

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

5 mars 2024

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**visant une meilleure reconnaissance et une
meilleure prise en charge des maladies
professionnelles liées à l'exercice de
la profession de membre du personnel
opérationnel des zones de secours ou de
la Protection civile**

(déposée par Mmes Julie Chanson, Eva Platteau
et Cécile Cornet)

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

5 maart 2024

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende een betere erkenning en
tenlasteneming van de beroepsziekten
die verband houden met het werk
als operationeel personeelslid van de
hulpverleningszones of van
de Civiele Bescherming**

(ingediend door de dames Julie Chanson,
Eva Platteau en Cécile Cornet)

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Écolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
cd&v	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
Les Engagés	: Les Engagés
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

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

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES ET MESSIEURS

1. Introduction

La présente proposition de résolution entend confier au Conseil scientifique de Fedris, (l'agence chargée de l'indemnisation des victimes d'accidents du travail, dans certains cas, et de maladies professionnelles) la double mission:

1. de rendre un avis scientifique concernant les seuils et critères fixant la reconnaissance des maladies comme étant d'origine professionnelle et la liste des maladies professionnelles auxquelles sont spécifiquement exposés les pompiers et les agents de la Protection civile;

2. d'émettre les recommandations appropriées en vue de procéder aux ajustements nécessaires, le cas échéant.

La réalité professionnelle des membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile les expose à des interventions aussi diverses que dangereuses pour leur santé.

Ainsi, malgré des équipements, des masques et des procédures toujours plus efficaces, ces corps de métier sont amenés, entre autres dangers, à inhaler des fumées nocives. Ces expositions, répétées, ne sont pas sans conséquences sur leur santé.

Pourtant, aujourd'hui, nombreux sont les pompiers ou les agents de la Protection civile à éprouver de grandes difficultés à faire reconnaître une maladie comme maladie professionnelle par Fedris. En effet, ceux-ci se heurtent à des obstacles administratifs et légaux, liés notamment à la procédure de reconnaissance des maladies professionnelles et au fait que les critères de reconnaissance ne semblent plus conformes aux évidences scientifiques et médicales actuelles.

C'est en effet ce que dénoncent les organes de représentation des pompiers et les syndicats auditionnés en commission Intérieur de la Chambre des représentants, le 19 avril 2023¹.

¹ <https://www.dekamer.be/kvvcr/showpage.cfm?section=/flwb&language=fr&cfm=/site/wwwcfm/flwb/flwbn.cfm?legislat=55&dossierID=3327>

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. Inleiding

Dit voorstel van resolutie beoogt de Wetenschappelijke Raad van Fedris (het federaal agentschap dat de slachtoffers van arbeidsongevallen (in bepaalde gevallen) en van beroepsziekten vergoedt) te belasten met een tweeledige opdracht:

1. een wetenschappelijk advies uitbrengen over de drempels en criteria met het oog op de erkenning van beroepsgerelateerde ziekten en tot vaststelling van de lijst van de beroepsziekten waar met name de brandweerlieden en de ambtenaren van de Civiele Bescherming mee te maken kunnen krijgen;

2. de gepaste aanbevelingen doen met het oog op de in voorkomend geval nodige aanpassingen.

De professionele werkelijkheid van de operationele personeelsleden van de hulpverleningszones of van de Civiele Bescherming maakt dat zij bij interventies worden blootgesteld aan omstandigheden die even uiteenlopend als gevaarlijk voor hun gezondheid zijn.

Een en ander heeft tot gevolg dat zij ondanks steeds betere uitrusting, maskers en procedures soms toch schadelijke rook of dampen inademen, naast andere risico's. Die blootstellingen, met name wanneer zij herhaaldelijk plaatsvinden, zijn niet zonder gevolgen voor hun gezondheid.

Thans wordt echter vastgesteld dat het voor tal van brandweerlieden of ambtenaren van de Civiele Bescherming enorm moeilijk blijkt om een ziekte door Fedris te laten erkennen als beroepsziekte. Zij stuiten op administratieve en wettelijke hindernissen die met name verband houden met de procedure tot erkenning van de beroepsziekten en met het feit dat de erkenningscriteria niet meer lijken te stroken met de huidige wetenschappelijke en medische inzichten.

Dat is met name wat de vertegenwoordigende organisaties van de brandweerlieden en de vakbonden aan de kaak hebben gesteld tijdens hoorzittingen in de commissie voor Binnenlandse Zaken, Veiligheid, Migratie en Bestuurszaken op 19 april 2023.¹

¹ <https://www.dekamer.be/kvvcr/showpage.cfm?section=/flwb&language=nl&cfm=/site/wwwcfm/flwb/flwbn.cfm?legislat=55&dossierID=3327>

La présente proposition de résolution entend demander au gouvernement de commander une étude à Fedris afin de lever ces obstacles.

2. *État des connaissances, dont celles au niveau scientifique*

Depuis la précédente classification de l'exposition professionnelle en tant que pompier parmi celles pouvant être considérées comme "peut-être cancérigène pour l'homme", (Groupe 2B) dans le cadre des Monographies du Centre international de Recherche sur le Cancer (CIRC) en 2007², un organe de l'Organisation mondiale de la Santé des Nations Unies, de nombreuses nouvelles études ont examiné l'association entre l'exposition professionnelle à certaines substances en tant que pompier et le risque de développer un cancer.

