europe.

L'Agence a proposé une cartographie de l'Europe en reprenant les concentrations en particules fines (PM_{10} , exprimés en $\mu\text{g}/\text{m}^3$) pour 2004, et ce, qu'il s'agisse des régions urbaines ou des régions rurales. Avec des concentrations supérieures à $65 \mu\text{g}/\text{m}^3$, notre pays est spécifiquement touché.

Bien plus, la concentration en particules polluantes est la cause d'une perte statistique d'espérance de vie. L'Agence a calculé que, pour 2000, notre pays subissait l'une des pertes d'espérance de vie les plus importantes en Europe, se calculant en termes de mois. Même alors qu'une stratégie spécifique serait mise en place concernant les niveaux d'émission, la situation ne s'améliorera pas fondamentalement en 2020 au niveau de l'espérance de vie. Il peut être constaté que la situation de la Flandre est, à cet égard, plus grave encore que celle de la Wallonie.

Il y a trente ans, personne ne s'intéressait réellement aux problématiques combinées de l'environnement et de la santé. Selon un rapport de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) de 2006, de 14 à 19% des affections sont causées dans les pays européens membres de cette organisation par des facteurs environnementaux.

bijna één op de vijf ziekten. Uit dat rapport blijkt ook dat ruim 24% van de sterfgevallen en 22% van de ziekten bij kinderen tot 14 jaar het gevolg zijn van milieufactoren. Hier gaat het al om bijna één op de vier ziekten. Doelgericht optreden zou het milieurisico deels kunnen terugdringen en elk jaar duizenden mensenlevens kunnen redden.

Tot de belangrijkste aandoeningen die met milieufactoren in verband worden gebracht, behoren maag- en darmklachten, kanker, hart- en vaatziekten, aandoeningen van de luchtwegen, overgewicht en zwaarlijvigheid, letsets (bijvoorbeeld als gevolg van een verkeersongeval) en groeistoornissen.

2. België

a) Structuren

Op 10 december 2003 werd door de federale overheid, de Vlaamse Gemeenschap, de Franse Gemeenschap, de Duitse Gemeenschap, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie, het Vlaams Gewest, het Waals Gewest en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest een samenwerkingsakkoord ondertekend dat de samenwerking op het gebied van leefomgeving en gezondheid bestendigt.

Binnen het raam van dat akkoord werd de Gemengde Interministeriële Conferentie Leefmilieu, verruimd tot Gezondheid (GICLG) opgericht. Naast de voor leefomgeving bevoegde federale minister of staatssecretaris, bestaat die Conferentie uit de federale ministers van Volksgezondheid en Leefmilieu, de voor Volksgezondheid bevoegde gemeenschapsministers en de voor Leefmilieu en Volksgezondheid bevoegde gewestministers. De GICLG bepaalt met name de algemene prioritaire hoofdlijnen bij de uitvoering en de opvolging van het NEHAP.

Daarnaast richtte dat akkoord de Cel Leefmilieu-Gezondheid op. Die cel, een overlegstructuur op het gebied van de relaties tussen leefmilieu en gezondheid, bestaat uit een vertegenwoordiger van elke federale en gewestminister van Leefmilieu en van elke federale, gewest- en gemeenschapsminister van Volksgezondheid.

De cel bereidt de werkzaamheden van de GICLG voor en voert de taken uit waarmee deze laatste hem belast. De cel coördineert de opvolging van de uitvoering van het NEHAP. Ze stelt halverwege een evaluatieverslag op en legt aan de GICLG een geactualiseerd voorstel van het NEHAP met aanbevelingen voor.

On n'est donc pas loin d'une maladie sur cinq. Ce même rapport indique que plus de 24% des décès et 22% des affections des enfants d'un âge inférieur à quatorze ans sont causés par des facteurs environnementaux. On est ici plus près d'une maladie sur quatre. Or, des interventions clairement ciblées permettraient de prévenir une bonne part du risque environnemental et de sauver des milliers de vies chaque année.

Parmi les principales affections associées aux facteurs environnementaux, on note les désordres intestinaux, les cancers, les maladies cardio-vasculaires, les maladies respiratoires, le surpoids et l'obésité, les accidents (de la route par exemple) et les troubles du développement.

2. Au niveau belge

a) Structures

Le 10 décembre 2003, un accord de coopération a été conclu entre l'État fédéral, la Communauté flamande, la Communauté française, la Communauté germanophone, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française, la Région flamande, la Région wallonne et la Région de Bruxelles-Capitale, visant la collaboration dans les domaines de l'environnement et de la santé.

Cet accord a créé la Conférence interministérielle (mixte) de l'Environnement élargie à la Santé (la CIMES). Présidée par le ministre fédéral ou le secrétaire d'état fédéral ayant l'environnement dans ses attributions, elle comprend les ministres fédéraux de la santé et de l'environnement, les ministres communautaires de la santé et les ministres régionaux de l'environnement et de la santé. La CIMES détermine notamment les axes généraux prioritaires dans la mise en oeuvre et le suivi du NEHAP.

Cet accord a également créé la Cellule Environnement-Santé, qui est une structure de concertation dans le domaine des relations entre l'environnement et la santé. Elle comprend un représentant désigné par chaque ministre fédéral et régional de l'environnement et chaque ministre fédéral, régional et communautaire de la santé.

La Cellule est l'organe préparatoire de la CIMES. Elle exécute les tâches qui lui sont dévolues par celle-ci. La Cellule est chargée de la coordination du suivi de la mise en oeuvre du NEHAP. Elle l'évalue à mi-parcours et propose à la CIMES un projet actualisé de NEHAP et des recommandations.

De cel heeft drie kerntaken:

- de conclusie en de uitvoering van gemeenschappelijke projecten en bestaande gezamenlijke strategische prioriteiten aanmoedigen, definiëren en opvolgen;
- de Belgische standpunten met betrekking tot Europese of internationale vragen of procedures coördineren;
- de uitwisseling mogelijk maken van ideeën en ervaringen over de projecten die ieder binnen het raam van zijn bevoegdheden realiseert.

b) Middelen

Een verdeelsleutel bepaalt in welke mate elke instelling bijdraagt aan de financiering van de structuren die door het akkoord van 10 december 2003 in het leven worden geroepen. Zo draagt de federale overheid voor zowel leefmilieu als volksgezondheid voor 15% bij.

De begroting kan van jaar tot jaar verschillen: 50.000 euro in 2003, 132.000 euro in 2004, 102.500 euro in 2005, 129.500 euro in 2006 en ten slotte 127.000 euro in 2007.

De acties van de cel passen binnen het NEHAP en de bijbehorende aanbevelingen, maar hebben geen betrekking op voeding of verslaving. Ze mobiliseren alle bevoegdheidsniveaus en kunnen alleen werken dankzij functionele samenwerking. Bovendien hebben ze een impact op alle bevoegdheidsniveaus.

De cel vergadert maandelijks. De werkgroepen komen drie of vier keer per jaar bijeen en om de zes maanden wordt een Gemengde Interministeriële Conferentie bijeengeroepen.

B. Definitie van het NEHAP

1. Formulering

De heer Pierre Biot, secretaris van de Cel Leefmilieu-Gezondheid, definieert het NEHAP als een in het raakvlak van Leefmilieu en Gezondheid bestaande demarche die bestaat uit zeven aanbevelingen en één gezamenlijk actieplan waartoe alle ministers van Leefmilieu en van Volksgezondheid hebben besloten in het raam van de verbintenissen die België Europees en internationaal aangaat.

In dat verband verwijst hij naar het samenwerkingsakkoord van 10 december 2003, dat het NEHAP definieerde als het nationale actieplan Milieu-Gezondheid waarin de voornaamste federale, gewest- en

La Cellule a trois missions principales:

- Impulser, définir et suivre la réalisation et la conclusion des projets communs et des approches stratégiques communes déjà initiées;
- Coordonner les positions belges pour les demandes ou les processus initiés aux niveaux européens et internationaux;
- Permettre un échange d'idées et d'expériences quant aux projets que chacun réalise dans le cadre de ses compétences propres.

b) Moyens

Une clef de répartition détermine à quelle hauteur chaque institution intervient dans le financement des structures créées par l'accord du 10 décembre 2003. À titre exemplatif, la part de l'autorité fédérale s'élève à 15% en ce qui concerne l'environnement et en ce qui concerne la santé.

Le budget décidé varie d'année en année. De 50 000 euros en 2003, on est passé à 132 000 euros en 2004, à 102 500 euros en 2005, 129 500 euros en 2006 et, finalement, 127 000 euros en 2007.

Les actions de la Cellule rentrent dans le cadre et les recommandations du NEHAP, et excluent les domaines de l'alimentation et des assuétudes. Elles mobilisent tous les niveaux de pouvoir et ne fonctionnent que dans une collaboration fonctionnelle. Elles apportent des retombées à tous les niveaux de pouvoir.

La Cellule se réunit une fois par mois. Les groupes de travail se réunissent quant à eux trois à quatre fois par an. Une CIMES est convoquée deux fois par an.

B. Définition du NEHAP

1. Énoncé de la définition

M. Pierre Biot, secrétaire de la cellule Environnement-Santé, définit le NEHAP comme une démarche à l'intersection de l'environnement et de la santé définie en sept recommandations et un plan d'action commun qui ont été décidés par l'ensemble des ministres de l'environnement et de la santé suite aux engagements pris par la Belgique au niveau international et européen.

Il se réfère à cet égard à l'accord de coopération du 10 décembre 2003, qui définissait le NEHAP comme le plan national d'action environnement-santé représentant les principales données fédérales, régionales et

gemeenschapsgegevens opgenomen zijn voor wat betreft de relaties tussen leefmilieu en gezondheid en de plannen en acties die door de betrokken autoriteiten gerealiseerd en ondernomen worden (artikel 1, 1°).

De drie essentiële bestanddelen van de definitie zijn:

- dat het gaat om een demarche, met andere woorden om een denkwijze;
- die demarche leidt tot een gemeenschappelijk actieplan;
- dat België zowel op internationaal als op Europees vlak verbintenissen heeft aangegaan.

2. Preciseringen over de essentiële bestanddelen van de definitie

a) Demarche

De demarche bestaat uit zeven aanbevelingen, die alle ministers hebben willen volgen. In het kader van het NEHAP zijn er gemeenschappelijke acties en acties die eigen zijn aan ieder gezagsniveau.

Binnen de GICLG zelf worden gemeenschappelijke acties overwogen rond drie thema's. De samenwerking tussen overheden, de totstandkoming van een databank en de research zijn acties waartoe op interministerieel niveau de aanzet kan worden gegeven.

Op vraag van de GICLG worden andere acties overwogen, die specifiek zijn voor elk niveau en die rond vier andere thema's draaien. Preventie, informatie, opleiding en bewustmaking maken alle vier deel uit van die acties die iedere – federale of decentrale – overheid op haar niveau in goede banen moet leiden.

b) Gemeenschappelijk actieplan

In het eerste document wordt een referentiekader bepaald, verdeeld over zeven hoofdstukken. In dat document wordt aangegeven waarom dat plan nodig was, welke partners aan het plan hebben meegeworkt en wat de werkcontext was op internationaal, institutioneel en wetenschappelijk vlak.

