

# BELGISCHE SENAAT

Zitting 2007-2008

18 april 2008

## Schriftelijke vraag nr. 4-808

van Margriet Hermans (Open Vld)

aan de vice-eersteminister en minister van Werk en Gelijke Kansen

*Werkgerelateerde kankers - Accurate cijfers - Maatregelen*

kanker  
beroepsziekte  
Fonds voor de Beroepsziekten  
beroepssterftecijfer  
kankerverwekkende stof  
vergelijkende studie

18/4/2008 Verzending vraag  
(Einde van de antwoordtermijn: 22/5/2008 )

16/7/2008 Antwoord

Ook gesteld aan : schriftelijke vraag 4-807

# SÉNAT DE BELGIQUE

Session 2007-2008

18 avril 2008

## Question écrite n° 4-808

de Margriet Hermans (Open Vld)

à la vice-première ministre et ministre de l'Emploi et de l'Égalité des chances

*Cancers liés au travail - Chiffres précis - Mesures*

cancer  
maladie professionnelle  
Fonds des maladies professionnelles  
mortalité professionnelle  
substance cancérigène  
étude comparative

18/4/2008 Verzending vraag  
(Einde van de antwoordtermijn: 22/5/2008 )

16/7/2008 Antwoord

Ook gesteld aan : schriftelijke vraag 4-807

**Vraag nr. 4-808 d.d. 18 april 2008 : (Vraag gesteld in het Nederlands)**

Een studie van de Franse ziekteverzekering dd. 30 januari 2007 maakte zeer onrustwekkende cijfers bekend omtrent de werkgerelateerde kankers. In 2005 circuleerde 4,8 miljoen ton chemische kankerwekkende, mutagene en reprotoxische producten in Frankrijk (cijfer van de Franse ministerie van Werk).

Uit het rapport bleek dat er tussen de 11 000 en de 32 000 nieuwe gevallen van werkgerelateerde kankers per jaar opduiken.

Veel kankers zijn het gevolg van blootstelling aan chemische producten in de jaren '60 en '70. Het rapport schuift de werkgerelateerde kankers naar voor als één van de prioriteiten inzake de preventie van arbeidsongevallen voor 2007. Vijf sectoren springen naar voor als uiterst risicovol: de automobielsector, de metaalnijverheid, de industrie van minerale producten, de bouw en de papierindustrie. Er is een algehele mobilisatie in Frankrijk op alle bestuursniveau's omtrent deze oorzaak van kanker. Sectorgerichte en productgerichte preventie is het wapen om deze stille moordenaar te stoppen.

In België worden per jaar zowat 170 beroepskankers erkend door het Fonds voor de beroepsziekten. De voornaamste oorzaak is asbest, waarvan zowat 130 kankers per jaar worden erkend. Deze cijfers stemmen niet overeen met de eerder aangehaalde studie uit Frankrijk.

Nader onderzoek leert dat deze cijfers eveneens ver onder het aantal dodelijke slachtoffers ten gevolge van werkgerelateerde kankers uit Nederland liggen. Zo stelt een rapport van de FNV "Werkgerelateerde sterfte in Nederland" dat er al sowieso elk jaar 400 doden vallen enkel en alleen al tengevolge van mesothelioom (borstvlieskanker, veroorzaakt door blootstelling aan asbest). Het rapport stelt dat wat deze kanker betreft bekend is dat ze nagenoeg volledig aan de arbeidsomstandigheden van de slachtoffers zijn toe te wijzen. Vreemd genoeg worden er in België slechts 130 slachtoffers erkent, terwijl ons land de grootste producent was van dit vergif.

Ook wat betreft het totaalcijfer van dodelijke werkgerelateerde kankers is het Belgische cijfer veel te laag vergeleken met onze rechtstreekse buurlanden.

Het aantal werkgerelateerde kankers in Nederland zou op 3 000 liggen krachtens hoger aangehaald rapport. Extrapolatie van de incidentie van kankers in de Established Economic Markets volgens het ILO (43/100 000) levert voor Nederland ook het cijfer van 3 000 op. De studie van professor Steenland ("Dying for work") levert een cijfer op tussen de 1 000 en de 1 700. Samengevat: de meest conservatieve schatting voor Nederland bedraagt 1 700 overlijdens door werkgerelateerde kanker en de meest ruime heeft het over 3 000 overlijdens. Dit terwijl België bij monde van de vorige minister van Werk het cijfer van 170 aangeeft.