Le 1^{er} juillet 2022, le CIRC a "classé l'exposition professionnelle en tant que pompier comme cancérigène, sur la base de preuves suffisantes de cancer chez l'homme" (Groupe 1)³.

Plus précisément, le CIRC juge qu'il y a suffisamment de preuves pour le mésothéliome et le cancer de la vessie, tandis qu'il y a des "preuves limitées" pour le cancer du côlon, de la prostate, des testicules, le mélanome de la peau et le lymphome non hodgkinien.

Le CIRC, qui a publié son analyse dans *The Lancet Oncology*⁴, précise par ailleurs que l'exposition professionnelle en tant que pompier "présente 5 des 10 caractéristiques clés des cancérigènes".

Les études sur le sujet se multiplient dans le monde.

Citons à ce titre le cas des États Unis qui, dans le cadre d'une étude du National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) portant sur une population d'environ 30.000 pompiers, entre 1950 et 2009, venant de Chicago, de Philadelphie et de San Francisco aux États-Unis, indique que les pompiers présentent une propension plus élevée que le reste de la population à développer des cancers du système respiratoire, digestif et urinaire⁵.

² International Agency for Research on Cancer. *Painting, firefighting, and shift work*. IARC Monogr Identif Carcinog Risks Hum 2010; 98: 1–804.

³ <https://publications.iarc.fr/615>

⁴ [https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(22\)00390-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(22)00390-4/fulltext)

⁵ <https://www.cdc.gov/niosh/fire/default.html>

Dit voorstel van resolutie bevat onder meer het verzoek aan de federale regering om Fedris te laten onderzoeken hoe die hindernissen kunnen worden weggewerkt.

2. *Stand van de kennis en van de wetenschap in het bijzonder*

In de vorige classificatie (2007) van het monografieënprogramma van het Internationaal Agentschap voor Kankeronderzoek (IARC), een orgaan van de Wereldgezondheidsorganisatie van de Verenigde Naties, werd de beroepsmatige blootstelling van brandweerlieden ingedeeld als 'mogelijk kankerverwekkend voor de mens' (Groep 2B). Sindsdien hebben tal van nieuwe studies het verband tussen de beroepsmatige blootstelling van brandweerlieden aan bepaalde stoffen en het risico op de ontwikkeling van kanker onderzocht.²

Op basis van voldoende bewijs van de ontwikkeling van kanker bij de mens heeft het IARC op 1 juli 2022 de beroepsmatige blootstelling van brandweerlieden ingedeeld als 'kankerverwekkend' (Groep 1).³

Het IARC is meer bepaald van oordeel dat er voldoende bewijs is voor mesotheliom en blaaskanker, terwijl er 'beperkt bewijs' is voor darmkanker, prostaatkanker, teelbalkanker, melanoom (huidkanker) en non-hodgkinlymfom.

Het IARC heeft zijn bevindingen gepubliceerd in *The Lancet Oncology*⁴ en wijst er voorts op dat de brandweerlieden als gevolg van hun werk worden blootgesteld aan 5 van de 10 voornaamste kankerverwekkende stoffen voor de mens.

Het onderwerp wordt wereldwijd steeds meer onderzocht.

Zo ook in de Verenigde Staten, waar uit een onderzoek (tussen 1950 en 2009) van het National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) onder een populatie van ongeveer 30.000 brandweerlieden uit Chicago, Philadelphia en San Francisco is gebleken dat brandweerlieden meer kans hebben op kanker van de luchtwegen, het spijsverteringsstelsel en de urinewegen dan de rest van de bevolking.⁵

² International Agency for Research on Cancer. *Painting, Firefighting, and Shiftwork*. IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans 2010; volume 98: 1–804.

³ <https://publications.iarc.fr/615>.

⁴ [https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(22\)00390-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(22)00390-4/fulltext).

⁵ <https://www.cdc.gov/niosh/fire/default.html>.

Citons également la Norvège qui, par la biais du Cancer Registry of Norway et du National Institute of Occupational Health⁶, a décidé d'approfondir l'étude du CIRC pour analyser le cas spécifiques des pompiers norvégiens. Le projet d'étude a deux objectifs principaux: d'une part, évaluer l'association entre les antécédents professionnels et le risque de cancer chez les pompiers; d'autre part, évaluer l'association entre des expositions spécifiques et le risque de cancer. Les résultats de l'étude sont attendus.

Enfin, l'étude "La Santé et la Sécurité des Hommes du Feu" menée par Fabienne Scandella⁷ est éclairante sur le lien existant entre cette pratique professionnelle, une exposition à des agents cancérogènes, mutagènes, toxiques et une détérioration de la santé. À ce titre, nous citerons les conclusions: "Le risque professionnel apparaît comme rivié à l'intervention de la lutte contre l'incendie. Nul ne songerait à le nier. Le respect qu'inspirent les pompiers repose sur la reconnaissance des risques encourus, sur la bravoure de ceux qui, admettant que dans les circonstances d'un incendie le risque zéro n'existe pas, acceptent que sauver des vies puisse conduire à leur propre sacrifice."