Het bepaalt tevens hoe de risico's moeten worden beheerd, door de actiemiddelen en het gebruik daarvan af te bakenen. De beschrijving van de middelen en van het te voeren beleid, de identificatie van de doelgroepen en het zoeken naar internationale partnerschappen zijn in dat opzicht de belangrijkste thema's van dat tweede deel.

communautaires en ce qui concerne les relations entre l'environnement et la santé et les plans et actions menés par les autorités concernées (article 1^{er}, 1^o).

Les trois éléments essentiels de la définition sont:

- Qu'il s'agit d'une démarche, autrement dit une méthode de pensée;
- Que cette démarche amène à un plan d'action commun;
- Et que des engagements ont été pris par la Belgique tant au niveau international qu'européen.

2. Précisions sur les éléments essentiels de la définition

a) Démarche

La démarche consiste en sept recommandations, que l'ensemble des ministres ont voulu suivre. Il y a des actions communes, dans le cadre du NEHAP, et des actions propres à chaque niveau de pouvoir.

Au sein même de la CIMES, des actions communes sont envisagées autour de trois thèmes. La collaboration entre autorités, la constitution d'une base de données et la recherche sont des actions qui peuvent être impulsées au niveau interministériel.

À la demande de la CIMES, d'autres actions, propres à chaque niveau de pouvoir, sont envisagées autour de quatre autres thèmes. La prévention, l'information, la formation et la sensibilisation appartiennent tous quatre à ces actions que chaque pouvoir, fédéral, régional ou communautaire, devront régler à leur niveau.

b) Plan d'action commun

Le premier document a établi un cadre de référence, réparti en sept chapitres. Ce document a précisé pourquoi le plan était nécessaire, quels étaient les partenaires ayant collaboré au plan et le contexte de travail, aux niveaux international, institutionnel et scientifique.

Il a également déterminé comment prendre en charge les risques, en définissant des moyens d'action et leur utilisation. La description des moyens et de la politique à mener, l'identification des groupes-cibles et la recherche de partenariats internationaux forment à cet égard les principaux thèmes de cette seconde partie.

Het tweede document is een samenvatting van het eerste. Het derde document bevat een aantal aanbevelingen. In een vierde document zijn ten slotte de belangrijkste lessen van de eerste drie opgenomen. Het is bedoeld om het publiek in te lichten en te raadplegen. Alles is beschikbaar op de internetsite van de Cel (www.nehap.be).

c) Internationale en Europese ontwikkelingen

Binnen de Verenigde Naties werden reeds op verschillende niveaus instrumenten aangenomen.

Er dient met aandrang te worden gewezen op de werkzaamheden van de WGO en meer bepaald op de conferenties die haar Europese lidstaten hebben georganiseerd. Na een voor Europa specifiek actieplan (NEHAPE, aangenomen in 1994) hebben de werkzaamheden betrekking gehad op het vervoer, het milieu en de gezondheid (1999), op het opstellen van een protocol in verband met water en gezondheid (afgesloten in 1999, maar pas in 2004 in werking getreden), en tot slot op de problematiek van de kinderen (CEHAPE, aangenomen in 2004).

Op Europees niveau werden ook verschillende plannen goedgekeurd.

Het betreft vooral de mededeling van de Europese Commissie van 11 juni 2003 over de nieuwe communautaire strategie inzake milieu en gezondheid, en het door de Commissie op 9 juni 2004 aangenomen actieplan dat die strategie toepast. Voorts kan worden verwezen naar actieplannen inzake energie-efficiëntie voor de periode 2002-2012, een communautair actieprogramma inzake volksgezondheid voor de periodes 2003-2008 en 2008-2013 en een zevende kaderprogramma inzake technologische research en ontwikkeling voor de periode 2007-2013.

C. De toepassing van het NEHAP

1. Grondbeginselen en stand van zaken

De heer Pierre Biot, secretaris van de Cel Leefmilieu-Gezondheid, geeft aan dat de ministers die deel uitmaken van de GICLG hebben ingestemd met een eerste reeks van projecten in het kader van het NEHAP.

Elk van die door de Cel gecoördineerde projecten wordt gevuld door een sturingscomité. Die comités zorgen ervoor dat de projecten van het begin tot het einde correct worden uitgevoerd. Ze zijn samengesteld

Le deuxième document consiste en une synthèse du premier. Le troisième document propose une série de recommandations. Enfin, un quatrième document, qui réunit les principaux enseignements des trois premiers, est destiné au public en vue de l'informer et de le consulter. L'ensemble est disponible sur le site internet de la Cellule (www.nehap.be).

c) Développements internationaux et européens

Au sein des Nations-Unies, des outils ont déjà été adoptés à différents niveaux.

Il convient d'insister ici sur les travaux de l'OMS, spécialement sur les Conférences organisées par les États européens membres de cette organisation. Après un plan d'action spécifique à l'Europe (NEHAPE, adopté en 1994), les travaux ont porté sur le transport, l'environnement et la santé (1999), sur la rédaction d'un protocole relatif à l'eau et à la santé (conclu en 1999 mais rentré en vigueur seulement en 2004) et, enfin, sur les problématiques des enfants (CEHAPE, adopté en 2004).

Au niveau de l'Union européenne, plusieurs plans ont également été adoptés.

Il s'agit surtout de la communication de la Commission européenne du 11 juin 2003 sur sa nouvelle stratégie communautaire en matière de santé et d'environnement et du plan d'action, adopté par la Commission le 9 juin 2004, mettant en œuvre cette stratégie. Des plans d'actions en matière d'efficacité énergétique, relatifs à la période 2002-2012, un programme d'action communautaire dans le domaine de santé publique, relatif à la période 2003-2008 et à la période 2008-2013, et un septième programme-cadre de recherche et de développement technologique, relatif à la période 2007-2013, peuvent également être cités.

C. Mise en œuvre du NEHAP

1. Principes fondamentaux et état d'avancement

M. Pierre Biot, secrétaire de la cellule Environnement-Santé, informe que les ministres appartenant à la CIMES ont donné leur accord pour une première série de projets dans le cadre du NEHAP.

Les projets, qui sont coordonnés par la Cellule, sont chacun suivis par un comité de pilotage. Ces comités veillent à la bonne exécution de ces projets, du début à la fin. Ils sont composés de représentants des

uit vertegenwoordigers van de bevoegde besturen en, indien nodig, uit wetenschappelijke deskundigen.

Alle projecten berusten op een tweevoudig principe. Enerzijds impliceert het complementariteitbeginsel dat die sectoroverschrijdende, interterritoriale en transdisciplinaire projecten in het verlengde moeten liggen van de projecten van de partners voor wie ze bestemd zijn. Anderzijds vloeit uit het principe van de gedeelde financiering voort dat alle NEHAP-partners (federale overheid, gemeenschappen en gewesten) bijdragen tot de financiering van die projecten, volgens een door het samenwerkingsakkoord van 10 december 2003 vastgestelde verdeelsleutel.

Sommige projecten zijn al afgerond. Zo werd de samenwerkingsovereenkomst reeds gesloten en is de website al uitgewerkt (voor een bedrag van 12.000 euro). Dat geldt ook voor de evaluatie van de vooruitzichten van het NEHAP (begroting van 50.000 euro) en voor de persistente organische polluenten in de moedermelk (budget van 105.000 euro). Andere projecten zijn afgerond, maar een werkgroep is nog aan het werk. Het betreft het project inzake de indicatoren (begroting van 66.000 euro) en dat in verband met de producten en de binnenuisvervuiling (begroting van 50.000 euro).

Twee projecten zijn lopende, met name dat betreffende het stadsbeleid en de stadsvervuiling (budget van 51.000 euro) en dat in verband met de binnenuisvervuiling in de opvangstructuren voor kleine kinderen (begroting van 120.000 euro). Tot slot zijn nog twee projecten gepland, maar daarover is nog geen overeenkomst bereikt.

2. Indicatoren milieu-gezondheid

De heer Francis Brancart, directeur de la Direction de la coordination de l'environnement de la Direction générale des Ressources naturelles et de l'Environnement du Ministère de la Région wallonne, stelt het in 2004 aangevante project voor met betrekking tot de indicatoren «milieu-gezondheid». Bedoeling van dat project is indicatoren te bepalen die milieu en gezondheid combineren, zowel internationaal als landelijk. Het gaat overigens om een domein dat in volle ontwikkeling is.

De eerste fase van het project heeft erin bestaan een overzicht te maken van milieu- en gezondheidsindicatoren voor België.

In een tweede fase werden twee onderzoeken uitgevoerd over specifieke gevallen. Een eerste onderzoek betrof de registratie van de kankers en de manier waarop de milieufactoren in de registratie kunnen worden

administrations compétentes et, lorsque tel est nécessaire, d'experts scientifiques.

Tous les projets reposent sur un double principe. D'une part, le principe de complémentarité implique que ces projets, intersectoriels, interterritoriaux et transdisciplinaires, s'inscrivent dans le prolongement des projets des partenaires à qui ils s'adressent. D'autre part, du principe du financement partagé découle que le financement de ces projets est supporté par l'ensemble des partenaires du NEHAP (autorité fédérale, communautés et régions), sur la base d'une clef de répartition définie par l'accord de coopération du 10 décembre 2003.

Parmi les différents projets, certains sont déjà terminés. Ainsi, l'accord de coopération a déjà été conclu et le site web a déjà été constitué (pour un budget de 12 000 euros). Il en va de même concernant l'évaluation des perspectives du NEHAP (budget de 50 000 euros) et les polluants organiques persistants dans le lait maternel (budget de 105 000 euros). D'autres projets sont terminés, mais un groupe de travail est encore à l'œuvre. Il s'agit du projet relatif aux indicateurs (budget de 66 000 euros) et de celui qui porte sur la politique des produits et des pollutions intérieures (budget de 50 000 euros).

Deux projets sont en cours: celui sur la politique de la ville et sur la pollution de celle-ci (budget de 51 000 euros) et celui relatif aux pollutions intérieures dans les milieux d'accueil de la petite enfance (budget de 120 000 euros). Enfin, deux projets sont prévus mais sont dans l'attente d'un accord.

2. Indicateurs environnement-santé

M. Francis Brancart, directeur de la Direction de la coordination de l'environnement de la Direction générale des Ressources naturelles et de l'Environnement du Ministère de la Région wallonne, présente le projet, qui a démarré en 2004, concernant les indicateurs «environnement-santé». Ce projet a pour but de déterminer des indicateurs qui combinent l'environnement et la santé, que ce soit au niveau international ou interne. Il s'agit par ailleurs d'un domaine en forte évolution.

La première phase du projet a consisté à rédiger un inventaire d'indicateurs d'environnement et de santé pour la Belgique.

Dans une seconde phase, deux études de cas spécifiques ont été réalisées. D'une part, une première étude a porté sur l'enregistrement des cancers et la manière dont les facteurs environnementaux peuvent

opgenomen. Voorts werd nagegaan of specifieke internationale indicatoren betreffende de kinderen konden worden gehanteerd in België (het gaat om de *ENHIS Core and Optional Indicators for Children's Environmental Health – Regional Priority Goal III* van de WGO).

In een derde fase werd een actieplan uitgewerkt. Het omvat tien prioriteiten.