Bovendien is het aantal dodelijke slachtoffers nog maar het topje van de ijsberg. Het is alvast zeer belangrijk dat elke kankerregistratie aan zou geven of de sterfte te wijten is aan het werk.

**Question n° 4-808 du 18 avril 2008 : (Question posée en néerlandais)**

Une étude de l'assurance-maladie française du 30 janvier 2007 a révélé des chiffres très inquiétants concernant les cancers liés au travail. En 2005, en France, ce sont 4,8 millions de tonnes

de produits chimiques cancérigènes, mutagènes et

reprotoxiques qui ont circulé (chiffre du ministère français du Travail).

Il ressort de ce rapport que chaque année apparaissent entre 11.000 et 32.000 nouveaux cas de cancers professionnels.

De nombreux cancers résultent d'une exposition à des produits chimiques durant les années 60 et 70. Le rapport présente les cancers professionnels comme une des priorités en matière de prévention des accidents du travail en

2007. Cinq secteurs semblent particulièrement dangereux : le secteur automobile, la métallurgie, l'industrie minière, la construction et l'industrie du papier. En France, il y a une mobilisation générale à tous les niveaux de pouvoir concernant cette cause de cancer. La prévention ciblée par

secteur et par produit est l'arme destinée à arrêter cet assassin silencieux.

En Belgique, le Fonds des maladies professionnelles reconnaît chaque année quelque 170 cas de cancers professionnels. La cause principale est l'amiante, à laquelle on attribue quelque 130 cancers par an. Ces statistiques ne correspondent pas à l'étude française évoquée ci-dessus.

Un examen approfondi révèle que ces chiffres sont aussi très inférieurs au nombre de victimes décédées aux Pays-Bas à la suite de cancers liés au travail. Ainsi, selon un rapport de la FNV sur la mortalité professionnelle aux Pays-Bas, chaque

année, pas moins de 400 décès sont dus au mésothéliome (un cancer de la plèvre causé par l'exposition à l'amiante). Le rapport indique que ce cancer est la conséquence quasi-certaine des conditions de travail des victimes. Étrangement, seules 130 victimes sont reconnues en Belgique alors que notre pays a

été le plus grand producteur de ce poison.

Le nombre total de cancers mortels liés au travail est également beaucoup trop faible en Belgique comparé aux pays voisins.

Selon le rapport évoqué ci-dessus, 3.000 cancers

professionnels seraient enregistrés aux Pays-Bas. Une extrapolation de l'incidence des cancers dans les Established Economic Markets mène, selon l'OIT (43/100 000), également au chiffre de 3.000 pour les Pays-Bas. L'étude du professeur Steenland (« Dying for work ») donne un

De conclusie van het recente rapport werkgerelateerde sterfte in Nederland is duidelijk: als arbeidsveiligheid en arbeidsomstandigheden meer prioriteit zouden krijgen, bij de werkgevers maar ook bij de overheid, valt er nog veel te winnen. Ik vond uw opmerking dat de belastingbetaler in principe niet opdraait voor de vervanging van schadelijke stoffen in minder schadelijke stoffen dan ook vreemd.

In Nederland werken werknemers in 2% van de bedrijven met kankerverwekkende stoffen (de zogenaamde risicovolle werkzaamheden wat kankerverwekkende stoffen betreft), aldus het Nederlandse ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid.

Graag had ik hieromtrent dan ook een gedetailleerd antwoord ontvangen op volgende vragen:

