

BELGISCHE SENAAAT

ZITTING 2016-2017

24 APRIL 2017

Voorstel van resolutie teneinde een coherent en geïntegreerd beleid uit te stippelen om een uitdaging op het vlak van de volksgezondheid aan te gaan : milieu en chronische ziektes

AMENDEMENTEN

NR. 1 VAN DE HEER MAHOUX C.S.

In de considerans, een punt L (*nieuw*) toevoegen, luidende :

« *L. gelet op het arrest van het hof van beroep te Brussel van 28 maart 2017 met betrekking tot het asbestproces, dat de aansprakelijkheid van de firma Eternit aantoont ; ».*

Verantwoording

Het hof van beroep heeft immers geoordeeld dat de werkgever sinds de jaren 1970 op de hoogte was van het feit dat asbest uiterst kankerverwekkend was en dat de betrokken slachtoffers bijgevolg dienen te worden vergoed.

Bovendien werd recent vooruitgang geboekt in het kader van de schadeloosstelling van de slachtoffers door de wet houdende wijziging van de programmawet (I) van 27 december 2006 met het oog op de uitbreiding van de tegemoetkomingen uit het Asbestfonds.

Zie :

Stukken van de Senaat :
6-125 – 2014/2015 :

Nr. 1 : Voorstel van resolutie van de heren Mahoux en Prévot en mevrouw El Yousfi.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2016-2017

24 AVRIL 2017

Proposition de résolution visant à mettre en œuvre une politique cohérente et intégrée afin de relever un défi pour la Santé publique : Environnement et maladies chroniques

AMENDEMENTS

N° 1 DE M. MAHOUX ET CONSORTS

Aux considérants, ajouter un point L (*nouveau*) libellé comme suit :

« *L. considérant l'arrêt de la cour d'appel de Bruxelles du 28 mars 2017 relatif au procès de l'amiante qui met en évidence la responsabilité de la société Eternit ; ».*

Justification

La cour d'appel en question a en effet estimé que l'employeur avait connaissance depuis les années 1970 que l'amiante était hautement cancérigène et qu'il convient donc d'indemniser les victimes concernées.

Par ailleurs, des avancées ont été réalisées récemment dans le cadre de l'indemnisation des victimes par la loi du 26 février 2014 portant modification de la loi-programme (I) du 27 décembre 2006 en vue d'étendre les interventions du Fonds amiante.

Voir :

Documents du Sénat :
6-125 – 2014/2015 :

N° 1 : Proposition de résolution de MM. Mahoux et Prévot et Mme El Yousfi.

Dit voorstel van resolutie wil deze inspanningen voortzetten en de lijst van aandoeningen die door het Asbestfonds worden vergoed, uitbreiden.

NR. 2 VAN DE HEER MAHOUX C.S.

Het dispositief vervangen als volgt :

« *Vraagt de regeringen om samen met alle Belgische actoren op het vlak van volksgezondheid een samenhangend en geïntegreerd beleid inzake milieuziekten uit te werken, dat voorziet in :*

I. Op het niveau van de federale Staat en de deelstaten

a) *de ondersteuning van een ambitieus beleid van wetenschappelijk onderzoek en van interuniversitaire projecten inzake milieuziekten en de evaluatie van de economische gevolgen van deze ziekten voor de sector van de gezondheidszorg ;*

b) *de versterking van de samenwerking tussen de verschillende bevoegdheidsniveaus, teneinde de luchtkwaliteit merkbaar te verbeteren en coherente en doeltreffende beleidsmaatregelen te treffen op het vlak van de duurzame ontwikkeling, zodat milieuziekten voorkomen kunnen worden ;*

c) *het opstellen en het beheer van een biometrische gegevensbank met betrekking tot alle aspecten van milieuziekten waarbij die gegevens in het hele land worden uitgewisseld ;*

d) *de samenstelling van een specifiek Belgisch cohort met betrekking tot de blootstelling van pasgeborenen aan milieuziekten en het betrekken van de overheden bij de bestaande Europese projecten ;*