Tijdens de vergadering van juni 2006 heeft de GLCLG op grond van de resultaten van het project beslist een werkgroep op te richten. Op internationaal vlak zal die werkgroep deelnemen aan de internationale werkzaamheden inzake indicatoren milieu-gezondheid, in het bijzonder op het vlak van de indicatoren in verband met de kinderen tegen 2009. In België zal de werkgroep de aspecten voorbereiden die betrekking hebben op de gegevens en de evaluatie van de weerslag van de fase 2008-2013 van het NEHAP. Men moet immers over betrouwbare gegevens kunnen beschikken. Tot slot moet de werkgroep een concreet actieplan uitwerken. De werkzaamheden van de werkgroep worden pas in december 2007 aangevat.

3. Persistente organische polluenten (POP's) in de moedermelk

Mevrouw Yseult Navez van het ministerie van de Franse Gemeenschap zet de resultaten uiteen van het in 2006 aangevatté project betreffende persistente organische polluenten (POP's) in de moedermelk.

De POP's zijn in het milieu terug te vinden verontreinigende stoffen ingevolge de menselijke activiteit, die daar lang in aanwezig kunnen blijven, zoals polychloorbifenylen (pcb's) en dioxines. Ze komen voor in alle levende organismen en in levensmiddelen zoals vis, gevogelte, zuivelproducten, vlees en eieren.

De moedermelk is een erg interessante substantie om er de opstapeling van die vervuilende stoffen bij de bevolking in te meten. Voor het eerst wordt op dermate grote schaal een representatieve studie verricht in alle landsdelen.

191 moeders gespreid over Vlaanderen, Wallonië en Brussel hebben aanvaard aan dat project mee te werken door een instemmingsformulier te ondertekenen. De studie liep van mei tot oktober 2006. Kennelijk zijn vroegere pesticiden verdwenen, wat goed nieuws is. Dichloordifenyldichloorethaan (het zogenaamde DDT) en hexachloorcyclohexaan (het zogenaamde HCH) daarentegen zijn nog aanwezig. De dioxine- en pcb-gehaltes

être intégrés dans l'enregistrement. D'autre part, il a été recherché si des indicateurs spécifiques internationaux concernant les enfants pouvaient être transposés en Belgique (il s'agit du ENHIS Core and Optional Indicators for Children's Environmental Health – Regional Priority Goal III de l'OMS).

Dans une troisième phase, un plan d'action a été défini. Ce plan se décompose en dix priorités.

Lors de sa session du mois de juin 2006, la CIMES a décidé, sur la base des résultats du projet, de mettre en place un groupe de travail. Sur la scène internationale, ce groupe de travail participera aux travaux internationaux en matière d'indicateurs environnement-santé, spécifiquement en ce qui concerne les indicateurs relatifs aux enfants à l'horizon 2009. Au niveau interne, il préparera les aspects relatifs aux données et à l'évaluation de l'impact de la phase 2008-2013 du NEHAP. Il est en effet nécessaire de disposer de données fiables. Enfin, il doit établir un plan d'action concret. Le groupe de travail ne débutera ses travaux qu'en décembre 2007.

3. Polluants organiques persistants (POP's) dans le lait maternel

Mme Yseult Navez, membre du ministère de la Communauté française, expose les résultats du projet relatif aux polluants organiques persistants (POP's) dans le lait maternel, débuté en 2006.

Les POP's sont des substances polluantes que l'on trouve dans l'environnement, qui résultent de l'activité de l'homme et qui peuvent y rester longtemps, comme les polychlorobiphényles (PCB) et les dioxines. Ils se retrouvent dans tous les organismes vivants et dans les denrées alimentaires comme le poisson, la volaille, les produits laitiers, la viande et les œufs.

Le lait maternel est une matrice très intéressante pour mesurer l'accumulation de ces substances polluantes dans la population. C'est la première fois qu'une étude représentative de toutes les parties du pays a été réalisée à si grande échelle.

191 mères réparties en Flandre, en Wallonie et à Bruxelles ont accepté de participer à ce projet en signant un formulaire d'acceptation. L'étude a porté de mai à octobre 2006. On constate la disparition d'anciens pesticides, ce qui constitue une bonne nouvelle. Toutefois, le dichlorodiphényldichloroéthane (dit DDT) et l'hexachloroéthane (dit HCB) persistent encore. Les teneurs en dioxines et en PCB ont diminué. Pour les retardateurs de

zijn gedaald. Voor de broomhoudende vlamvertragers (polygebromeerde difenylether, PBDE genaamd) hebben de percentages zich gestabiliseerd.

Nieuwe metingen zijn gepland in 2010 om de evolutie te evalueren.

4. Het project «Steden en vervuiling»

Mevrouw Catherine Bouland, lid van de cel Milieu-Gezondheid van het Brussels Instituut voor Milieubeheer, geeft een gedetailleerd overzicht van de algemene doelstellingen van het in 2004 opgestarte project betreffende steden en vervuiling.

De blootstelling van de Belgische steden aan fijne stofdeeltjes is bijzonder alarmerend. Het was nodig te experimenteren met een evaluatiemethode inzake de weerslag op de gezondheid van een hele reeks vervuilende stoffen in de lucht. Dankzij het APHEIS-project (voluit *Air Pollution and Health: A European Information System*) kreeg men de beschikking over specifieke instrumenten, inzonderheid wat fijn stof en ozon betreft.

Drie stadsentiteiten werden geanalyseerd: Antwerpen, Luik en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Het was echter een ingewikkelde zaak alle dienstige gegevens op lokaal vlak te verzamelen. De toegang tot gezondheidsgegevens verloopt traag. Pas zeer onlangs kwamen cijfers beschikbaar, die bijvoorbeeld aangeven dat 20% μg fijne deeltjes per m^3 een bijkomende sterfte van 6% meebracht. Ook een ruime spreiding van de inspanningen is een van de doelstellingen van het project.

In een eerste fase beoogde het project de ziektes en daaraan toe te schrijven sterfgevallen te modelleren. Voor de milieugegevens – of het nu gaat om fijne PM_{10} -deeltjes dan wel om ozon – kon dat model worden uitgewerkt. Voor de gezondheidsgegevens (sterfte- en ziektecijfers) was dat echter heel wat moeilijker. De eerste fase omvat ook de opmaak van rapporten per stad alsook een toetsing daarvan aan de Belgische cijfers.

In een tweede fase zal het project tegemoet moeten komen aan de verwachtingen van de lokale overheden. Zij zullen de tijdens de eerste fase uitgewerkte gegevens dan kunnen aanwenden.

flammes bromés (polybromodiphényléthers, dit PBDE), les teneurs sont stabilisées.

De nouvelles mesures sont prévues en 2010 pour évaluer l'évolution.

4. Le projet villes et pollution

Mme Catherine Bouland, membre de la Cellule environnement-santé de l'Institut Bruxellois pour la Gestion de l'Environnement, détaille les objectifs généraux du projet relatif aux villes et à la pollution, initié en 2004.

L'exposition des villes belges aux particules fines est particulièrement alarmante. Il était nécessaire d'expérimenter une méthode d'évaluation de l'impact sur la santé à toute une série de polluants de l'air. Le projet APHEIS (pour *Air Pollution and Health: A European Information System*) a permis de disposer d'outils spécifiques, notamment en ce qui concerne les particules fines et l'ozone.

Trois entités urbaines ont été analysées: Anvers, Liège et la Région de Bruxelles-Capitale. Il a cependant été compliqué de recueillir toutes les données utiles au niveau local. L'accès aux données sanitaires est lent. Ce n'est que très récemment que l'on a pu disposer de chiffres indiquant, par exemple, que 20% de μg de particules fines par m^3 impliquait un excès de mortalité de 6%. Une plus grande mutualisation des efforts constitue également l'un des objectifs du projet.

Dans une première phase, le projet a entendu modéliser les maladies et les décès attribuables à celles-ci. Concernant les données environnementales, qu'il s'agisse des particules fines PM_{10} ou de l'ozone, cette modélisation a été possible. S'agissant des données relatives à la santé (données de mortalité et de morbidité), ceci fut cependant bien plus difficile. La première phase comprend aussi la rédaction de rapports par ville et la comparaison avec les chiffres belges.

Dans une seconde phase, le projet devra répondre aux attentes des autorités locales. Celles-ci pourront utiliser les données développées lors de la première phase.

5. Vormen van vervuiling in opvangmilieus voor kleine kinderen

Mevrouw Maja Mampaey, beleidsmedewerkster bij de cel Leefmilieu-Gezondheid van het departement het departement Leefmilieu, Natuur en Energie van het Vlaams Gewest stelt het project voor rond vormen van vervuiling in opvangmilieus voor kleine kinderen, ook het «Project Crèches» genoemd, dat zopas in 2007 werd gelanceerd.

De algemene doelstelling is alle knelpunten aan te wijzen wat de peuteropvangcentra betreft, alsmede concrete oplossingen voor te stellen om die te verhelpen. Daarbij moet men er zich bewust van blijven dat men in onze streken 85% van de tijd binnenskamers verblijft, en dat die vaak flink wat sterker vervuild zijn dan buiten het geval is.

Het project omvat twee fases. In de eerste fase werd naar zeshonderd, in heel België gevestigde crèches een vragenlijst voor zelfevaluatie gestuurd. Die fase verliep in overleg met Kind & Gezin in de Vlaamse Gemeenschap en met de *Office de la naissance et de l'enfance* (ONE) in de Franse Gemeenschap. In de tweede fase worden vijfentwintig crèches gekozen op grond van hun ligging en van de resultaten van het rooster. Er vindt een grondige analyse van hun gegevens plaats.

Binnenkort zullen op basis van een testfase van de vragenlijst de resultaten in zes crèches (twee in Wallonië, twee in Vlaanderen en twee in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest) worden onderzocht. Begin 2008 zullen informatiesessies worden georganiseerd. Het geheel zal pas in de tweede helft van 2008 kunnen worden geëvalueerd.

6. Belgisch actieplan Jeugd, Milieu en Gezondheid (CEHAP)

a) Internationale context: het CEHAPE

De heer Reginald Moreels van de voor leefmilieu en gezondheid bevoegde Dienst coördinatie bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, herinnert eraan dat tijdens de Vierde Europese WGO-conferentie over milieu en gezondheid die in juni 2004 te Boedapest plaatsvond, het Actieplan Jeugd, Milieu en Gezondheid (*Children's Environment and Health Action Plan for Europe*, afgekort CEHAPE) werd aangenomen.

In dat plan worden vier regiogebonden prioritaire doelstellingen bepaald (*Regional Priority Goals*, RPG)

5. Pollutions intérieures dans les milieux de la petite enfance

Mme Maja Mampaey, collaboratrice développement politique du Service Environnement et Santé du Département Environnement, Nature et Énergie de la Région flamande, expose le projet relatif aux pollutions intérieures dans les milieux de la petite enfance, aussi appelé «projet crèches», qui vient d'être lancé en 2007.

L'objectif général est de pointer l'ensemble des problèmes relatifs au milieu intérieur des crèches et de proposer des solutions concrètes pour les résoudre. Dans nos régions, l'on reste 85% du temps dans les milieux intérieurs: ceux-ci sont souvent bien plus pollués que les milieux extérieurs.

Le projet comporte deux phases. Dans la première, une liste de questions d'auto-évaluation a été envoyée à six cent crèches, dans toute la Belgique. Cette phase s'est déroulée en concertation avec *Kind & Gezin* en Communauté flamande et avec l'*Office de la naissance et de l'enfance* (ONE) en Communauté française. Dans la seconde, vingt-cinq crèches sont choisies sur la base de leur situation géographique et des résultats de la grille. Une analyse approfondie de leurs données est réalisée.