3. Exemples au niveau international

La CNESST (la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité au travail), chargée par le gouvernement du Québec de la promotion des droits et obligations en matière de travail, reconnaît 9 cancers d'origine professionnelle pour les pompiers, alors que l'Ontario en reconnaît 17 et que la Nouvelle-Ecosse en reconnaît 19⁸.

À ce titre, la CNESST reconnaît que les pompiers sont à risque de développer une maladie professionnelle en lien avec la pratique du métier, et ce pour les maladies suivantes: cancer pulmonaire ou mésothéliome pulmonaire, cancer du larynx, cancer de la peau, cancer de la prostate, myélome multiple, cancer du rein, cancer de la vessie, lymphome non hodgkinien, mésothéliome non pulmonaire⁹.

Modifiée en septembre 2021 lors de l'adoption du projet de loi modernisant le régime de santé et de sécurité

In Noorwegen, dan weer, hebben het Cancer Registry of Norway en het National Institute of Occupational Health⁶ beslist het onderzoek van de IARC-studie voort te zetten om na te gaan of een en ander ook specifiek voor de Noorse brandweerlieden geldt. Het onderzoek heeft twee hoofddoelen: het verband tussen het arbeidsverleden en het risico op kanker bij de brandweerlieden beoordelen, alsook het verband tussen specifieke blootstellingen en het risico op kanker. De resultaten van het onderzoek worden verwacht.

Tot slot werpt het door mevrouw Fabienne Scandella gevoerde onderzoek *Firefighters: feeling the heat*⁷ licht op het verband tussen dat beroep, de blootstelling aan kankerverwekkende, mutagene en giftige stoffen en de verslechtering van de gezondheid. Zo luidt de conclusie: "*Firefighting is fraught with occupational hazards. No-one would dispute that. The reverence felt for firefighters is based on recognition of the risks they run, the bravery of those who knowing that no fire is risk-free accept that they may forfeit their life in saving the lives of others.*"

3. Voorbeelden op internationaal niveau

De CNESST (Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité au travail), die door de regering van Québec is belast met de bevordering van de rechten en plichten inzake arbeid, erkent 9 beroepskankers voor brandweerlieden, terwijl Ontario er 17 en Nova Scotia er 19 erkent.⁸

De CNESST beaamt dat brandweerlieden als gevolg van hun werk het risico lopen op een beroepsziekte, met name bij de volgende aandoeningen: long- of longvlieskanker, strottenhoofd kanker, huidkanker, prostaatkanker, multipel myeloom, nierkanker, blaaskanker, non-hodgkinlymfoom en niet-pulmonair mesothelioom.⁹

De Assemblée Nationale van Quebec heeft in september 2011 een wetsontwerp tot modernisering van het

⁶ <https://www.kreftregisteret.no/en/Research/Projects/Firefighters-and-Cancer/>

⁷ https://www.etui.org/sites/default/files/Guide_Pompiers_0.pdf

⁸ <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/premiere-heure/segments/entrevue/426993/cnesst-protection-incendie-travail-maladie>

⁹ <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/admissibilite-reclamation-cancers-pompiers.pdf>

⁶ <https://www.kreftregisteret.no/en/Research/Projects/Firefighters-and-Cancer/>

⁷ https://www.etui.org/sites/default/files/Guide_firefighters.pdf

⁸ <https://ici.radio-canada.ca/ohdio/premiere/emissions/premiere-heure/segments/entrevue/426993/cnesst-protection-incendie-travail-maladie>

⁹ <https://www.cnesst.gouv.qc.ca/sites/default/files/documents/admissibilite-reclamation-cancers-pompiers.pdf>

au travail par l'Assemblée Nationale du Québec¹⁰, la section VIII - maladies oncologiques du Règlement sur les maladies professionnelles, annexe A, liste les conditions d'admissibilité à la reconnaissance des maladies professionnelles et établit le lien entre l'exercice de l'activité de pompier et la liste des cancers précités¹¹.

Enfin, sur la base de nombreuses études nationales, les États-Unis et l'Australie ont également établi un lien clair entre certains cancers et l'exercice de la profession de pompier; ce qui entraîne la reconnaissance de ces cancers comme maladies professionnelles.

4. Cadre européen

Par la directive 89/391/CEE du 12 juin 1989 "concernant la mise en œuvre de mesures visant à promouvoir l'amélioration de la sécurité et de la santé des travailleurs au travail¹²", et par la directive 2004/37/CE du 29 avril 2004 "concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à l'exposition à des agents cancérigènes ou mutagènes au travail¹³", les institutions européennes imposent aux États membres des standards élevés en matière de protection de la santé des travailleurs.

Le droit des travailleurs à bénéficier d'un niveau élevé de protection de leur santé et de leur sécurité au travail est également consacré dans le principe n°10 du socle européen des droits sociaux¹⁴ "Environnement de travail sain, sûr et adapté, et protection des données".

Les revendications des pompiers et des agents de la Protection civile s'inscrivent en ligne directe de ces droits garantis au niveau européen.

5. Le système belge de reconnaissance des maladies professionnelles

Fedris, l'Agence Fédérale des Risques Professionnels, est l'agence compétente en Belgique pour ce qui concerne, notamment, l'indemnisation des victimes de maladies professionnelles et, dans certains cas, des victimes d'accidents du travail.