- 1) Hoeveel mensen krijgen een werkgerelateerde kanker op jaarbasis in ons land? Hoe evolueert dit cijfer?
- 2) Wat is het totaal aantal mensen die heden leiden aan werkgerelateerde kankers?
- 3) Hoe verklaart de geachte minister het miraculeus lage cijfer wat betreft het aantal werkgerelateerde overlijdens door kanker (170 mensen), vergeleken met landen als Frankrijk en Nederland? Vreest zij niet dat er onvoldoende geregistreerd wordt? Zo neen, kan zij in detail aangeven hoe deze werkgerelateerde overlijdens door kanker worden vastgesteld en welke de procedure is?
- 4) Kan u aangeven als men het percentage overlijdens door werkgerelateerde kankers van de ILO (43/100 000) voor de "Established Economic Markets" toepast op België op welk cijfer men uitkomt? Hoe verklaart zij de discrepantie met het door u aangegeven cijfer van 170 overlijdens?
- 5) Gaat zij vanuit haar departement preventieacties opgezet? Zo ja, de welke?
- 6) In hoeveel procent van de bedrijven werken werknemers met kankerverwekkende stoffen? Om hoeveel bedrijven gaat het en kan u in detail aangeven om welke stoffen het gaat alsook aangeven waarom deze niet worden vervangen conform het substitutieprincipe? Kan u dit uitvoerig toelichten?
- 7) In Nederland sterven elk jaar 400 doden enkel en alleen al tengevolge van mesotheliom, wat quasi automatisch een werkgerelateerde kanker is. Hoe verklaart u dat in België, wat nota bene het centrum was van de asbestproductie die aan de basis ligt van deze kanker, hieraan slechts 130 mensen zouden overlijden? Vreest u niet dat er een gebrekkige registratie is?
- 8) Hoe speelt het kankerplan hierop in?

chiffre entre 1.000 et 1.700. En résumé : selon l'évaluation la plus prudente, les Pays-Bas comptent 1.700 décès dus au cancer lié au travail et, selon l'évaluation

la plus large, il s'agirait de 3.000 décès ; or le ministre cite le chiffre de 170 pour la Belgique.

En outre, le nombre de décès n'est que le sommet de l'iceberg. Il est déjà très important d'indiquer, lors de l'enregistrement du cancer, si le décès a une cause professionnelle.

La conclusion du récent rapport sur la mortalité

professionnelle aux Pays-Bas est précise : on gagnerait beaucoup à ce que les employeurs, mais aussi les autorités, fassent de la sécurité au travail et des conditions de travail une priorité. Je trouve dès lors votre remarque très étrange lorsque vous dites qu'en principe, le contribuable ne paie pas

la facture pour la substitution de matières dangereuses par d'autres moins nuisibles.

Selon le ministère néerlandais des Affaires sociales et de l'Emploi, aux Pays-Bas, les travailleurs sont exposés à des substances cancérigènes dans 2% des entreprises ; il s'agit de ce que l'on appelle les activités à risques en ce qui concerne

les substances cancérigènes.

Dans ce cadre, j'aimerais obtenir une réponse détaillée aux questions suivantes :

- 1) Combien de personnes ont-elles développé un cancer lié au travail dans notre pays, et ce sur une base annuelle ? Comment ce chiffre évolue-t-il ?
- 2) Quel est le nombre total de personnes atteintes d'un cancer lié au travail ?
- 3) Comment la ministre explique-t-elle le chiffre miraculeusement bas (170) relatif aux personnes décédées à la suite d'un cancer professionnel dans notre pays lorsque l'on compare avec la France et les Pays-Bas ? Ne craint-elle pas un sous-enregistrement ? Dans la négative, peut-elle indiquer de manière détaillée comment ces décès dus à un cancer lié au travail sont constatés et quelle est la procédure ?
- 4) Pouvez-vous indiquer à quel chiffre on arrive en appliquant à la Belgique le pourcentage, élaboré par l'OIT (43/100 000) pour les Established Economic Markets, de décès dus à des cancers professionnels ? Comment expliquez-vous la discordance avec le chiffre de 170 décès que vous avancez ?
- 5) Avez-vous chargé votre département de mettre sur pied des actions de prévention ? Dans l'affirmative, lesquelles ?
- 6) Quel est le pourcentage des entreprises où les travailleurs sont exposés à des substances cancérigènes ? Quel est le nombre de ces entreprises, et pouvez-vous indiquer en détail de quels produits il s'agit ? Pourquoi ces produits ne sont-ils pas remplacés conformément au

### Antwoord ontvangen op 16 juli 2008 :

Gelieve hierna het antwoord op de gestelde vraag te vinden.