Dans l'immédiat, une phase-test de la liste de questions permettra l'examen des résultats dans six crèches, deux en Wallonie, deux en Flandre et deux en Région de Bruxelles-Capitale. Au début de l'année 2008 seront organisées des sessions d'information. On ne pourra évaluer l'ensemble que dans la seconde moitié de l'année 2008.

6. Plan d'action belge pour l'environnement et la santé des enfants (CEHAP)

a) Contexte international: le CEHAPE

M. Reginald Moreels, membre du Service de coordination Environnement et Santé au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, rappelle que la Quatrième Conférence ministérielle sur l'environnement et la santé de l'OMS, tenue à Budapest en juin 2004, a adopté le Plan d'action pour l'environnement et la santé des enfants en Europe (*Child Environment and Health Action Plan*, CEHAPE).

Ce plan identifie quatre buts prioritaires régionaux (*Regional Priority Goals*, RPG), en vue de protéger la

teneinde de gezondheid van kinderen te beschermen tegen de schadelijke milieufactoren en de weerslag van een reeks aspecten te beperken.

In verband met de waterindicatoren, gaat de aandacht naar de factoren die watergerelateerde epidemieën uitlokken, de beschikbaarheid en praktische toegankelijkheid van waterbronnen, afvalwaterzuivering, de toegang tot verbeterde sanitaire voorzieningen, alsmede de kwaliteit van het zwemwater.

In verband met de indicatoren over de gevolgen voor de gezondheid van ongevallen en trauma's wordt in het plan gewezen op de sterfgevallen ingevolge verkeersongevallen waarbij kinderen en jongeren betrokken zijn, de sterfgevallen ingevolge onopzettelijke ongevallen (zoals valpartijen, verdrinkingen, branden en vergiftigingen), de prevalentie van overgewicht en *obesitas* bij kinderen en adolescenten, alsmede het percentage jongeren dat een lichamelijke activiteit verricht. Voorts wordt rekening gehouden met de volgende indicatoren: de beleidsmaatregelen ter bevordering van veilige mobiliteit en kindervoer, alsmede die ter beperking en voorkoming van onopzettelijke ongevallen alsook overgewicht en *obesitas* bij kinderen.

In het geval van maatregelen ter voorkoming en beperking van het aantal ademhalingsziekten gelden de volgende indicatoren als relevant: de prevalentie van astma en allergie bij kinderen, de kindersterfte wegens ademhalingsstoornissen, de blootstelling van kinderen aan vervuilde buitenlucht en tabaksrook, het probleem van kinderen die in hun woning blootstaan aan vochtproblemen, alsmede het aandeel aan kinderen dat woont in met vaste brandstoffen verwarmde woningen. Tevens worden beleidsmaatregelen overwogen die ertoe strekken kinderen minder aan tabaksrook bloot te stellen.

Ten slotte gelden als indicatoren voor schadelijke stoffen onder meer het aantal leukemiegevallen bij kinderen, het aantal gevallen van melanoom bij mensen jonger dan vijfenvijftig jaar, de POP's in de moedermelk, de blootstelling van kinderen aan gevaarlijke scheikundige stoffen, het loodgehalte in het bloed van de kinderen, het radongehalte in woningen, alsmede de arbeidsongevallen bij kinderen en jongeren. Bovendien wordt rekening gehouden met de beleidsmaatregelen die erop gericht zijn de overmatige blootstelling van kinderen aan ultraviolette straling te beperken.

b) Toestand in België

De heer Reginald Moreels, Dienst coördinatie Leefmilieu en Gezondheid, FOD Volksgezondheid, Veiligheid

santé des enfants contre les facteurs environnementaux nocifs et pour réduire l'impact sur la santé d'une série d'éléments.

Concernant les indicateurs relatifs à l'eau, les éléments qui retiennent l'attention sont les facteurs de déclenchements d'épidémies liées à l'eau, la disponibilité et l'accès publics à des sources d'eau, le traitement des eaux usées, l'accès à des structures sanitaires améliorées, et la qualité des eaux de baignade.

S'agissant des indicateurs relatifs aux conséquences sanitaires d'accidents et de traumatismes, le plan relève la mortalité provenant des accidents de la route impliquant les enfants et les jeunes, la mortalité causée par les accidents non-intentionnels (comme les chutes, les noyades, les incendies et les empoisonnements), la prévalence de l'excès pondéral et de l'obésité chez les enfants et les adolescents et le pourcentage d'enfants et d'adolescents exerçant une activité physique. Les politiques de promotion de la mobilité sûre et de transport des enfants, celles en vue de réduire et de prévenir les accidents non-intentionnels et celles en vues de réduire et de prévenir l'excès pondéral et l'obésité sont également des indicateurs pris en compte.

Au titre des mesures tendant à prévenir et à réduire l'incidence des maladies respiratoires, les principaux indicateurs pertinents sont la prévalence de l'asthme et de l'allergie chez les enfants, la mortalité infantile due aux troubles respiratoires, l'exposition des enfants à la pollution de l'air extérieure et aux fumées du tabac, la problématique des enfants exposés, dans leur habitation, à des problèmes d'humidité et la proportion d'enfants vivant dans des habitations chauffées au combustible solide. Les politiques en vue de réduire l'exposition des enfants aux fumées du tabac sont également envisagées.

Enfin, parmi les indicateurs relatifs aux substances nocives, on note le nombre de leucémies parmi les enfants et de mélanomes dans la population des moins de cinquante-cinq ans, les POP's dans le lait maternel, l'exposition des enfants aux substances chimiques dangereuses, les niveaux de plomb dans le sang des enfants et de radion dans les habitations et les accidents du travail chez les enfants et les jeunes. Les politiques en vue de réduire l'exposition excessive des enfants aux rayons ultraviolets sont aussi prises en considération.

b) Situation en Belgique

M. Reginald Moreels, membre du Service de coordination Environnement et Santé au SPF Santé publique,

van de Voedselketen en Leefmilieu, merkt op dat België nood had aan een specifiek nationaal plan.

Om zich daarvan te overtuigen, volstaat het vast te stellen dat de Belgische kinderen van elf jaar, wat lichaamsbeweging betreft, bijna het slechtst scoren van alle Europese WHO-lidstaten. Alleen Frankrijk legt nog minder fraaie cijfers voor. In België hebben bijna 12 tot 13% van de jongens en bijna 8 tot 9% van de meisjes overgewicht, of zijn obees.

En dan is er nog het leefmilieu. In België is 85% van de kinderen in de steden blootgesteld aan 20 tot 40 µg fijn stof (PM_{10}) per m³. Voor de overige 15% is dat zelfs 40 tot 60 µg.

c) Uitvoering van het CEHAP

Mevrouw Martine Vandervennet, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, geeft aan dat de GICLG op 16 november 2004 heeft beslist een Belgisch actieplan voor het leefmilieu en de gezondheid van de kinderen (CEHAP) uit te werken.

Het CEHAP is ingebed in het NEHAP, en hield bij het opstarten van de projecten in 2006 rekening met de prioriteiten van alle deelnemende partijen. Van oktober tot december 2004 werd met alle betrokken actoren daarover vergaderd, en hebben zij deelgenomen aan onderzoeken.

Vervolgens heeft de GICLG in 2005 vier krachtlijnen uitgetekend. In 2006 waren de initiatieven vooral gericht op het vrijwaren van het leefmilieu en van de gezondheid. In 2007 werd tevens bijzondere aandacht besteed aan de verontreiniging binnenshuis in de leefomgeving van kinderen (in samenwerking met het «crèche-project»). Twee andere actiepunten, met betrekking tot mobiliteit en school, alsook het preventiebeleid voor particuliere woningen, staan op de agenda. Al die initiatieven zullen in de periode 2008-2013 in een versnellingsfase komen.

D. Periode 2008-2013

1. Voorbereiding van de tweede fase van het NEHAP

Tijdens haar vergadering van februari 2007 heeft de GICLG gevraagd de doelstellingen en projecten in de periode 2008-2013 te oriënteren naar een vermindering van het aantal respiratoire aandoeningen, vooral bij kinderen. Er is een impliciet verband tussen die

Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, relève qu'un plan national spécifique à la Belgique était nécessaire.

Il suffit, pour s'en convaincre, de constater que l'activité physique des enfants âgés de onze ans en Belgique est l'une des plus faibles de tous les pays européens membres de l'OMS. Seule la France présente des chiffres plus négatifs encore. Près de 12 à 13% des jeunes garçons et près de 8 à 9% des jeunes filles présentent un surpoids ou sont obèses en Belgique.

Les facteurs environnementaux ne sont pas en reste. En Belgique, près de 85% des enfants qui vivent dans les villes sont confrontés à des niveaux de 20 à 40 µg de particules fines PM_{10} par m³. Le reste, soit près de 15% de ces enfants, sont confrontés à des concentrations de l'ordre de 40 à 60 µg.

c) Mise en œuvre du CEHAP

Mme Martine Vandervennet, SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, indique que la CIMES a décidé, le 16 novembre 2004, de mettre sur pied un plan d'action belge pour l'environnement et la santé des enfants (CEHAP).

S'inscrivant dans le cadre du NEHAP, et par le biais de projets démarrant en 2006, le CEHAP tient compte des priorités de toutes les parties prenantes. D'octobre à décembre 2004, des réunions rassemblant toutes les parties impliquées ont été tenues et des enquêtes auprès de celles-ci ont été menées.

La CIMES a ensuite défini quatre axes d'action en 2005. En 2006, la surveillance de l'environnement et de la santé a constitué le premier axe d'action. En 2007, la pollution intérieure dans les milieux de vie des enfants (en lien avec le projet «crèche») a également reçu une attention particulière. Deux autres axes, concernant la mobilité et l'école, ainsi que la politique de prévention concernant les logements privés, sont aussi à l'ordre du jour. Tous ces axes connaîtront une phase d'accélération lors de la période 2008-2013.

D. Période 2008-2013

1. Préparation de la seconde phase du NEHAP

Lors de sa réunion de février 2007, la CIMES a demandé de diriger les objectifs et les projets pour la période 2008-2013 vers une diminution du nombre d'affections respiratoires, en priorité chez les enfants. Il existe une relation implicite entre ces affections et un

aandoeningen en een aantal cardio-vasculaire aandoeningen bij volwassenen ten aanzien van bepaalde stoffen die het leefmilieu aantasten.

Er werd een drieledige strategie uitgewerkt. Eerst en vooral zal de impact worden nagegaan, waarbij het in de bedoeling ligt een gegevensbank op te bouwen op grond van de in aanmerking genomen indicatoren, teneinde de volledige impact ervan nauwkeurig te kunnen omschrijven. Vervolgens zal de aandacht uitgaan naar de luchtvervuiling binnenshuis. Gaandeweg zullen projecten worden uitgewerkt voor de volgende doelgroepen: de peuteropvangcentra, de scholen, de woningen van zwangere vrouwen en van kinderen. Nadien komt de vervuiling buitenhuis aan bod en zullen projecten worden opgestart die een onderzoek instellen naar de impact op de gezondheid van de luchtvervuiling «op weg van en naar school», alsook van de luchtvervuiling in de peuteropvangcentra. Er zal tevens specifiek onderzoek worden gedaan naar de luchtvervuiling in de steden.