¹⁰ https://www.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/fileadmin/Fichiers_client/lois_et_reglements/LoisAnnuelles/fr/2021/2021C27F.PDF

¹¹ <https://www.legisquebec.gouv.qc.ca/fr/document/rc/A-3.001,%20r.%208.1>

¹² <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=CELEX:31989L0391>

¹³ <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2004:229:0023:0034:fr:PDF#:~:text=Objet-,1.,canc%C3%A9rig%C3%A8nes%20ou%20mutag%C3%A8nes%20au%20travail>

¹⁴ <https://op.europa.eu/webpub/empl/european-pillar-of-social-rights/fr/index.html>

gezondheids- en veiligheidsstelsel op het werk aangenomen waarbij het onderdeel over de oncologische ziekten in het Reglement op de beroepsziekten (bijlage A) is gewijzigd.¹⁰ Dat onderdeel bevat de voorwaarden opdat een aandoening zou worden erkend als beroepsziekte en legt het verband tussen het werk dat brandweerlieden doen en de voormelde lijst van kankers.¹¹

Tot slot hebben ook de Verenigde Staten en Australië op basis van veel nationale onderzoeken een duidelijk verband vastgesteld tussen bepaalde kankers en het werk dat brandweerlieden doen. Daardoor worden die kankers als beroepsziekte erkend.

4. Europees kader

Via Richtlijn 89/391/EEG van de Raad van 12 juni 1989 betreffende de tenuitvoerlegging van maatregelen ter bevordering van de verbetering van de veiligheid en de gezondheid van de werknemers op het werk¹² en Richtlijn 2004/37/EG van het Europees Parlement en de Raad van 29 april 2004 betreffende de bescherming van de werknemers tegen de risico's van blootstelling aan carcinogene of mutagene agentia op het werk¹³ leggen de Europese instellingen de lidstaten hoge eisen op inzake de bescherming van de gezondheid van werknemers.

Het recht van werknemers op een hoog beschermingsniveau inzake gezondheid en veiligheid op het werk is ook verankerd in beginsel nr. 10 van de Europese pijler van sociale rechten "Een gezonde, veilige en goed aangepaste werkomgeving en gegevensbescherming".¹⁴

De eisen van de brandweerlieden en van de ambtenaren van de Civiele Bescherming sluiten rechtstreeks aan op die Europees gegarandeerde rechten.

5. Het Belgisch systeem van erkenning van beroepsziekten

Fedris, het Federaal agentschap voor beroepsrisico's, is in België het bevoegde agentschap voor onder meer de vergoeding van slachtoffers van beroepsziekten en, in bepaalde gevallen, van slachtoffers van arbeidsongevallen.

¹⁰ https://www.publicationsduquebec.gouv.qc.ca/fileadmin/Fichiers_client/lois_et_reglements/LoisAnnuelles/fr/2021/2021C27F.pdf

¹¹ <https://www.legisquebec.gouv.qc.ca/en/document/cr/A-3.001,%20r.%208.1>

¹² <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/?uri=celex%3A31989L0391>

¹³ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/NL/TXT/?uri=celex%3A2004L0037R%2801%29>

¹⁴ <https://op.europa.eu/webpub/empl/european-pillar-of-social-rights/nl/>

Pour qu'il y ait reconnaissance d'une maladie professionnelle, il faut qu'il y ait une exposition à un risque professionnel pouvant provoquer cette maladie. L'on parle de risque professionnel lorsque "l'exposition à une influence nocive va de pair avec l'exercice de la profession et est nettement plus importante que l'exposition subie par la population générale et constitue, selon les connaissances médicales généralement admises, la cause principale de la maladie dans les groupes de personnes exposées"¹⁵.

En ce sens, il est admis que les maladies professionnelles sont des maladies "causées de façon directe et déterminante par l'exercice d'une profession", même si, de l'avis de Fedris, une profession ne peut pas être en soi un risque professionnel.

Il existe une liste officielle énumérant un certain nombre de maladies mais il est également possible de faire reconnaître par Fedris une maladie professionnelle ne figurant pas sur cette liste.

Il appartient à Fedris d'évaluer, sur la base de procédures, normes et critères, si une maladie est d'origine professionnelle ou non.

Lorsque les conditions liées à la reconnaissance sont réunies, Fedris octroie un taux (pourcentage) d'incapacité de travail sur la base de l'incapacité physique et de son impact sur les possibilités futures de travail de la personne victime d'une maladie professionnelle.

En vertu de l'article 30, alinéa 1^{er}, de la loi coordonnée du 3 juin 1970 "relative à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci":

"Le Roi dresse la liste des maladies professionnelles dont les dommages donnent lieu à réparation."

En vertu de l'article 32, alinéa 3, de la même loi:

"Le Roi peut, pour certaines maladies professionnelles et pour des maladies au sens de l'article 30*bis*, fixer des critères d'exposition sur proposition du comité de gestion des maladies professionnelles et après avis du Conseil scientifique."