Vooreerst dient een onderscheid te worden gemaakt tussen het aantal kankergevallen dat als beroepsziekte wordt erkend enerzijds, en het aantal kankers dat volgens theoretische berekeningen mede aan het beroep zou kunnen te wijten zijn anderzijds.

Het Fonds voor de Beroepsziekten vergoedt kankers die op de lijst van de beroepsziekten staan, en hanteert daarbij criteria van blootstelling en van diagnose. Ik verwijs naar het antwoord van mijn collega de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, die samen met mij de voordij uitvoert over het Fonds voor de Beroepsziekten, voor het onderdeel van de vraag die betrekking heeft op het aantal vergoede kankers en op de toegepaste vergoedingscriteria (schriftelijke vraag nr. 4-807).

Uit de door u aangehaalde studie van de Franse ziekteverzekering blijkt dat de *Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés*, de CNAMTS, in 2005 2059 beroepskankers heeft erkend. Dat is dus heel wat minder dan de door de studie van het *Institut de veille sanitaire* vooropgestelde 11 000 tot 23 000 nieuwe gevallen per jaar die mogelijk met de beroepsuitoefening te maken hebben.

Het Franse ministerie van Arbeid heeft aan de hand van een SUMER-enquête (*Surveillance médicale des risques professionnels*), geraamd dat in 2003 ongeveer een 2,3 miljoen werknemers hebben blootgestaan aan kankerwekkende agentia.

Daarenboven heeft een enquête, uitgevoerd door het *Institut de veille sanitaire*, het sterke vermoeden doen blijken dat per jaar 4 tot 8,5 % van de op jaarbasis voorkomende nieuwe gevallen van kanker hun oorsprong zouden vinden in de beroepsuitoefening.

De cijfers die u opgeeft uit de studie « Werkgerelateerde sterfte » zijn gebaseerd op een extrapolatie naar de Nederlandse situatie van ramingen opgesteld door onder meer de Internationale Arbeidsorganisatie in het kader van het *SafeWork*-programma. Zij liggen eveneens in de buurt van de Franse studie.

Deze cijfers worden als realistisch ervaren en niets laat toe voor ons land een betere schatting

principe de substitution ? Pouvez-vous donner des explications détaillées à ce sujet ?

7) Aux Pays-Bas, 400 personnes meurent chaque jour des conséquences d'un mésothéliome, quasi automatiquement un cancer professionnel. Comment expliquez-vous qu'en Belgique, qui, entre parenthèses, était le centre de production de l'amiante, lequel est à l'origine de ce cancer, seulement 130 personnes décédèrent à la suite de ce cancer ? Ne craignez-vous que l'enregistrement présente une anomalie ?

8) Comment le plan du cancer répond-il à ce problème?

### Réponse reçue le 16 juillet 2008 :

Veillez trouver ci-après la réponse à la question posée.

Tout d'abord une distinction doit être faite entre le nombre des cas de cancers reconnus comme maladie professionnelle et les autres cas qui, selon des calculs théoriques, pourraient aussi être d'origine professionnelle.

Le Fonds des maladies professionnelles intervient pour les cancers repris dans la liste des maladies professionnelles et utilise en outre des critères en matière d'exposition et de diagnostic. Je renvoie à ma collègue la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, qui exerce avec moi la tutelle du Fonds des maladies professionnelles, pour la réponse à la partie de votre question qui a trait au nombre des cas de cancers indemnisables et aux critères d'indemnisation utilisés (question écrite n° 4-807).

L'étude de l'assurance-maladie française à laquelle vous avez fait allusion révèle qu'en 2005, la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés, la CNAMTS, a reconnu 2 059 cancers liés au travail. Ce nombre est très inférieur à celui des 11 000 à 23 000 nouveaux cas par an, probablement d'origine professionnelle, évoqués par l'étude de l'Institut de veille sanitaire.

Le ministère français du travail a estimé, sur la base d'une enquête de la SUMER, la Surveillance médicale des risques professionnels, qu'en 2003, environ 2,3 millions de travailleurs ont été exposés à des agents cancérigènes.

En outre, selon une enquête menée par l'Institut de veille sanitaire, il y a une forte présomption que 4 à 8,5 % des nouveaux cas de cancer qui apparaissent chaque année trouvent leur origine dans l'exercice de la profession.