Ter indicatie werd een tijdpad vooropgesteld. In juni 2007 werd een redactiecomité ingesteld, dat bestaat uit personeelsleden van de Nationale cel en uit deskundigen voor ademhalingsproblemen bij kinderen. Voor december 2007 werd vooropgesteld dat aanbevelingen en doelstellingen zouden worden geformuleerd voor de tweede fase van het NEHAP, en dat de GICLG daartoe begin 2008 zou bijeenkomen. Aangezien er thans evenwel geen regering met volle bevoegdheid is, werd de verdere uitstipping van het tijdpad uitgesteld.

De volgende vergadering van de GICLG zal dus onder meer handelen over de keuze van de projecten voor 2008, de instemming van de GICLG met het project publieksraadpleging via de website van het plan, alsook over de eindbeslissing betreffende de richtsnoeren van het NEHAP voor de fase 2008-2013.

2. Federale projecten in voorbereiding in het raam van de eerste fase van het NEHAP

De heer Reginald Moreels, Dienst Coördinatie Leefmilieu en Gezondheid, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, liet twee federale projecten toe, waaraan thans nog worden gewerkt in het kader van de eerste fase van het NEHAP.

a) ERA-NET

Het ERA-NET-project beoogt een Europees netwerk uit te bouwen van politieke organen, niet-gouvernementele organisaties en wetenschappelijke instellingen. Het ligt in de bedoeling alle wetenschappelijke gegevens

certain nombre d'affections cardio-vasculaires chez les adultes par rapport à certaines substances affectant l'environnement.

Une stratégie en trois volets est définie. Tout d'abord, les impacts seront évalués. Il s'agit de constituer une base de données sur la base des indicateurs retenus aux fins de définir précisément leur impact global. Ensuite, la stratégie visera la pollution de l'air intérieur. Des projets seront graduellement développés concernant les groupes-cibles suivants: les centres d'accueil de la petite enfance, les écoles, les habitations des femmes enceintes et celles des enfants. Enfin, elle s'attaquera à la pollution extérieure par la réalisation de projets visant l'impact sur la santé de la contamination de l'air «sur le chemin vers et de l'école», ainsi que de l'air dans les centre d'accueil de la petite enfance. La contamination de l'air extérieur vers et de l'école sera également spécifiquement étudiée dans les milieux urbains.

À titre indicatif, un planning est proposé. En juin 2007, un comité de rédaction a été constitué, composé de membres de la Cellule nationale et d'experts, en rapport avec les problèmes respiratoires chez les enfants. En décembre 2007, il était prévu que l'on propose des recommandations et des objectifs pour la seconde phase du NEHAP, et qu'une CIMES serait réunie à cet effet au début de l'année 2008. Cependant, en raison de l'absence de gouvernement fédéral de plein exercice, les échéances ultérieures du planning sont reportées.

Sont donc tributaires de la prochaine réunion de la CIMES, entre autres, la sélection des projets pour 2008, l'accord de la CIMES concernant le projet de consultation du public sur le site internet du plan et la décision définitive concernant les orientations du NEHAP pour la phase 2008-2013.

2. Projets fédéraux en préparation dans le cadre de la première phase du NEHAP

M. Reginald Moreels, membre du Service de coordination Environnement et Santé au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, révèle deux projets fédéraux, encore en préparation et qui concerne la première phase du NEHAP.

a) ERA-Net

Le projet ERA-Net vise à constituer un réseau d'organismes politiques, d'organisations non-gouvernementales et d'institutions scientifiques en Europe. Il s'agit de confronter toutes les données scientifiques dont ces

waarover deze actoren beschikken, onderling te vergelijken, alsook te komen tot een vlotte uitwisseling van de wetenschappelijke gegevens, op grond van transnationale Europese studies. Tevens wordt beoogd de nationale beleidslijnen van de EU-lidstaten inzake het klimaat, het leefmilieu en de gevolgen ervan voor de gezondheid, onderling op elkaar af te stemmen.

Diverse werkgroepen werden ingesteld; België gaf er evenwel de voorkeur aan zich in de eerste plaats te richten op de communicatie en de sensibiliseringstrategieën. Voorts wordt het project geleid door de *Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail (AFSSET)*.

Dit programma wordt gefinancierd door elf landen, waaronder België. De Belgische deelnemers zijn de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en de POD Wetenschapsbeleid.

Een eerste deelproject is tot stand gekomen. Er werd een causaal model van de mogelijke gevolgen van de klimaatveranderingen uitgewerkt, om de impact van die veranderingen op mens en dier in ons land na te gaan. Dit eerste deelproject werd uitgevoerd op verzoek van de POD Wetenschapsbeleid.

b) Elektronisch medisch dossier

In het kader van een ander project zullen de relevante gegevens over de weerslag van het leefmilieu systematisch worden opgenomen in het elektronisch medisch dossier, zodat het effect van het leefmilieu op de gezondheid van de patiënten kan worden nagegaan. Dat onderzoek, dat van belang is zowel voor het verleden als voor de toekomst, maakt een op wetenschappelijk bewijs gestoelde evaluatie mogelijk.

Dit project zal de gevolgen van de potentieel nefaste invloeden van het leefmilieu op de gezondheid blootleggen. Die parameters zullen worden gehomologeerd aan de hand van een computergestuurd systeem en ter beschikking worden gesteld van eerstelijnsartsen en geneesheren-specialisten.

Om dat project uit te werken, zullen de verschillende administratieve diensten, de diensten van de sociale zekerheid, de artsen en de softwareontwerpers moeten samenwerken.

intervenants disposent. L'objectif est de réaliser une transmission adéquate des informations scientifiques, sur la base d'études européennes transnationales et d'arriver à harmoniser les politiques des États membres de l'Union européenne en rapport avec le climat et l'environnement et leur impact sur la santé.

Plusieurs groupes de travail ont été constitués, mais la Belgique a choisi de se concentrer sur la communication et les stratégies de sensibilisation. Le projet est par ailleurs dirigé par l'Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail (AFSSET).

Onze pays, dont la Belgique, participent au financement de ce programme. Au niveau belge, ce sont le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement et le SPP Politique scientifique qui participent.

Un premier projet partiel a vu le jour. Une matrice causale des effets potentiels des changements climatiques a été constituée, pour en déterminer les conséquences sur les êtres humains et les animaux dans notre pays. Ce premier projet partiel a été réalisé sur demande du SPP Politique scientifique.

b) Dossier médical électronique

Un autre projet consiste à reprendre systématiquement et à intégrer toutes les informations pertinentes concernant l'incidence de l'environnement dans le dossier médical électronique, en manière telle que leur impact sur la santé des patients peut être étudié. Cette étude, qui présente un intérêt rétrospectif et prospectif, autorise une évaluation basée sur l'évidence scientifique.

Le résultat consistera en l'identification des conséquences des influences potentiellement néfastes de l'environnement sur la santé. Ces paramètres seront homologués via un système informatique et mis à la disposition des médecins de première ligne et des médecins spécialistes.

Une collaboration entre les différents services administratifs, les services de la sécurité sociale, les médecins et les concepteurs de logiciels informatiques sera indispensable.

E. Vooruitblik

1. Intern

Mevrouw Martine Vandervennet, FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, geeft aan dat alle betrokken instanties verder zullen moeten werken aan een functionele samenwerking. Alle actoren zullen, elk in het kader van hun geografische en materiële bevoegdheden, hun inspanningen vaste vorm moeten geven.

De projecten die in de eerste fase van het NEHAP werden opgestart en nog aan de gang zijn, moeten worden behouden voor de periode 2003-2008. In de tweede fase van het NEHAP zal in de toekomst elk geselecteerd project voor 2008-2013 trapsgewijs moeten worden ingepland. De spreekster pleit ervoor voldoende werkingsmiddelen ter beschikking te stellen, zowel voor het personeel als voor het jaarlijks daartoe uitgetrokken budget.

2. Aanbeveling van de OESO

De heer Dirk Cuypers, Voorzitter van het Directiecomité van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, rondt de uiteenzetting af met een verwijzing naar zes aanbevelingen van de OESO.

Ten eerste is de OESO voor de toekomst voorstander van een vastberaden ontwikkeling van het NEHAP en het CEHAP. Er moeten aangepaste doelstellingen worden omschreven in verband met milieugerelateerde gezondheidsproblemen en die moeten een plaats krijgen in de plannen van de verschillende bestuursniveaus.

Ten tweede moet men om de milieugerelateerde problemen aan te pakken, de huidige samenwerking tussen de deelgebieden en de federale Staat blijven ontwikkelen. Er is in het bijzonder nood aan meer onderzoek naar en monitoring van de relatie tussen de blootstelling aan bijzondere milieuomstandigheden en de gezondheid van de mens, met inbegrip van multifactoriële effecten.

Ten derde is een analyse nodig van de kosten en baten van de beleidsmaatregelen in verband met de milieugerelateerde gezondheidsproblemen.

Ten vierde moeten de inspanningen inzake gegevensinzameling zich toespitsen op beleidsrelevante informatie. Er moeten mechanismen worden ontwikkeld die erop gericht zijn de resultaten van beleidsrelevant onderzoek

E. Perspectives

1. Au niveau interne

Mme Martine Vandervennet, SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, insiste qu'il faudra maintenir le développement d'une collaboration fonctionnelle entre toutes les instances concernées. Les efforts de tous les partenaires devront être concrétisés, chacun dans le cadre de leurs compétences géographiques et matérielles.

Les projets en cours dans le cadre de la première phase du NEHAP doivent être maintenus pour la période 2003-2008. La seconde phase du NEHAP nécessite que chaque projet sélectionné dans le futur s'inscrive dans un calendrier graduel pour 2008-2013. L'intervenante plaide pour que les moyens d'action soient suffisants, qu'il s'agisse du personnel ou du budget disponible annuellement.

2. Recommandation de l'OCDE

M. Dirk Cuypers, Président du Comité de direction du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, conclut l'exposé en se référant à six recommandations de l'OCDE.

Premièrement, l'OCDE préconise un développement futur résolu du NEHAP et du CEHAP. Des objectifs adaptés concernant les problèmes de santé liés à l'environnement doivent être décrits et repris dans les plans des différentes autorités.

Deuxièmement, il faut continuer à développer la collaboration actuelle entre les entités fédérées et l'État fédéral pour s'attaquer aux problèmes de santé liés à l'environnement. Il convient de renforcer spécialement les études et le contrôle scientifique de la relation entre l'exposition à des circonstances environnementales particulières et la santé humaine, y compris les effets de circonstances multifactorielles.

Troisièmement, les coûts et les bénéfices des mesures politiques relatives aux problèmes de santé liés à l'environnement doivent être analysés.

Quatrièmement, il est nécessaire de faire en sorte que les efforts de collecte des données se dirigent en priorité vers les informations utiles à l'établissement de mesures. Des mécanismes visant à transmettre les

door te geven. Het is misschien opportuun het Vlaamse biomonitoringprogramma uit te breiden.

Ten vijfde moeten de overheidsniveaus de mogelijkheid behouden om evenwichtige maatregelen te treffen op het vlak van gezondheid en leefmilieu. Domeinen als onderwijs, productetikettering en informatiecampagnes zijn in dat opzicht essentieel.