Concernant la liste des maladies professionnelles (voir à ce titre l'arrêté royal du 28 mars 1969 "dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles" et l'arrêté royal du 6 février 2007 "fixant la liste des

Om als beroepsziekte te worden erkend, is vereist dat er blootstelling is geweest aan een beroepsrisico dat die ziekte kan veroorzaken. Er is sprake van een beroepsrisico als "de blootstelling aan de schadelijke invloed samengaat met de beroepsuitoefening en beduidend groter is dan de blootstelling bij de bevolking in het algemeen en volgens algemeen aanvaarde medische inzichten in groepen van blootgestelde personen de overwegende oorzaak van de ziekte is".¹⁵

In dat opzicht wordt erkend dat beroepsziekten ziekten zijn "die veroorzaakt zijn door het uitoefenen van een beroep", zelfs als een beroep volgens Fedris op zichzelf geen beroepsrisico kan zijn.

Er bestaat een officiële lijst die een aantal beroepsziekten opsomt, wat niet wegneemt dat ook een ziekte die niet op die lijst staat nog door Fedris als een beroepsziekte kan worden erkend.

Het komt Fedris toe om op basis van procedures, normen en criteria na te gaan of een ziekte al dan niet door een beroep wordt veroorzaakt.

Wanneer aan de erkenningsvoorwaarden wordt voldaan, kent Fedris een arbeidsongeschiktheidspercentage toe op basis van de fysieke ongeschiktheid en de weerslag ervan op de toekomstige arbeidsmogelijkheden van het slachtoffer van een beroepsziekte.

Artikel 30, eerste lid, van de wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970, bepaalt:

"De Koning maakt de lijst op van de beroepsziekten die tot schadeloosstelling aanleiding geven."

Artikel 32, derde lid, van dezelfde wet, stelt:

"De Koning kan voor sommige beroepsziekten en voor ziekten zoals bedoeld in artikel 30*bis*, op voorstel van het beheerscomité voor de beroepsziekten en na advies van de Wetenschappelijke Raad blootstellingscriteria vastleggen."

Alleen wanneer daartoe de nodige wetenschappelijke bewijzen voorhanden zijn, is het mogelijk aanpassingen te doen aan de lijst van de beroepsziekten (zie het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de

¹⁵ <https://www.fedris.be/fr/victime/maladies-professionnelles-secteur-prive/demande>

¹⁵ <https://www.fedris.be/nl/slachtoffer/beroepsziekten-privesector>

industries, professions ou catégories d'entreprises dans lesquelles la victime d'une maladie professionnelle est présumée avoir été exposée au risque de cette maladie"), celle-ci ne peut être modifiée qu'en raison d'évidences scientifiques.

Ainsi, pour toute modification relative aux maladies professionnelles, le ministre compétent s'appuie sur l'avis du Conseil scientifique, organe d'avis de Fedris¹⁶.

Les membres du Conseil scientifique sont des experts dans le domaine des maladies professionnelles et peuvent, notamment, faire des propositions en vue de la reconnaissance de nouvelles maladies professionnelles ou concernant des méthodes de prévention.

Le Conseil scientifique est surtout compétent pour:

- étudier les maladies professionnelles reconnues et celles qui ne figurent pas encore sur la liste des maladies professionnelles;
- définir des critères d'exposition, de diagnostic et d'indemnisation;
- chercher les moyens les plus adéquats pour la prévention des maladies professionnelles;
- faire des propositions relatives à toutes sortes de questions liées aux maladies professionnelles, soit de sa propre initiative, soit à la demande du comité de gestion ou du ministre de tutelle.

Concernant les cas où il pourrait y avoir une augmentation du risque de contracter une maladie dans le cadre de l'exercice d'une fonction, il en va dès lors de la compétence du Conseil scientifique de déterminer le lien de causalité entre ces deux éléments. Ceci, dans le but de se prononcer, en premier lieu, sur des maladies professionnelles qu'il conviendrait de reconnaître ou non et, en second lieu, sur des normes ou seuils acceptables lorsque l'on parle d'exposition à certains agents mutagènes et cancérogènes, lorsque l'exposition à ces substances a lieu lors de l'exercice de certaines professions.

En juillet 2021, le ministre compétent a été interrogé sur le sujet de la reconnaissance des maladies professionnelles chez les pompiers. Sa réponse fait état du fait que "le Conseil scientifique de Fedris a chargé le Comité des agents chimiques et toxiques de réaliser

criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen, en het koninklijk besluit van 6 februari 2007 tot vaststelling van de lijst van de bedrijfstakken, beroepen of categorieën van ondernemingen waarin de door een beroepsziekte getroffen vermoed wordt aan het risico van deze ziekte blootgesteld geweest te zijn).

Zo baseert de bevoegde minister zich voor elke wijziging met betrekking tot de beroepsziekten op het advies van de Wetenschappelijke Raad, het adviesorgaan van Fedris¹⁶.

De leden van de Wetenschappelijke Raad zijn deskundigen op het vlak van beroepsziekten en kunnen inzonderheid voorstellen doen met het oog op de erkenning van nieuwe beroepsziekten of inzake preventiemethoden.