II. Op het niveau van de deelstaten

a) *de oprichting van eenheden voor milieuziekten in de ziekenhuizen, alsook van gespecialiseerde laboratoria voor het vaststellen van milieuziekten ;*

b) *de organisatie van opleidingen (basiskennis en voortdurende vorming), in de eerste plaats voor artsen, en de invoering van een attest inzake milieugeneeskunde ;*

c) *milieuziektenwagens die op het hele Belgische grondgebied rijden in navolging van wat reeds bestaat, teneinde in privéwoningen onderzoek te doen en, in het kader van een holistische aanpak hun actieradius uit te breiden tot scholen, crèches of openbare gebouwen*

La présente proposition de résolution veut poursuivre l'action et étendre la liste des pathologies prises en charge dans le cadre de l'indemnisation par le Fonds amiante.

N° 2 DE M. MAHOUX ET CONSORTS

Remplacer le dispositif par ce qui suit :

« *Demande aux gouvernements, en partenariat avec tous les acteurs de la santé publique en Belgique, de proposer une politique cohérente et intégrée en matière de pathologies liées à l'environnement qui prévoit :*

I. Au niveau fédéral et des entités fédérées

a) *le soutien d'une politique de recherche scientifique ambitieuse et des projets académiques en matière de pathologies liées à l'environnement et l'évaluation de l'impact économique de ces pathologies sur le secteur des soins de santé ;*

b) *le renforcement des collaborations entre les différents niveaux de pouvoir afin d'améliorer substantiellement la qualité de l'air et de promouvoir des politiques cohérentes et efficaces en matière de développement durable qui permettent de prévenir le développement de pathologies liées à l'environnement ;*

c) *le développement et la gestion des bases de données biométriques relatives à tous les aspects des pathologies liées à l'environnement, se traduisant par des échanges de données dans l'ensemble de notre pays ;*

d) *la création d'une cohorte belge spécifique sur l'exposition des nouveau-nés aux pathologies liées à l'environnement et l'implication des autorités dans les projets existants au niveau européen ;*

II. Au niveau des entités fédérées

a) *la mise en place d'unités hospitalières en charge des pathologies de l'environnement et de laboratoires spécialisés dans le diagnostic de ces pathologies ;*

b) *la mise en œuvre de formations de base et continue, en priorité à l'attention des médecins, et la création d'un certificat en médecine environnementale ;*

c) *la mise en circulation, sur l'ensemble du territoire belge et en partenariat avec les pouvoirs locaux, d'ambulances de l'environnement à l'instar de celles qui existent déjà, afin de mener des investigations dans des habitations privées et d'étendre, dans une approche*

door hetzij directe maatregelen te treffen, hetzij stalen te nemen die in het laboratorium worden onderzocht ;

III. Op federaal niveau

a) het instellen van maatregelen, in samenwerking met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV), de verzekeringsmaatschappijen en de arbeidsgeneesheren, die leiden tot de erkenning en de behandeling van milieuziekten, rekening houdend met de ervaringen van andere landen van de Europese Unie ;

b) de uitbreiding van het globaal medisch dossier naar de milieufactoren ;

c) de uitbreiding van de lijst van pathologieën die in aanmerking komen voor een schadevergoeding door het Asbestfonds. »

Verantwoording

Er dient een onderscheid te worden gemaakt tussen de aanbevelingen naargelang van het betrokken beleidsniveau.

Voorts dient ook de vierde oorspronkelijke aanbeveling van dit voorstel van resolutie te worden ingetrokken omdat de commissie voor de Institutionele Aangelegenheden zich buigt over de problematiek van de hormoonontregelaars in ruime zin.

Tot slot is het aangewezen om de aanbevelingen te verduidelijken, door er de opmerkingen van de sprekers die tijdens de vergadering van 20 februari 2017 van deze commissie zijn gehoord, in te verwerken.