Ten zesde is in het kader van het beleid inzake ruimtelijke ordening meer aandacht nodig voor de toegang van het publiek tot groene stedelijke zones.

II. — VRAGEN EN OPMERKINGEN VAN DE LEDEN

Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen!) wijst er op dat de uitstekende samenwerking tussen de bij dit project betrokken entiteiten een succes is. In vier jaar heeft de Cel aanzienlijke vooruitgang geboekt.

Het initiatief valt uiteen in zeven aanbevelingen. Er is uitvoerig sprake geweest van de eerste drie: samenwerking, de opstelling van basisgegevens en het aspect onderzoek werden door de leden van de Cel aangesneden. In de uiteenzetting werd evenwel te weinig aandacht besteed aan de specifieke acties van elk bestuursniveau in verband met preventie, informatie, opleiding en sensibilisering. Hoe ver staat men op dat gebied?

Verscheidene studies stellen dat het essentieel is de opstelling van aanbevelingen niet te vergeten. De experten zullen immers de kans hebben gehad alle gegevens te analyseren waartoe zij toegang hadden, bijvoorbeeld in verband met luchtverontreiniging en fijn stof. Worden die aanbevelingen momenteel voorbereid en zo ja volgens welk tijdschema?

De spreekster stelt vast dat het NEHAP ook een project omvat in verband met productbeleid en *indoor pollution*. Uit de uiteenzetting van de leden van de Cel is niet gebleken wat daar de resultaten van waren. Dat project is echter essentieel, want het gaat om een van de projecten die de GICLG eind 203 heeft aangenomen. Die conferentie beoogde te bepalen welke substanties met mogelijk nadelige gezondheidseffecten in de binnenlucht worden vrijgegeven door producten en stoffen die nog in ontwikkeling zijn.

De spreekster merkt op dat zij de minister van Volksgezondheid een vraag heeft gesteld over het project ESBIO (*Expert team to Support Biomonitoring in*

résultats d'études délivrant de telles informations doivent être développés. L'opportunité d'étendre le programme flamand de biomonitoring doit être envisagée.

Cinquièmement, la possibilité, pour les autorités publiques, de prendre des mesures équilibrées sur les plans de la santé et de l'environnement doit être maintenue. Les domaines de l'enseignement et de l'étiquetage des produits et les campagnes d'informations sont essentiels à cet égard.

Sixièmement, une plus grande attention doit être réservée à l'accès public aux zones vertes urbaines, dans le cadre de la politique de l'aménagement du territoire.

II. — QUESTIONS ET OBSERVATIONS DES MEMBRES

Mme Thérèse Snoy et d'Oppuers (Ecolo-Groen!) relève la réussite que constitue l'excellente collaboration entre les entités concernées par le projet. En quatre ans, la Cellule a déjà progressé de manière importante.

La démarche se décline en sept recommandations. Il a été abondamment question des trois premiers: la question de la collaboration, l'élaboration de la base de données et l'aspect relatif à la recherche ont été abordés par les membres de la Cellule. Toutefois, l'exposé ne s'est pas suffisamment arrêté aux actions propres à chaque niveau de pouvoir, concernant la prévention, l'information, la formation et la sensibilisation. Où en est-on à cet égard?

Au terme des différentes études, il est essentiel de ne pas omettre l'élaboration de recommandations. En effet, les experts auront pu analyser l'ensemble des données auxquelles ils auront eu accès, par exemple concernant la pollution de l'air et les parties fines. Ces recommandations sont-elles actuellement préparées et, si oui, selon quel agenda?

L'intervenante constate que le NEHAP comprend également un projet concernant la politique des produits et la pollution intérieure. L'exposé des membres de la Cellule n'a pas précisé quels en étaient les résultats. Ce projet est cependant essentiel, car il s'agit de l'un de ceux qui ont été adoptés par la CIMES à la fin de 2003. Elle visait à déterminer quelles substances, aux effets potentiellement néfastes sur la santé, étaient libérées dans l'air intérieur par les produits et les matériaux de construction.

L'oratrice relève avoir posé une question au ministre de la Santé publique concernant le projet européen ESBIO (*Expert team to Support Biomonitoring in*

Europe). De minister had gepreciseerd dat België erbij betrokken zou worden en dat de GICLG dat actieplan steunde. Maakt het project deel uit van het NEHAP?

Twee vaststellingen zijn bovendien essentieel. Enerzijds zijn er betrouwbare gezondheidsdatabanken nodig. In verband met kanker houdt de Stichting tegen Kanker een register bij, waarvan de gegevens zeker nuttig zouden kunnen zijn in het kader van de NEHAP-projecten. Is er in dit kader *follow-up* van die inlichtingen? Anderzijds stelt men vast dat de artsen onvoldoende zijn opgeleid om de sterfte- en ziektecijfers voldoende te kunnen interpreteren. Welke maatregelen zijn aangewezen om dat te verhelpen?

Tot slot herinnert de spreekster eraan dat elektromagnetische vervuiling een actueel vraagstuk is. Wordt daar in het NEHAP deels of geheel rekening mee gehouden? Zijn er op internationaal vlak studies aan de gang?

Mevrouw Valérie De Bue (MR) constateert dat uit de uiteenzetting blijkt dat het NEHAP het begin is van een lang proces. De voortgang ervan moet worden verzekerd. Na december 2007 moet ongeacht welke regering de nodige aandacht aan het Nationaal Actieplan besteden.

De spreekster vraagt of er van het NEHAP en het CEHAP al een evaluatie is uitgevoerd. De OESO heeft dienaangaande al aanbevelingen geformuleerd. Het is misschien nuttig bepaalde acties een nieuwe plaats te geven of prioriteiten te herschikken.

Met betrekking tot de indicatoren hebben de leden van de Cel hun bezorgdheid te kennen gegeven in verband met de gegevensinwinning bij andere, meestal publieke instellingen. De toegang tot informatie om een zo belangrijk plan als het NEHAP te realiseren is primordiaal. Welke aanbevelingen zouden bijdragen tot een vlottere toegang tot dergelijke informatie?

Mevrouw Tinne Van der Straeten (Ecolo-Groen!) merkt op hoe de Cel is samengesteld en verheugt zich over de bijzondere onderlinge samenwerking van de verschillende entiteiten.

De spreekster wenst van de leden van de Cel hun standpunt in verband met die samenwerking te vernemen. Als die goed verloopt, hoe evalueren zij dan zelf het kader waarin zij samenwerken? De conclusies van de uiteenzetting verwijzen trouwens naar een te versterken samenwerkingskader.

Europe). Le ministre avait précisé que la Belgique y serait associée et que la CIMES soutenait ce plan d'action. Le projet est-il intégré au NEHAP?

Deux constats sont en outre essentiels. D'une part, des bases de données sanitaires fiables sont nécessaires. Concernant les données relatives au cancer, la Fondation contre le Cancer tient un registre des cancers, dont les données seraient certainement fort utiles dans le cadre des projets du NEHAP. Existe-t-il un suivi de ces informations au sein de ce Plan? D'autre part, si l'on constate que les médecins ne sont pas suffisamment formés pour permettre une lecture utile des données de mortalité et de morbidité, quelles mesures paraissent recommandées pour résoudre cette difficulté?

Enfin, l'intervenante rappelle que la question de la pollution électromagnétique est centrale. Cette pollution est-elle prise en considération dans tout ou partie du NEHAP? Au niveau international, existe-t-il des études en cours?

Mme Valérie De Bue (MR) constate que l'exposé démontre que le NEHAP est le début d'un long processus. La pérennité de celui-ci doit être assurée. Au-delà de décembre 2007, le Plan national d'action doit recevoir l'attention requise de la part de tout nouveau gouvernement.

L'intervenante demande si une évaluation du NEHAP et du CEHAP a déjà été réalisée. L'OCDE a déjà formulé des recommandations à leur propos. Il est peut-être nécessaire de recadrer certaines actions ou de redéfinir des priorités.

Au niveau des indicateurs, les membres de la Cellule ont exprimé leur souci d'obtenir des données dont disposent d'autres institutions, publiques pour la plupart. L'accès à l'information pour la réalisation d'un plan aussi important que le NEHAP est cependant primordiale. Quelles recommandations permettraient un meilleur accès à cette information?

Mme Tinne Van der Straeten (Ecolo-Groen!) remarque la composition de la Cellule et se réjouit de voir la collaboration particulière entre les différentes entités.

L'intervenante souhaite que les membres de la Cellule fassent part de leur point de vue concernant cette collaboration. Si elle paraît une bonne manière de travailler, comment les acteurs eux-mêmes évaluent-ils le cadre au sein duquel ils collaborent? Les conclusions de l'exposé font d'ailleurs référence à un cadre de collaboration à consolider.

Ook voorzitster *Muriel Gerkens* (*Ecolo-Groen!*) wenst toelichting in verband met de moeilijkheden die de leden van de Cel hebben ondervonden bij de inzameling van gegevens. Wat waren precies die moeilijkheden en welke nuttige middelen zijn er om ze op te lossen?

Voorts bestaat er naast het NEHAP ook een Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan (NVGP) en een Kankerregister, dat wordt bijgehouden door de Stichting tegen Kanker. Bestaat er een band tussen die verschillende plannen, en wat is de aard ervan?

De heer Jean-Jacques Flahaux (MR) wil weten of in het kader van het NEHAP bijzondere aandacht is besteed aan de diersoorten. Die kunnen een invloed hebben op de volksgezondheid. Voorts leidt het samenleven tussen autochtone en allochtone soorten, met name tropische, soms tot het ontstaan van nieuwe gezondheidsrisico's.

III. — ANTWOORD VAN DE LEDEN VAN DE CEL «LEEFMILIEU-GEZONDHEID»

De heer Pierre Biot, secretaris van de cel Leefmilieu-Gezondheid, dankt de commissieleden voor het belang dat zij aan het NEHAP hechten en spreekt de wens uit dat het hele proces doorgaat.

De GICLG had, met strikte inachtneming van de bevoegdhedsverdeling, de drie eerste aanbevelingen aangenomen en de andere aanbevelingen naar de bevoegde entiteiten teruggestuurd. Het is juist dat de verschillende aspecten in de dagelijkse werkelijkheid nauw verbonden zijn. Zo zijn er in het project «Crèches» maatregelen die met sensibilisering én met gegevens te maken hebben. Een project dat alleen sensibiliseringmaatregelen zou bevatten, heeft gewoonlijk trouwens weinig gewicht.

Voor de volgende GICLG, in 2008, is bepaald dat elke entiteit zal rapporteren over de projecten die in verband met de eigen bevoegdheden zullen zijn ontwikkeld. Dank zij die vergadering zal iedereen kunnen vernemen wat de stand van de beleidsmaatregelen in de andere bestuursniveau's is en informatie over de diverse benaderingen kunnen uitwisselen.

Aangaande het project in verband met productbeleid merkt de spreker op dat dit project in juni 2006 is geëindigd en de uitwerking van een reeks aanbevelingen heeft mogelijk gemaakt. Die zijn nu in handen van een werkgroep die tot taak heeft ze te onderzoeken met het oog op de bezorging ervan aan de federale minister van Volksgezondheid. Een beleidsplan wordt momenteel

Mme Muriel Gerkens (*Ecolo-Groen!*), présidente, désire également avoir des éclaircissements sur les difficultés rencontrées par les membres de la Cellule concernant la collecte des données. Quelles sont exactement ces difficultés et quels sont les moyens utiles à les résoudre?