Les chiffres que vous tirez de l'étude sur la mortalité liée au travail sont basés sur une extrapolation, pour les Pays-Bas, à partir d'évaluations établies entre autres par l'Organisation internationale du travail dans le cadre du programme *SafeWork*. Ils sont assez proches de ceux de l'étude française.

Ils sont considérés comme réalistes et rien ne permet de faire une meilleure évaluation pour

te doen.

Nederland heeft geen erkenningssysteem van vergoedbare beroepsziekten zoals ons land, maar hanteert een systeem van melding van aangiften door de arbodiensten aan het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB). Om deze redenen is het aantal Nederlandse aangiften bij het NCvB moeilijk te vergelijken met het aantal erkenningen van mesotheliom bij werknemers door het Fonds voor de Beroepsziekten.

De FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg is in het kader van het Europees Sociaal Fonds promotor van een project Chemische risico's. Binnen dit project werden in samenwerking met teams van verschillende universiteiten, een aantal instrumenten ontwikkeld die aanzetten tot het correct omgaan met chemische stoffen :

— TOXPRO : een portaalsite met betrouwbare en verstaanbare informatie over chemische stoffen.

— CRIOS : een website met een informatiesysteem ter ondersteuning van het beheer van het carcinogene risico in het bedrijf.

— TOXTRAINER : een opleidingsmethode die streeft naar verbeterde preventiemaatregelen ten aanzien van chemische risico's in bedrijven. De eerste fase bestaat in de opleiding van opleiders, die zelf, in een tweede fase, opleidingssessies voor werknemers moeten organiseren en animeren.

U vindt gegevens over deze instrumenten op BESWIC (*Belgian Safe Work Information Center*) : het Belgisch Kenniscentrum over het welzijn op het werk dat ontworpen is om alle informatie over welzijn op het werk via een gemeenschappelijk digitaal platform toegankelijker te maken.

Deze instrumenten werden onder meer tijdens colloquia, voorgesteld aan preventieadviseurs, leden van de hiërarchische lijn en sociale partners.

De blootstelling aan kankerverwekkende agentia kan in een bedrijfsomgeving voorkomen onder de vorm van het gebruik van de stof in het productieproces, maar een kankerverwekkende stof kan ook tijdens de productie ontstaan als intermediair product of zelfs als afvalstof.

Een gecentraliseerde inventarisatie van alle bedrijven waar welbepaalde kankerverwekkende stoffen worden gebruikt is niet voorhanden. In hoeveel procent van onze ondernemingen werknemers met kankerverwekkende stoffen werken valt daarom aan de hand van cijfermateriaal u onmogelijk mede te delen. In Frankrijk wordt dit, volgens een recent krantenartikel, verondersteld rond 15 % te liggen. Men zou dus kunnen veronderstellen dat de situatie in ons land ongeveer gelijkaardig is.

Wel dient elke onderneming een inventarisatie te maken van de gebruikte kankerverwekkende stoffen. Het koninklijk besluit van 2 december 1993 betreffende de bescherming van de

notre pays.

À l'inverse de notre pays, les Pays-Bas n'ont aucun système de reconnaissance des maladies professionnelles pour lesquelles une intervention est possible, mais ils ont un système de signalement de déclarations par les services ARBO au centre néerlandais des maladies professionnelles. Pour ces raisons, le nombre de déclarations néerlandaises auprès du NCvB est difficilement comparable au nombre de mésothéliomes reconnus chez les travailleurs par le Fonds des maladies professionnelles.

Le SPF Emploi, Travail et Concertation sociale promeut, dans le cadre du Fonds social européen, un projet sur les risques chimiques. Dans ce projet, un certain nombre d'instruments incitant à une attitude adéquate vis-à-vis des substances chimiques ont été développés en collaboration avec des équipes de diverses universités :

— TOXPRO : site portail contenant des informations fiables et compréhensibles sur les substances chimiques.

— CRIOS : site web contenant un système d'information visant à soutenir la gestion des risques de cancer en entreprise.

— TOXTRAINER : une méthode de formation qui tend à améliorer les mesures de prévention à l'égard des risques chimiques dans les entreprises. Dans une première phase, les dirigeants sont formés; dans une deuxième phase, ces derniers doivent eux-mêmes organiser et animer des sessions de formation pour les travailleurs.