In dat opzicht lijkt het, na die hoorzittingen, vooral belangrijk om :

- te zorgen voor basis- en voortgezette opleidingen in de milieugeneeskunde voor alle gezondheidswerkers, alsook voor de invoering van een attest inzake milieugeneeskunde ;

- de samenwerking tussen de verschillende beleidsniveaus te versterken om de luchtkwaliteit substantieel te verbeteren en een samenhangend en doeltreffend beleid inzake duurzame ontwikkeling aan te moedigen, zodat de ontwikkeling van milieuziekten kan worden voorkomen ;

- te vragen dat de economische impact van milieuziekten op de gezondheidszorgsector wordt geëvalueerd ;

- de oprichting van een specifiek Belgisch cohort voor te stellen betreffende de blootstelling van pasgeborenen aan milieuziekten en de overheden te betrekken bij bestaande projecten op Europees niveau.

holistique, leur domaine d'action aux écoles, aux crèches ou encore aux bâtiments publics, en effectuant soit des mesures directes, soit des prélèvements qui seront examinés en laboratoire ;

III. Au niveau fédéral

a) l'instauration, en collaboration avec l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI), les organismes-assureurs et les acteurs de la médecine du travail, des mesures devant aboutir à la reconnaissance, et à la prise en charge de pathologies liées à l'environnement, et cela dans le cadre des diverses expériences des pays de l'Union européenne ;

b) l'élargissement du dossier médical global aux facteurs environnementaux ;

c) l'extension de la liste des pathologies prises en charge dans le cadre de l'indemnisation par le Fonds amiante. »

Justification

Il convient de distinguer les recommandations en fonction du niveau de pouvoir concerné.

Par ailleurs, il convient également de retirer la quatrième recommandation initiale de la proposition de résolution car la commission des Affaires institutionnelles se saisit de la problématique des perturbateurs endocriniens, au sens large.

Enfin, il est opportun de préciser les recommandations en intégrant les réflexions des personnalités auditionnées au sein de cette commission lors de la réunion du 20 février 2017.

À cet égard, à la suite de ces auditions, il semble en particulier important :

- d'assurer la mise en œuvre de formations de base et continuée en médecine environnementale et la création d'un certificat en médecine environnementale ;

- de renforcer les collaborations entre les différents niveaux de pouvoir afin d'améliorer substantiellement la qualité de l'air et de promouvoir des politiques cohérentes et efficaces en matière de développement durable qui permettent de prévenir le développement de pathologies liées à l'environnement ;

- de demander l'évaluation de l'impact économique des maladies environnementales sur le secteur des soins de santé ;

- de proposer la création d'une cohorte belge spécifique sur l'exposition des nouveau-nés aux maladies environnementales et l'implication des autorités dans les projets existant au niveau européen.

Philippe MAHOUX.
Latifa GAHOUCI.
Nadia EL YOUSFI.

NR. 3 VAN MEVROUW DE BUE

In de considerans, een punt Fbis (nieuw) toevoegen, luidende :

« Fbis. gelet op de drie doelstellingen van de gids « Geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid » die in februari 2016 werd voorgesteld door de ministers van Volksgezondheid (een verhoging van de levenskwaliteit van de patiënten en hun mantelzorgers, een bevolking die langer gezond leeft en een doeltreffender gebruik van de beschikbare middelen) ; ».

Verantwoording

Dit voorstel van resolutie werd ingediend bij de start van de legislatuur. Ondertussen werd er al veel werk verricht door zowel de gemeenschappen als de federale regering.

Zo hebben op 19 oktober 2015 de ministers van Volksgezondheid van de deelstaten en de federale overheid in de Interministeriële Conferentie een gemeenschappelijk plan voor chronisch zieken goedgekeurd, met als titel « Geïntegreerde zorg voor een betere gezondheid ».

Op 2 februari 2016 hebben de ministers van Volksgezondheid de hervorming van de zorg voor chronisch zieken gelanceerd. Zo hebben de ministers van Volksgezondheid van de deelstaten en van de federale overheid hun nieuwe visie op geïntegreerde zorg voor chronisch zieken voorgesteld. Er werd een oproep gedaan om projecten in te dienen die de gezondheidszorg voor chronisch zieken kunnen verbeteren.