Par ailleurs, à côté du NEHAP, il existe également un Plan national Nutrition-Santé (PNNS) et un registre du cancer, tenu par la Fondation contre le Cancer. Existe-t-il un lien entre ces différents plans, et quelle en est la nature?

M. Jean-Jacques Flahaux (MR) voudrait savoir si, dans le cadre du NEHAP, une attention particulière était réservée aux espèces animales. Celles-ci peuvent avoir une influence sur la santé de la population. Par ailleurs, la cohabitation entre les espèces autochtones et allochtones, tropicales notamment, aboutit parfois à la naissance de risques sanitaires nouveaux.

III. — RÉPONSE DES MEMBRES DE LA CELLULE «ENVIRONNEMENT-SANTÉ»

M. Pierre Biot, secrétaire de la cellule Environnement-Santé, remercie les membres de la Commission pour l'intérêt qu'ils portent au NEHAP et fait part de son souhait que l'ensemble du processus continue.

La CIMES avait adopté les trois premières recommandations et renvoyé les autres recommandations aux entités compétentes, dans le strict respect de la répartition des compétences. Il est vrai que, dans la réalité de tous les jours, les différents aspects sont intimement liés. Ainsi, dans le projet «Crèches», il existe des mesures qui touchent à la sensibilisation et aux données. Un projet qui ne contiendrait que des mesures de sensibilisation n'a d'ailleurs en règle pas beaucoup d'intérêt.

Pour la prochaine CIMES, qui aura lieu en 2008, il est prévu que chaque entité rendra compte des projets qu'elle aura développés dans le cadre de ses compétences propres. Cette réunion permettra à chacun de connaître l'état des politiques au sein des autres niveaux de pouvoir et d'échanger les informations relatives aux différentes démarches.

En ce qui concerne le projet relatif à la politique des produits, l'intervenant relève que ce projet s'est terminé en juin 2006 et a permis l'élaboration d'une série de recommandations. Celles-ci sont examinées par un groupe de travail, qui a pour charge de les examiner en vue de les transmettre au ministre fédéral de la Santé publique. Un plan politique est actuellement en cours de

voorbereid om aan de volgende federale regering te worden voorgelegd.

De spreker geeft ook aan dat de kwestie van de diersoorten en van het samenleven met tropische diersoorten geen deel uitmaakt van het mandaat en van de thema's in het kader van het NEHAP. Er zijn echter zeer geregeld contacten met specialisten inzake biodiversiteit en dierengezondheid. Er wordt informatie overgezonden.

Mevrouw Catherine Bouland, lid van de Cel Leefmilieu-Gezondheid van het Brussels Instituut voor Milieubeheer, stipt aan dat er nog meer projecten bestaan, maar dat die *limitatis causa* niet aan bod zijn kunnen komen. De uiteenzetting bevat een aantal voorbeelden van wat werd verwezenlijkt. De internetsite van het NEHAP is vrij volledig.

In verband met het project inzake het productbeleid had de GICLG aan de federale minister van Volksgezondheid gevraagd die problematiek voor zijn rekening te nemen. Meer algemeen werken alle leden van de cel aan aanbevelingen ten behoeve van hun eigen ministers in verband met de eigen bevoegdheidsdomeinen en ten behoeve van alle ministers voor de gedeelde domeinen.

De spreekster attendeert erop dat een externe evaluatie van de werking en van de inhoud van de projecten heeft plaatsgehad. Die evaluatie is in maart 2007 afgerond. Ze heeft het mogelijk gemaakt het begrip «gemeenschappelijk project» te definiëren dat door alle ministers wordt toegepast in het kader van het nationaal plan. Er zijn twee categorieën van projecten bepaald, met name die welke worden gefinancierd, worden geïncideerd in een bestek en uitmonden in een concreet beleid, en die welke concreet gestalte krijgen via impulsen naar andere plannen of andere ministers die het samenwerkingsakkoord niet hebben ondertekend, zoals de onderwijsministers wat de beroepsopleiding betreft.

Voeding en verslavingen maken geen deel uit van het NEHAP. Dat neemt niet weg dat impulsen kunnen worden gegeven. Voorts komen contacten tot stand met de coördinatoren van de andere plannen, zoals het NVGP-B of het plan inzake de veiligheid voor de kinderen.

Wat de duur betreft, heeft de kaderovereenkomst van 2003 geen termijn bepaald voor het NEHAP. De eerste fase loopt tot in 2007 en een tweede fase is gepland voor 2008-2013. Ze zal afhangen van de beslissingen van de GICLG en van de uiteenlopende impulsen. De beleidsmakers moeten de nodige maatregelen nemen om te zorgen voor de continuïteit van het NEHAP.

préparation pour être soumis au prochain gouvernement fédéral.

L'intervenant précise également que la question des espèces animales et de la cohabitation avec les espèces tropicales ne fait pas partie du mandat et des thématiques gérées dans le NEHAP. Cependant, des contacts sont fréquents avec les spécialistes en biodiversité et en santé animale. Des informations sont transmises.

Mme Catherine Bouland, membre de la Cellule environnement-santé de l'Institut Bruxellois pour la Gestion de l'Environnement, précise qu'il existe un plus grand nombre de projets, dont l'exposé n'a pu rendre compte *limitatis causa*. L'exposé montre une série d'exemples de ce qui a été réalisé. Le site internet du NEHAP est relativement complet.

S'agissant du projet relatif à la politique des produits, la CIMES avait demandé au ministre fédéral de la Santé publique de prendre en charge cette problématique. De manière plus générale, tous les membres de la cellule préparent des recommandations en direction de leurs propres ministres concernant les domaines de compétences propres et en direction de tous les ministres s'agissant des domaines partagés.

L'intervenante révèle que le NEHAP a été évalué de manière externe en ce qui concerne le fonctionnement et le contenu des projets. Cette évaluation s'est clôturée en mars 2007. Elle a permis de définir la notion de projet commun mis en œuvre par l'ensemble des ministres dans le cadre du plan national. Deux types de projets ont été catégorisés: ceux qui sont financés, qui sont précisés par un cahier des charges et qui débouchent sur des politiques concrètes et ceux qui se concrétisent par des impulsions vers d'autres plans ou d'autres ministres n'ayant pas signé l'accord de coopération, comme les ministres de l'enseignement concernant la formation professionnelle.

L'alimentation et les assuétudes s'inscrivent hors du champ du NEHAP. Il n'empêche que des impulsions peuvent être données. Des contacts sont par ailleurs développés avec les coordinateurs des autres plans, comme le PNNS ou le plan relatif à la sécurité des enfants.

Concernant la pérennité, l'accord-cadre de 2003 n'a pas prévu de terme au NEHAP. La première phase court jusqu'en 2007 et une seconde phase est prévue pour 2008-2013. Elle sera tributaire des décisions prises en CIMES et des impulsions diverses. Il appartient aux détenteurs du pouvoir de décision de prendre les mesures nécessaires pour garantir sa continuité.

Het ESBIO-project is een van de op stapel staande projecten. België neemt ook deel aan een internationaal project dat tot stand is gekomen als gevolg van het voorafgaand project in het kader van het ESBIO-project. Vierentwintig lidstaten van de Europese Unie hebben een project uitgewerkt om onder andere de methodes voor monsterneming op elkaar af te stemmen. Dat project werd weliswaar zeer nauwkeurig geëvalueerd ten behoeve van de instelling die met de financiering ervan is belast, maar het staat niet op de eerste plaats en zal pas kunnen worden aangevat nadat een beslissing in die zin zal zijn genomen. Het is niet prioritair. Rekening houdend met de budgettaire vereisten staat het trouwens niet vast dat dit project er in een nabije toekomst zal komen.

Wat kanker betreft, heeft de Cel ook een project uitgewerkt om het kankerregister opnieuw te activeren. Inzake de opname van de relevante indicatoren in de inzameling van gegevens is een haalbaarheidsstudie vereist.

Tot slot merkt de spreekster op dat ze alleen maar kan vaststellen dat moeilijkheden rijzen bij het inzamelen van de relevante gegevens. Het is niet gemakkelijk om aanbevelingen voor te stellen omdat men te maken heeft met een geheel van uiteenlopende wetgevingen, zoals bijvoorbeeld de persoonlijke levenssfeer en de regels inzake de vertrouwelijkheid van de medische gegevens.

De heer Reginald Moreels, lid van de Dienst Coördinatie Milieu en Gezondheid van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu, geeft aan dat binnenkort een specifiek project zal worden opgezet in verband met het kankerregister.

Het is van belang zich te herinneren dat op Europees niveau een van de essentiële projecten erin bestaat een register tot stand te brengen waarmee de indicatoren kunnen worden bepaald van de nieuwe gevallen van kanker bij kinderen, met inbegrip van leukemie. De milieufactoren krijgen bijzondere aandacht.

Wat de overlijdensregisters en het kankerregister betreft, rijst een moeilijkheid met de lokale overheden, die erop aandringen dat de desbetreffende inlichtingen hun zo snel mogelijk worden overgezonden. De wijze waarop de overlijdensakten worden ingevuld en de informatie in verband met de morbiditeit zijn nochtans uiterst belangrijk.

De beoefenaars van de medische en de paramedische beroepen moeten van een en ander bewust worden gemaakt. Al te vaak wordt in de overlijdensakte alleen een «hartstilstand» vermeld. Het gaat alleen om de

Par rapport au projet ESBIO, il s'agit d'un des projets en chantier. La Belgique participe ainsi à un projet international mis sur pied suite au projet préliminaire constitué dans le cadre du projet ESBIO. Vingt-quatre États de l'Union européenne ont mis en place un projet pour, entre autres, harmoniser les méthodes de prises d'échantillon. Si ce projet été évalué de manière très précise à l'intention de l'institution chargée de le financer, il n'est cependant pas en première position et ne pourra être initié qu'après une décision en ce sens. Il n'a pas reçu la priorité. Compte tenu des impératifs budgétaires, il n'est pas acquis que ce projet verra le jour dans un futur proche.

Pour ce qui est du cancer, la Cellule a également développé un projet en vue de relancer le registre du cancer. Une étude de faisabilité est nécessaire en ce qui concerne l'inclusion des indicateurs pertinents dans la collecte de données.

Enfin, l'intervenante relève qu'en ce qui concerne les difficultés de collecter les données pertinentes, il ne lui est permis que de les constater. Proposer des recommandations est malaisé, dans la mesure où l'on est confronté à un ensemble de législations disparates, telles que, par exemple, la vie privée et les règles relatives à la confidentialité des données médicales.

M. Reginald Moreels, membre du Service de coordination Environnement et Santé au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, précise qu'un projet spécifique sera prochainement développé concernant le registre du cancer.

Il est important de se rappeler qu'au niveau européen, l'un des projets essentiels est justement la création d'un registre permettant de déterminer les indicateurs des nouveaux cas de cancers chez les enfants, en ce compris la leucémie. Les facteurs environnementaux sont spécialement étudiés.

En ce qui concerne les registres de décès et le registre du cancer, il existe une difficulté avec les autorités locales, qui insistent pour que les informations y relatives leur soient transmises le plus rapidement possible. La manière dont on remplit les actes de décès et les informations relatives à la morbidité sont cependant d'un intérêt particulier.