De Wetenschappelijke Raad is vooral bevoegd voor:

- het bestuderen van de erkende beroepsziekten en de beroepsziekten die nog niet in de lijst van beroepsziekten zijn opgenomen;
- het bepalen van blootstellings-, diagnose- en vergoedingscriteria;
- het zoeken naar de meest geschikte middelen om beroepsziekten te voorkomen;
- het formuleren van voorstellen voor allerlei aangelegenheden in verband met beroepsziekten, op eigen initiatief dan wel op dat van het beheerscomité of de voogdijminister.

In de gevallen waarbij de uitoefening van een bepaald beroep een groter risico op het oplopen van een specifieke ziekte meebrengt, staat het dan ook aan de Wetenschappelijke Raad om het oorzakelijk verband tussen die twee elementen vast te stellen. Zodoende kan men zich uitspreken over ziekten die al dan niet als beroepsziekte moet worden erkend, enerzijds, en over aanvaardbare normen of drempels bij blootstelling aan bepaalde mutagene en kankerverwekkende stoffen, wanneer die blootstelling tijdens de uitoefening van bepaalde beroepen plaatsvindt, anderzijds.

In juli 2021 werd de bevoegde minister geïnterpeleerd aangaande de erkenning van beroepsziekten bij brandweerlieden. In zijn antwoord geeft hij aan dat de Wetenschappelijke Raad van Fedris de commissie Chemische en toxische agentia de opdracht heeft

¹⁶ <https://fedris.be/fr/node/2328>

¹⁶ <https://fedris.be/nl/node/2327>.

une étude. Celle-ci a été soumise et approuvée par le Conseil scientifique le 21 janvier 2020 et soumise au Comité de gestion de Fedris le 11 mars 2020. Les conclusions de l'étude, que j'ai déjà communiquées, sont que sur la base de la littérature scientifique pertinente actuellement disponible, on peut généralement conclure qu'il n'y a aucune preuve que les pompiers courent un risque accru de contracter un type ou une localisation particulière de cancer"¹⁷.

Concernant l'argument selon lequel l'augmentation des risques de cancer chez les pompiers est relativement faible par rapport à la population générale, ceci ayant pour conséquence qu'il semble rarement possible d'établir un lien avéré au niveau individuel entre l'exposition liée au travail et le développement d'un cancer chez un individu, l'on peut émettre l'hypothèse selon laquelle ce résultat découle des processus de sélection inhérents au marché du travail qui favorisent les individus en bonne santé tant à l'entrée (examens médicaux ou tests physiques) que sur la durée (les travailleurs dont la santé se dégrade finissent régulièrement par être écartés du marché du travail).

Les experts s'accordent pour dire que les pompiers, comme les militaires par exemple, font partie des professions concernées par ces processus de sélection très exigeants et que, dès lors, les études épidémiologiques portant sur les pompiers doivent, pour neutraliser ce biais, comparer la population générale des pompiers à une population de référence partageant des prérequis physiques similaires mais ne subissant pas les mêmes expositions que les pompiers eux-mêmes. En effet, à défaut de cette précaution méthodologique, la mortalité et la morbidité dans ces professions risquent de ne pas être représentatives de la réalité.

Concernant les conclusions du Conseil scientifique datant de janvier 2021, il serait dès lors pertinent, aujourd'hui, de pouvoir les confronter aux travaux du CIRC datant de juillet 2022.

C'est en ce sens que la présente proposition de résolution entend confier au Conseil scientifique de Fedris la mission de rendre un nouvel avis concernant les seuils et critères fixant la reconnaissance des maladies comme étant d'origine professionnelle ainsi que la liste des maladies professionnelles auxquelles sont spécifiquement exposés les pompiers et les agents de la Protection civile et, ce faisant, de développer une

gegeven een studie uit te voeren, en voorts: "Deze werd op 21 januari 2020 voorgelegd aan en goedgekeurd door de Wetenschappelijke Raad en op 11 maart 2020 aan het beheerscomité van Fedris voorgelegd. De conclusies van de studie, die ik reeds heb meegedeeld, zijn dat op basis van de thans beschikbare relevante wetenschappelijke literatuur in het algemeen kan worden geconcludeerd dat er geen bewijs is dat brandweerlieden een verhoogd risico lopen om een bepaalde soort of op een specifieke plaats kanker te krijgen."¹⁷

In vergelijking met de gewone bevolking zouden brandweerlieden een relatief klein verhoogd risico op kanker lopen, wat zou betekenen dat slechts zelden op individueel niveau met zekerheid een verband kan worden vastgesteld tussen de ontwikkeling van een kanker bij een persoon en diens werkgerelateerde blootstelling. Tegen dat argument kan echter worden opgeworpen dat zulks te maken heeft met de specifieke selectieprocedures voor die beroepsgroep, die gezonde werknemers bevoordelen, zowel bij de indiensttreding (medische onderzoeken of fysieke proeven) als tijdens de verdere loopbaan (want veel werknemers van wie de gezondheid achteruitgaat worden uiteindelijk van de arbeidsmarkt geweerd).