In dit kader hebben de verschillende regeringen gezamenlijk en in samenwerking met de *stakeholders* een gids voor pilootprojecten in geïntegreerde zorg opgesteld die de betrokken zorg- en hulpverleners zo goed mogelijk moet voorbereiden en begeleiden in de ontwikkeling van een pilootproject.

De gids is het resultaat van een samenwerking tussen overheden en stakeholders. De inhoud van de gids werd afgetoetst via een online bevraging en rondetafelgesprekken.

Bijgevolg moet het dispositief van het voorstel van resolutie worden geactualiseerd.

NR. 4 VAN MEVROUW DE BUE

In de considerans, een punt Fter (nieuw) toevoegen, luidende :

« Fter. gelet op de zestien proefprojecten inzake geïntegreerde zorg voor chronisch zieken die door de federale regering werden gelanceerd in Vlaanderen, Wallonië, het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de Duitstalige Gemeenschap ; gelet op de interdisciplinaire benadering van de genoemde proefprojecten waarmee bepaalde oplossingen rond geïntegreerde zorg voor

N° 3 DE MME DE BUE

Dans les considérants, ajouter un point Fbis (nouveau), libellé comme suit :

« Fbis. considérant les trois objectifs du guide « Des soins intégrés pour une meilleure santé » présenté par les ministres en charge de la Santé publique en février 2016 (offrir une meilleure qualité de vie aux patients et aux aidants proches, faire en sorte que la population vive plus longtemps en bonne santé et utiliser les moyens existants de manière plus efficace) ; ».

Justification

La proposition de résolution qui fait l'objet du présent amendement a été déposée au début de la législature. Entre-temps, les entités fédérées et le gouvernement fédéral ne sont pas restés inactifs.

Ainsi, le 19 octobre 2015, les ministres de la Santé publique des entités fédérées et de l'autorité fédérale ont adopté un plan conjoint en faveur des maladies chroniques, intitulé « Des soins intégrés pour une meilleure santé ».

Le 2 février 2016, les ministres de la Santé publique ont lancé la réforme des soins pour les malades chroniques. Les ministres de la Santé publique au niveau fédéral et au niveau des entités fédérées ont ainsi présenté une nouvelle vision sur les soins intégrés pour les patients souffrant de maladies chroniques. Un appel à introduire des projets visant à améliorer les soins de santé pour malades chroniques a été lancé.

Dans ce contexte, les différents gouvernements conjointement et en collaboration avec les parties prenantes du terrain ont rédigé un guide pour les projets pilotes de soins intégrés qui doit, autant que possible, préparer et orienter les dispensateurs de soins et d'aide concernés dans le développement d'un projet pilote.

Le guide est le résultat d'un processus de co-création entre les autorités et les acteurs de terrain. Le contenu de ce guide a été vérifié via un questionnaire en ligne et des discussions de tables rondes.

Par conséquent, le dispositif de la proposition de résolution doit donc être actualisé.

N° 4 DE MME DE BUE

Dans les considérants, ajouter un point Fter (nouveau), libellé comme suit :

« Fter. considérant les seize projets pilotes relatifs aux soins intégrés en faveur des malades chroniques initiés par le gouvernement fédéral à l'œuvre en Flandre, en Wallonie, dans la Région de Bruxelles-Capitale et en Communauté germanophone ; considérant l'approche interdisciplinaire des projets pilotes précités qui permettra de tester certaines solutions relatives aux soins

chronische patiënten kunnen worden uitgetest binnen een geografisch afgeleide regio ; ».

Verantwoording

Zie de verantwoording bij amendement nr. 3.

NR. 5 VAN MEVROUW BRUSSEEL EN DE HEER VEREECK

(Subamendement op het amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorgestelde punt I. a) doen aanvullen als volgt :

« verwijzend naar de Wereldgezondheidsorganisatie en het door België in 2003 onderschreven « National Environment and Health Action Plan » ».