Vous trouvez des informations sur ces instruments au BESWIC (*Belgian Safe Work Information Center*) : le centre de connaissance belge sur le bien-être au travail, créé afin de faciliter l'accès à l'information concernant le bien-être au travail en la regroupant sur un site web digital commun.

Ces instruments ont été présentés, entre autres pendant des colloques, à des conseillers en prévention, à des membres de la ligne hiérarchique et à des partenaires sociaux.

L'exposition aux agents cancérigènes peut se manifester dans le contexte d'entreprise sous forme d'une mise en œuvre de la substance dans le processus de fabrication, mais la substance cancérigène peut également être générée dans la production comme produit intermédiaire et même comme déchet.

Il n'existe pas de liste centralisée de toutes les entreprises dans lesquels des substances cancérigènes bien déterminées sont mises en œuvre. Dès lors il est impossible de vous communiquer, chiffres à l'appui, dans quel pourcentage de nos entreprises les travailleurs travaillent avec des substances cancérigènes. En France selon un article de presse récent une estimation de 15 % est avancée. On pourrait donc supposer que la situation dans notre pays est à peu près équivalente.

Cependant, chaque entreprise est tenue d'inventorier les substances cancérigènes utilisées.

werknemers tegen de risico's van blootstelling aan kankerverwekkende en mutagene agentia op het werk bepaalt dat de werkgever gehouden is voor alle werkzaamheden waarbij zich een blootstelling aan kankerverwekkende en mutagene agentia kan voordoen een risicoanalyse moet worden uitgevoerd. Aan de hand van deze beoordeling van het risico dient hij vervolgens de nodige maatregelen te nemen om de blootstelling aan de kankerverwekkende agentia te voorkomen. De eerste en belangrijkste maatregel hiertoe is de vervanging van het kankerverwekkend agens voor zover dit technisch uitvoerbaar is.

De toepassing van dit substitutieprincipe moet voor advies worden voorgelegd aan het Comité voor de Preventie en de Bescherming om het Werk.

De werkgever moet op grond van hetzelfde besluit eveneens een naamlijst opstellen van de werknemers die belast zijn met werkzaamheden, waarbij een blootstelling aan kankerverwekkende agentia zich kan voordoen. Op deze lijst worden de blootstellingen vermeld die zij hebben ondergaan. Elke werknemer krijgt inzage in de gegevens die hem persoonlijk betreffen, terwijl het Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk inzage krijgt in de anonieme collectieve gegevens.

Een gegevensbank, die voor het hele land de blootstellingsgegevens uit deze naamlijsten globaliseert, bestaat niet en is ook moeilijk te verwezenlijken omdat de blootstellingsparameters veelal specifiek zijn voor de beschouwde ondernemingen en zich kunnen wijzigen in de loop van de bedrijfsactiviteit.

L'arrêté royal du 2 décembre 1993 concernant la protection des travailleurs contre les risques liés à l'exposition à des agents cancérigènes et mutagènes au travail stipule que l'employeur est tenu de déterminer, pour toute activité susceptible de présenter une exposition à des agents cancérigènes ou mutagènes, une analyse des risques. Sur base de cette analyse, il doit ensuite prendre les mesures nécessaires pour éviter l'exposition aux agents cancérigènes. La première et principale mesure est le remplacement de l'agent cancérigène dans la mesure où cela est techniquement possible.

L'application de ce principe de substitution doit être soumise à l'avis du comité pour la prévention et la protection au travail.

De plus, sur base du même arrêté, l'employeur doit dresser une liste nominative des travailleurs chargés des activités susceptibles de présenter une exposition à des agents cancérigènes. Dans cette liste, il est indiqué l'exposition à laquelle ils ont été soumis. Chaque travailleur a accès aux informations le concernant personnellement et le comité pour la prévention et la protection au travail a accès aux informations collectives anonymes.

Il n'existe pas de banque de données globalisant pour tout le pays les données d'exposition figurant sur ces listes nominatives. La réalisation d'une telle banque est également difficile parce que les paramètres d'exposition sont dans beaucoup de cas spécifiques pour les entreprises en question et peuvent varier au cours de l'activité de l'entreprise.