Les membres des professions médicales et paramédicales doivent être sensibilisés. Il arrive trop souvent que les certificats de décès ne mentionnent qu'un «arrêt cardiaque». Il ne s'agit en effet que de l'expression de

uitdrukking van externe karakteristieken zonder enige individualisering. Die dimensie moet worden opgenomen in de opleidingen tot die beroepen. Het onderwijs blijft echter een gemeenschapsbevoegdheid en dat vereist dus een behandeling door de decentrale overheden, op voorwaarde dat doeltreffend wordt samengewerkt.

De spreker geeft aan dat hij deelgenomen heeft aan de jongste vergadering van de Algemene Directie «Gezondheid en Consumentenbescherming» (DG Sanco) die heeft plaatsgevonden in Luxemburg van 19 tot 23 november 2007. Het project Biomonitoring is daar ter sprake gekomen. Het is goed gerangschikt (achtste op tweeënveertig), maar alleen voor de eerste zes is de financiering gewaarborgd. Het gaat nochtans niet alleen om gewone research en men zou Europa er moeten kunnen toe bewegen in dat project te investeren.

De heer Dirk Cuypers, voorzitter van het directiecomité van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu, heeft het over de werking van de Cel. Met betrekking tot de administratieve diensten kunnen diverse opmerkingen worden gemaakt.

Eerst en vooral moet worden opgemerkt dat de beschikbare middelen sinds drie jaar ongewijzigd zijn gebleven. Desondanks zou men zich moeten beraden over het belang van de milieu- en gezondheidsvraagstukken. De aan bod gekomen thema's en de opeenvolgende rapporten tonen aan dat zij wel degelijk belangrijk zijn.

Uit de internationale grafieken blijkt dat België binnen Europa een kwetsbare regio is, omdat ons land het sterkst is blootgesteld aan milieurisico's. Men kan zich dus afvragen of daarin wel voldoende wordt geïnvesteerd. Daarom roept de spreker de commissieleden op het investeringsvraagstuk tijdig op de agenda te plaatsen, vooraleer het te laat is. Aangezien het leefmilieu een steeds grotere invloed zal uitoefenen, moet proactief worden opgetreden.

Voorts is geen duidelijke en nauwkeurige beschrijving voorhanden van de manier waarop de gegevens worden verzameld. In internationale besprekingen blijkt dat de rapporten nu eens worden opgesteld door de federale Staat, dan weer door de gewesten of door de gemeenschappen. Sommige entiteiten rapporteren zelf, onder meer omdat de gegevens onvoldoende doorstromen van de ene overheid naar de andere. Het is evenwel van essentieel belang dat men over een optimale gegevenskwantiteit beschikt. Alleen op grond van overvloedig aanwezige en betrouwbare informatie kan een coherent beleid worden uitgebouwd.

caractères externes sans aucune individualisation. La formation de ces professions doit donc intégrer cette dimension. L'enseignement reste cependant une matière communautaire, ce qui nécessite donc un traitement par les entités fédérées, moyennant une collaboration efficace.

L'intervenant précise avoir participé à la dernière réunion de la Direction générale «Santé et consommateurs» (DG Sanco) qui s'est tenue au Luxembourg la semaine du 19 au 23 novembre 2007. Le projet Biomonitoring y a été abordé. Il est bien classé (huitième sur quarante-deux), mais seuls les six premiers disposent d'un financement garanti. Il ne s'agit pourtant pas seulement de simples recherches, et il conviendrait de convaincre l'Europe d'investir dans ce projet.

M. Dirk Cuypers, Président du Comité de direction du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, s'arrête au fonctionnement de la Cellule. En ce qui concerne l'administration, plusieurs observations peuvent être développées.

Tout d'abord, au niveau budgétaire, il faut remarquer que les fonds disponibles sont stables depuis trois ans. Cependant, il faudrait s'interroger sur l'importance des questions relatives à l'environnement et à la santé. Les thèmes abordés et les rapports successifs démontrent l'importance des questions abordées.

La Belgique constitue une région extrêmement sensible en Europe, comme on s'en rend compte à la lecture des graphiques réalisés au niveau international. Elle est parmi les régions les plus exposées aux risques environnementaux. Il est donc permis de se demander si l'on investit suffisamment dans ce domaine. L'orateur en appelle donc aux membres de la commission pour qu'ils évitent d'aborder la question des investissements lorsqu'il sera déjà trop tard. L'influence des facteurs environnementaux ira en s'accélérant, et il convient d'être proactif.

Ensuite, il manque une description claire et précise des méthodes de collecte des données. Dans les discussions internationales, il apparaît que les rapports sont parfois réalisés par l'État fédéral, parfois par les régions, parfois encore par les communautés. Si certaines entités font rapport elles-mêmes, c'est entre autres parce que la communication des données entre autorités n'est pas satisfaisante. Or, il est essentiel de disposer d'une quantité optimale d'informations. Seules des informations nombreuses et fiables peuvent constituer la base d'une politique cohérente.

Wat ten slotte de aanbevelingen over de indicatoren betreft, preciseert de spreker dat hij de aanzet heeft gegeven tot een vergadering met alle betrokken administratieve instellingen. De bestrijding van kanker toont aan dat men het vraagstuk op een betrouwbare manier in kaart moet brengen.

Het is opmerkelijk dat men in 1908, dus bijna 100 jaar geleden, in staat was iedere maand per gemeente een rapport over de volksgezondheid uit te brengen met juiste en betrouwbare gegevens over de infectieziekten. In een tijdperk zonder informatica beschikten we over informatie over verre landen als Rusland of Turkije. Vandaag is dat niet langer mogelijk.

Hoewel de indicatoren essentieel zijn, mag ook het belang van de wetenschappelijke instellingen niet worden onderschat, aangezien een dergelijke instelling moet fungeren als doorgaaflijn tussen de gewesten.

Mevrouw Maja Mampaey, beleidsmedewerkster milieu en gezondheid van het Departement Leefmilieu, Natuur en Energie van de Vlaamse overheid, gaat in op het knelpunt van het productenbeleid. Dit is een zeer ingewikkeld vraagstuk, omdat de bevoegdheidsverdeling terzake tussen de Belgische Staat en de deelentiteiten geen evident gegeven is. De Cel heeft onlangs aan de verschillende betrokken instanties gevraagd een advies uit te brengen over een federale brochure. In Vlaanderen is in de woningen een meetcampagne opgestart. De eerlang gepubliceerde resultaten zullen alle partners binnen het federale België aanbelangen.

De spreekster preciseert voorts dat een van de leden volgens een toerbeurt het voorzitterschap van de Cel voor één jaar waarneemt.

Mevrouw Yseult Navez van het ministerie van de Franse Gemeenschap licht toe dat de Cel voor het project betreffende de indicatoren alsook voor de andere projecten nauw samenwerkt met het Nationaal Kankervergister.

IV. — AANVULLENDE OPMERKINGEN

Voorzitster Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!) houdt het erop dat binnen de Cel sprake is van samenwerking en onderlinge hulpverstrekking omtrent het gezondheids- en milieuvraagstuk. Ook anderen zijn bij het proces betrokken. Netwerken is een goede aanpak.

Enfin, concernant les recommandations en matière d'indicateurs, l'intervenant précise avoir été l'initiateur d'une réunion entre toutes les institutions administratives concernées. La problématique de la lutte contre le cancer démontre la nécessité d'une cartographie fidèle.

Il est étonnant de constater qu'en 1908, soit il y a presque 100 ans, un bulletin relatif à la santé publique pouvait, chaque mois, proposer des données correctes et fiables sur les maladies infectieuses, commune par commune. À une époque où l'informatique n'existe pas, nous disposions d'informations relatives à des pays lointains comme la Russie ou la Turquie. Actuellement, ce n'est plus possible.

Si les indicateurs sont essentiels, il ne faut donc pas sous-estimer l'importance des institutions scientifiques. Une institution jouant le rôle d'interface entre les régions est requise.

Mme Maja Mampaey, Collaboratrice développement politique du Service Environnement et Santé du Département Environnement, Nature et Énergie de la Région flamande, revient sur la question de la politique des produits. Il s'agit d'une question extrêmement complexe, dans la mesure où en la matière, la répartition des compétences entre l'État belge et les entités fédérées n'est pas évidente. La Cellule a récemment demandé aux différentes entités concernées qu'un avis soit rendu sur une brochure fédérale. Au niveau de la Flandre, une campagne de mesurage a été lancée dans les habitations. Les résultats, qui seront publiés prochainement, intéresseront tous les partenaires de la Belgique fédérale.

L'intervenante précise encore que la présidence de la Cellule est prise en charge par un des membres pour un an, selon une tournante.

Mme Yseult Navez, membre du ministère de la Communauté française, précise que la Cellule travaille en collaboration étroite avec le registre du cancer, pour le projet relatif aux indicateurs et pour les autres projets également.

IV. — OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

Mme Muriel Gerkens (Ecolo-Groen!), présidente, rejoint l'existence d'une coopération et d'une collaboration au sein de la Cellule concernant la problématique de la santé et de l'environnement. D'autres acteurs sont également impliqués dans le processus. Un bonne manière de procéder consiste en un fonctionnement en réseau.

Er wordt met betrekking tot de specifieke situatie van België een oproep gedaan. Ons land staat in hoge mate bloot aan milieufactoren die problematisch zijn voor de gezondheid. Om die taken te vervullen zijn voldoende budgetten nodig.

Een andere oproep betreft de wetgevingen terzake. Het komt er onder meer op aan de informatie-uitwisseling te vergemakkelijken, en ervoor te zorgen dat de artsen worden opgeleid. Alle bevoegdheidsniveaus zijn erbij betrokken. De artsen moeten worden gesensibiliseerd voor het vraagstuk van de gegevens die het medisch dossier en de overlijdensaktes noodzakelijkerwijs moeten bevatten. Zij moeten zich er bewust van zijn dat het belangrijk is de relevante milieufactoren op te nemen in de gegevens die zij dienen te bezorgen.

De Belgische regering moet bij de besprekingen op Europees vlak een dusdanig standpunt innemen dat het ESBIO-project en het vraagstuk van de *biomonitoring* voldoende subsidies krijgen.

De rapporteur,

Thérèse
SNOY et d'OPPUERS

De voorzitter,

Muriel
GERKENS

Un appel est lancé, concernant la situation particulière de la Belgique. Elle est spécialement exposée à des facteurs environnementaux problématiques pour la santé. Des budgets suffisants sont nécessaires pour remplir les missions.

Un autre appel est lancé, s'agissant des législations en cause. Il s'agit entre autres de faciliter l'échange d'informations et de veiller à la formation des médecins. Tous les niveaux de pouvoir sont concernés. Les médecins doivent être sensibilisés à la question des informations nécessaires dans le dossier médical et dans les certificats de décès. Ils doivent être conscients de l'importance de reprendre les facteurs environnementaux pertinents dans les données qu'ils sont tenus de transmettre.

Le gouvernement belge doit se positionner dans les discussions au niveau européen en manière telle que le projet ESBIO et la question du biomonitoring reçoivent les subventions nécessaires.

Le rapporteur,

Thérèse
SNOY et d'OPPUERS

La présidente,

Muriel
GERKENS