Verantwoording

Het is belangrijk in deze context te verwijzen naar de WHO en het *National Environment and Health Action Plan* en de hierin vervatte principes die België heeft onderschreven.

NR. 6 VAN MEVROUW BRUSSEEL EN DE HEER VEREECK

(Subamendement op het amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorgestelde punt I. c) aanvullen als volgt :

« waarbij men bij elke stap bijzondere aandacht heeft voor de bescherming van de privacy en de rechten van de patiënt ».

Verantwoording

Gezien dit privacygevoelige materie is, moet er specifiek verwezen worden naar het belang van de privacy alsook naar de rechten van de patiënt.

NR. 7 VAN MEVROUW BRUSSEEL EN DE HEER VEREECK

(Subamendement op het amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorgestelde punt I aanvullen met een punt e), luidende :

« e) het leggen van de focus op het vroeg herkennen van de signalen en het zoeken naar de beste diagnose.

intégrés en faveur des malades chroniques dans une région géographique délimitée ; ».

Justification

Voir la justification de l'amendement n° 3.

Valérie DE BUE.

N° 5 DE MME BRUSSEEL ET M. VEREECK

(Sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, faire commencer le point I. a) proposé comme suit :

« par référence à l'Organisation mondiale de la santé et au Plan national d'action Environnement-Santé approuvé par la Belgique en 2003 ».

Justification

Il est important de faire référence, dans ce contexte, à l'OMS, au Plan national d'action Environnement-Santé et aux principes énoncés dans celui-ci et approuvés par la Belgique.

N° 6 DE MME BRUSSEEL ET M. VEREECK

(Sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, compléter le point I. c) proposé par ce qui suit :

« , avec, à chaque étape, une attention particulière à la protection de la vie privée et des droits du patient ».

Justification

Étant donné le caractère sensible de cette matière sur le plan du respect de la vie privée, il y a lieu d'évoquer spécifiquement l'importance du respect de la vie privée et des droits du patient.

N° 7 DE MME BRUSSEEL ET M. VEREECK

(Sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, compléter le point I proposé par un point e), libellé comme suit :

« e) de mettre l'accent sur la détection précoce des signaux et la recherche du meilleur diagnostic. Il

Daarnaast verder inzetten op preventie en het informeren van de bevolking. »

Verantwoording

Deze tekst wordt best vervolledigd met enkele punctuele aanvullingen, zowel betreffende de behandeling als het informeren van de bevolking, en aldus het voorkomen van deze aandoeningen.

NR. 8 VAN MEVROUW BRUSSEEL EN DE HEER VEREECK

(Subamendement op het amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorgestelde punt III. b) vervangen als volgt :

« het evidenced based uitbreiden van het medisch dossier met risico-determinanten gelieerd aan omgevingsfactoren ».

Verantwoording

Het opnemen van « milieuaspecten » in het medisch dossier is problematisch. Het is inderdaad zo dat een aantal risico-determinanten (omgevingsfactoren) in het medisch dossier komen maar dat zijn gemakkelijk verifieerbare factoren zoals bijvoorbeeld roken. Een factor zoals bijvoorbeeld de luchtkwaliteit kan niet door de arts worden gemeten. Daarom wordt een iets scherpere en wetenschappelijk conforme definitie voorgesteld.

Daarnaast is het belangrijk dat deze *evidence based* zijn en dit om allerhande pseudo- en niet getoetste alternatieve behandelingen te weren.

NR. 9 VAN MEVROUW BRUSSEEL EN DE HEER VEREECK

(Subamendement op het amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorgestelde punt III. c) vervangen als volgt :

« het doorlopend actualiseren, op wetenschappelijke basis en rekening houdende met de recentste bevindingen, van de lijst van pathologieën die in aanmerking komen voor een schadevergoeding door het Asbestfonds ».