De deskundigen zijn het erover eens dat zoals voor bijvoorbeeld militairen ook voor brandweerlieden zeer veeleisende selectieprocedures gelden. Om de bestaande bias dus te neutraliseren moeten de epidemiologische studies met betrekking tot brandweerlieden de algemene populatie brandweerlieden vergelijken met een referentiepopulatie die aan gelijkaardige fysieke vereisten beantwoordt maar niet is blootgesteld aan dezelfde risico's als de brandweerlieden. Zonder die methodologische omzichtigheid bestaat immers het risico dat de mortaliteits- en morbiditeitsgegevens in die beroepen niet met de werkelijkheid overeenkomen.

Vandaag zou het dan ook relevant zijn de conclusies van de Wetenschappelijke Raad van januari 2021 te kunnen vergelijken met de werkzaamheden van het IARC van juli 2022.

Met dit voorstel van resolutie willen de indieners erop aansturen dat de Wetenschappelijke Raad van Fedris een nieuw advies uitbrengt over de drempels en criteria voor de erkenning van beroepsgerelateerde ziekten en over de lijst met beroepsziekten waaraan specifiek brandweerlieden en leden van de Civiele Bescherming blootstaan, met het oog op een geschikte methodologie als antwoord op de hierboven geschetste bijzonderheden.

¹⁷ <https://www.dekamer.be/QRVA/pdf/55/55K0066.pdf>

¹⁷ <https://www.dekamer.be/QRVA/pdf/55/55K0066.pdf>.

méthodologie adéquate pour répondre aux particularités exposées ci-dessus. Cette nouvelle étude pourra prendre en considération les derniers travaux du CIRC.

6. Conclusion

Dans un contexte d'évolution des matériaux, notamment de construction, et d'évolution des connaissances scientifiques et des pratiques internationales, la présente proposition de résolution demande: une actualisation des connaissances et des références scientifiques sur lesquelles se base l'organe compétent en matière de reconnaissance et d'indemnisation des maladies professionnelles en Belgique et une actualisation de la législation, le cas échéant, pour ce qui concerne l'exposition à des agents mutagènes et cancérogènes des membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile dans l'exercice de leur profession.

Julie Chanson (Ecolo-Groen)
Eva Platteau (Ecolo-Groen)
Cécile Cornet (Ecolo-Groen)

Die nieuwe studie zal op de jongste bevindingen van het IARC kunnen steunen.

6. Besluit

Dit voorstel van resolutie is ingegeven door de vaststelling dat materialen en met name bouwmaterialen evolueren en dat ook de wetenschappelijke kennis en internationale praktijken ter zake voortschrijden. Daarom wordt verzocht om niet alleen een actualisering van de wetenschappelijke kennis en referenties waarop het bevoegde orgaan inzake de erkenning en schadeloosstelling van beroepsziekten in België zich baseert, maar in voorkomend geval ook een actualisering van de wetgeving wat betreft de blootstelling van de operationele personeelsleden van de hulpverleningszones of de Civiele Bescherming aan mutagene en kankerverwekkende stoffen tijdens hun werk.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. vu les Objectifs de Développement Durable des Nations Unies, notamment l'objectif 3: "Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge";

B. vu la directive 89/391/CEE du Conseil du 12 juin 1989 "concernant la mise en œuvre de mesures visant à promouvoir l'amélioration de la sécurité et de la santé des travailleurs au travail";

C. vu la directive 2004/37/CE du Parlement européen et du Conseil du 29 avril 2004 "concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à l'exposition à des agents cancérogènes ou mutagènes au travail (sixième directive particulière au sens de l'article 16, paragraphe 1, de la directive 89/391/CEE du Conseil)";

D. vu que le principe 10 du socle européen des droits sociaux "Environnement de travail sain, sûr et adapté, et protection des données" précise dans son point a. que: "Les travailleurs ont droit à un niveau élevé de protection de leur santé et de leur sécurité au travail";

E. vu que le Québec a reconnu officiellement une série de pathologies comme étant des maladies professionnelles liées à l'activité de pompier;

F. vu l'étude produite par le Centre international de Recherche sur le Cancer (CIRC), au sein de l'Organisation mondiale de la Santé des Nations Unies, le 1^{er} juillet 2022;

G. vu l'étude "La santé et la sécurité des hommes du feu" réalisée par Fabienne Scandella, chargée de recherche auprès de l'Institut syndical européen (ETUI);

H. vu le rapport numérique réalisé dans le cadre des auditions portant sur la situation des pompiers, tenues en commission de l'Intérieur de la Chambre des représentants, le 19 avril 2023;

I. vu les demandes des associations syndicales de pompiers et d'agents de la Protection civile de reconnaître certaines maladies comme étant liées à leur activité professionnelle;

J. considérant que, malgré les réglementations belges existantes, de nombreux cas de maladies liées à l'inhalation de fumées ne sont bien souvent pas reconnues

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. gelet op de duurzame ontwikkelingsdoelstellingen van de Verenigde Naties en met name doelstelling 3: "Verzekeren van een goede gezondheid en bevorderen van welzijn voor alle leeftijden";

B. gelet op Richtlijn 89/391/EEG van de Raad van 12 juni 1989 betreffende de tenuitvoerlegging van maatregelen ter bevordering van de verbetering van de veiligheid en de gezondheid van de werknemers op het werk;