Verantwoording

Het punt III. c) vraagt de uitbreiding van de lijst van de pathologieën die vergoed worden door het Asbestfonds. In deze tekst wordt aldus een voorafname gedaan op de wetenschappelijke basis aangezien nu reeds vastgelegd wordt dat deze eender hoe moet worden uitgebreid.

convient en outre de continuer à investir dans la prévention et l'information de la population. »

Justification

Il est opportun de compléter le texte en y insérant quelques précisions relatives tant au traitement qu'à l'information de la population et, partant, à la prévention des pathologies en question.

N° 8 DE MME BRUSSEEL ET M. VEREECK

(Sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, remplacer le point III. b) proposé par ce qui suit :

« l'élargissement du dossier médical à des déterminants de risque factuels, liés à des facteurs environnementaux ».

Justification

Le fait d'insérer des « aspects environnementaux » dans le dossier médical pose problème. Le dossier médical contient effectivement un certain nombre de déterminants environnementaux (facteurs environnementaux), mais il s'agit de facteurs aisément vérifiables, comme le tabagisme par exemple. Un facteur comme la qualité de l'air, par exemple, ne peut pas être vérifié par le médecin. C'est pourquoi il est proposé d'utiliser une définition un peu plus pointue et scientifiquement conforme.

Il importe en outre que les déterminants environnementaux soient factuels, afin d'exclure toutes sortes de prétendus traitements alternatifs non vérifiés.

N° 9 DE MME BRUSSEEL ET M. VEREECK

(Sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, remplacer le point III. c) proposé par ce qui suit :

« l'actualisation permanente, sur une base scientifique et compte tenu des découvertes les plus récentes, de la liste des pathologies prises en charge dans le cadre d'une indemnisation par le Fonds amiante ».

Justification

Le point III. c) demande l'extension de la liste des pathologies donnant droit à une indemnisation par le Fonds amiante. Ce texte préjuge donc des résultats scientifiques puisqu'il décrète d'ores et déjà que la liste en question doit être élargie n'importe comment.

Het fonds onderzoekt reeds dagdagelijks dossiers betreffende de mogelijke uitbreiding, maar uiteraard op wetenschappelijke basis.

Zo heeft het fonds een wetenschappelijk comité dat claims onderzoekt die bepaalde aandoeningen aan de blootstelling aan asbest toeschrijven. Indien voldoende wetenschappelijke basis komen dergelijke aandoeningen in aanmerking. Dit is de regeling zoals ze vandaag de dag bestaat en dit lijkt de correcte regeling. Het amendement nr. 2 voorziet dat deze lijst regelmatig wordt geüpdatet op basis van nieuwe wetenschappelijke publicaties. Als dit inderdaad het streven is, dan kan dit worden gesteund, mits de voorgestelde wijziging van punt III, c).

Ann BRUSSEEL.
Lode VEREECK.

Nr. 10 VAN MEVROUW BROUWERS EN DE HEER VANACKERE

(subamendement op het amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorstelde punt II. c) vervangen als volgt :

« het inzetten op projecten/initiatieven die het belang van een gezond binnenmilieu propageren en de potentiële gezondheidsrisico's ten gevolge van de verontreiniging van het binnenmilieu mee in kaart brengen en bestrijden ».

Verantwoording

Keuze voor een algemene formulering.

In alle gewesten bestaan reeds specifieke projecten. Deze verschillen echter onderling, maar hun eigenheid moet worden gerespecteerd. Bijvoorbeeld in Vlaanderen zijn er de medisch milieudeskundigen van de Logo's (LOkaal GezondheidsOverleg).

Vlaanderen is geen vragende partij om « milieuziekenwagens te doen rijden » zoals vandaag blijkbaar al bestaat in Brussel.

Karin BROUWERS.
Steven VANACKERE.

Le fonds examine déjà quotidiennement des dossiers en vue d'une éventuelle extension, mais il le fait évidemment sur une base scientifique.

Il dispose ainsi d'un comité scientifique qui examine des demandes imputant certaines pathologies à une exposition à l'amiante. S'il constate qu'il existe une base scientifique suffisante, les pathologies en question sont alors prises en compte. Telles sont les règles applicables actuellement, lesquelles sont correctes. L'amendement n° 2 insiste sur la nécessité d'une mise à jour régulière de cette liste sur la base de nouvelles publications scientifiques. Si telle est effectivement l'intention, elle mérite d'être soutenue, moyennant la modification proposée du point III, c).

N° 10 DE MME BROUWERS ET M. VANACKERE

(Sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, remplacer le point II. c) proposé par ce qui suit :

« la mise en œuvre de projets/initiatives visant à promouvoir l'importance d'un environnement intérieur sain et contribuant à répertorier et combattre les risques potentiels de la pollution de l'environnement intérieur pour la santé ».

Justification

Choix d'une formulation générale.

Des projets spécifiques existent déjà dans toutes les Régions. Ces projets sont différents, mais il y a lieu de respecter la spécificité de chacun d'eux. La Flandre, par exemple, a recours aux experts médicaux en environnement des « Logo's » (*LOkaal GezondheidsOverleg*).

La Flandre n'est pas demandeuse de la « mise en circulation d'ambulances de l'environnement », comme il en existe déjà visiblement à Bruxelles.

Nr. 11 VAN DE HEREN **DESQUESNES EN BASTIN**
(subamendement op amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, het voorgestelde punt I. a) aanvullen met de woorden :

« en de sector van de werkgelegenheid ».

Verantwoording

Tijdens de hoorzittingen werd niet alleen verwezen naar de gevolgen van milieuziekten op de sector van de gezondheidszorg, maar ook op die van de werkgelegenheid. De gevolgen voor de werknemers zijn immers niet verwaarloosbaar : personen die aan milieuziekten lijden, krijgen te maken met aanzienlijke medische kosten, en sommigen moeten door die ziekte hun arbeidstijd inkorten, of zelfs volledig stoppen met werken.

Nr. 12 VAN DE HEREN **DESQUESNES EN BASTIN**
(subamendement op amendement nr. 2 van de heer Mahoux c.s.)

In het dispositief, punt II. a) doen vervallen en het voorgestelde punt I. aanvullen met een punt f) (nieuw), luidende :

« de oprichting van één of verschillende referentiecentra die gespecialiseerd zijn in de behandeling van milieuziekten, te overwegen ».

Verantwoording

Het lijkt ons niet nuttig om nieuwe « ziekenhuiseenheden » als dusdanig op te richten. Wel lijkt het ons nuttig om één of meer referentiecentra op te richten waarin de verschillende beroepsbeoefenaars werkzaam zijn die milieuziekten behandelen, daarin ervaring hebben opgedaan en dus een zorgverstrekking van hoge kwaliteit kunnen bieden.

N° 11 DE MM. **DESQUESNES ET BASTIN**
(sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, compléter le point I. a) proposé par ce qui suit :

« et sur le secteur de l'emploi ».

Justification

Lors des auditions, il a été fait référence non seulement à l'impact des pathologies liées à l'environnement sur le secteur des soins de santé mais aussi à l'impact de ces pathologies sur le secteur de l'emploi dans la mesure où l'impact sur la force de travail n'est pas négligeable : les personnes qui souffrent de ces pathologies liées à l'environnement sont confrontées à d'importants coûts en matière de soins de santé et certaines d'entre elles ont dû aussi réduire leur temps de travail, voire ne peuvent plus travailler du tout, suite à la maladie.

N° 12 DE MM. **DESQUESNES ET BASTIN**
(sous-amendement à l'amendement n° 2 de M. Mahoux et consorts)

Dans le dispositif, supprimer le point II. a) et compléter le point I. proposé par un point f) (nouveau), rédigé comme suit :

« d'envisager la mise en place de centre(s) de référence en charge des pathologies liées à l'environnement ».

Justification

Il ne semble pas opportun de créer de nouvelles « unités hospitalières » en tant que telles. Par contre, il semble davantage opportun de créer un ou des centre(s) de référence rassemblant les différents professionnels concernés par les pathologies liées à l'environnement qui disposent d'une expérience importante en la matière et assurent ainsi une prise en charge de qualité.

François DESQUESNES.
Christophe BASTIN.