C. gelet op Richtlijn 2004/37/EG van het Europees Parlement en de Raad van 29 april 2004 betreffende de bescherming van de werknemers tegen de risico's van blootstelling aan carcinogene of mutagene agentia op het werk (zesde bijzondere richtlijn in de zin van artikel 16, lid I, van Richtlijn 89/391/EEG van de Raad);

D. gelet op het feit dat het tiende beginsel van de Europese pijler van sociale rechten, namelijk "Een gezonde, veilige en goed aangepaste werkomgeving en gegevensbescherming" onder punt a het volgende bepaalt: "werknemers hebben recht op een hoog niveau van bescherming van hun gezondheid en veiligheid op het werk";

E. gelet op het feit dat Québec een aantal aandoeningen officieel erkend heeft als beroepsziekten die gerelateerd zijn aan het werk van brandweerlieden;

F. gelet op de studie van 1 juli 2022 van het Internationaal Agentschap voor Kankeronderzoek (IARC) van de Wereldgezondheidsorganisatie van de Verenigde Naties;

G. gelet op het onderzoek *Firefighters: feeling the heat* van Fabienne Scandella, onderzoekster bij de European Trade Union Institute for Research (ETUI);

H. gelet op het digitale verslag als onderdeel van de hoorzittingen in de commissie voor Binnenlandse Zaken van de Kamer van volksvertegenwoordigers van 19 april 2023 over de situatie van de brandweerlieden;

I. gelet op de oproepen van de vakbonden van brandweerlieden en ambtenaren van de Civiele Bescherming om bepaalde ziekten te erkennen als beroepsgerelateerd;

J. overwegende dat, ondanks de bestaande Belgische reglementering, heel wat ziekten als gevolg van het inademen van rook of dampen vaak niet als beroepsziekte

comme des maladies professionnelles et que les victimes ne peuvent donc prétendre ni à une reconnaissance, ni à une indemnisation au niveau professionnel;

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de mandater le Conseil scientifique, organe d'avis de Fedris, de réaliser, dans un délai d'un an, partant notamment des conclusions de l'étude du CIRC menée en 2022, une étude au sujet des pathologies développées par les membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile;

2. d'évaluer, à partir des résultats de cette étude, si les critères d'exposition et les procédures de reconnaissance et d'indemnisation des maladies professionnelles causées par des agents cancérogènes ou mutagènes ou toxiques et qui touchent les membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile dans une proportion plus large que dans la population globale sont conformes aux évidences, notamment scientifiques, actuelles en la matière;

3. d'effectuer une meilleure évaluation des risques associés à l'exposition directe professionnelle mais aussi indirecte non professionnelle pour les membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile;

4. d'actualiser, le cas échéant, l'arrêté royal du 28 mars 1969 "dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles", pour y intégrer les maladies développées par les membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile, en raison de leur activité professionnelle;

5. d'actualiser, le cas échéant, l'arrêté royal du 6 février 2007 "fixant la liste des industries, professions ou catégories d'entreprises dans lesquelles la victime d'une maladie professionnelle est présumée avoir été exposée au risque de cette maladie", pour y lier les maladies intégrées dans l'arrêté royal du 28 mars 1969 précité à l'activité des membres du personnel opérationnel des zones de secours ou de la Protection civile.

31 janvier 2024

Julie Chanson (Ecolo-Groen)
Eva Platteau (Ecolo-Groen)
Cécile Cornet (Ecolo-Groen)

erkend worden en dat de slachtoffers beroepsmatig dus geen aanspraak kunnen maken op erkenning noch vergoeding;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. de Wetenschappelijke Raad, adviesorgaan van Fedris, de opdracht te geven binnen een termijn van een jaar en met name op basis van de conclusies van het onderzoek van het IARC onderzoek te doen naar de aandoeningen bij de operationele personeelsleden van de hulpverleningszones of de Civiele Bescherming;

2. op basis van de resultaten van dat onderzoek na te gaan of de blootstellingscriteria en de erkennings- en vergoedingsprocedures voor beroepsziekten die worden veroorzaakt door carcinogene, mutagene of toxische agentia en verhoudingsgewijs vaker bij de operationele personeelsleden van de hulpverleningszones of de Civiele Bescherming voorkomen dan bij de algemene bevolking, in overeenstemming zijn met de vigerende en met name wetenschappelijke bevindingen ter zake;

3. tot een betere evaluatie te komen van de risico's in verband met een rechtstreekse beroepsmatige maar ook onrechtstreekse niet-beroepsmatige blootstelling voor de operationele personeelsleden van de hulpverleningszones of de Civiele Bescherming;

4. in voorkomend geval het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen, bij te werken en er ook de ziekten in op te nemen die operationele personeelsleden van de hulpverleningszones en de Civiele Bescherming wegens hun werk kunnen oplopen;

5. in voorkomend geval het koninklijk besluit van 6 februari 2007 tot vaststelling van de lijst van de bedrijfstakken, beroepen of categorieën van ondernemingen waarin de door een beroepsziekte getroffen vermoed wordt aan het risico van deze ziekte blootgesteld geweest te zijn, bij te werken en zodoende de in voormeld koninklijk besluit van 28 maart 1969 opgenomen ziekten in verband te brengen met het werk dat de operationele personeelsleden van de hulpverleningszones en de Civiele Bescherming doen.

31 januari 2024