

**DO 2017201820418**

**Vraag nr. 1910 van de heer volksvertegenwoordiger Eric Thiébaud van 12 januari 2018 (Fr.) aan de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel:**

**Nachtarbeid. - Beschermingsmaatregelen.**

Tijdens de debatten die tot de goedkeuring van de wet betreffende werkbaar en wendbaar werk, waarbij met name de mogelijkheden van nachtarbeid in de sector van de e-commerce uitgebreid werden, geleid hebben, stond de kwestie van de impact van nachtarbeid op de gezondheid van de werknemers opnieuw in het middelpunt van de belangstelling.

Buiten de gevallen waarin er een afwijking kan worden toegekend (in de horeca, de gezondheidszorg, enz.), is nachtarbeid (van 20 tot 6 uur) in ons land in principe verboden, omdat het bewezen is dat dat arbeidsstelsel rampzalige gevolgen kan hebben voor de fysieke, mentale en sociale gezondheid van de werknemers.

Chronische gebrek aan verkwikkende slaap leidt immers tot gezondheidsproblemen, die zowel op lichamelijk (chronische vermoeidheid, gastro-intestinale stoornissen, hoge bloeddruk, overgewicht, enz.) als op mentaal vlak (stress, depressie, prikkelbaarheid, enz.) zeer ernstige vormen kunnen aannemen. Op lange termijn kunnen de onrechtstreekse gevolgen van nachtarbeid zelfs levensbedreigend zijn, zoals blijkt uit talrijke onderzoeken naar het verhoogde risico op kanker (vooral borstkanker bij de vrouwen) en hart- en vaatziekten bij nachtarbeiders en werknemers die in gesplitste shifts werken.

Tegen die achtergrond pleiten steeds meer werknemersorganisaties voor aangescherpte maatregelen om de nachtwerkers op de werkplek te beschermen.

1. Zullen de preventiemaatregelen ter bestrijding van de schadelijke gevolgen van nachtarbeid voor de gezondheid van de werknemers verscherpt worden?
2. Zullen de werkgevers meer werk moeten maken van op risicoanalyses gebaseerde voorlichting, incentives en controles teneinde het welzijn van de nachtarbeiders te verbeteren?
3. Wordt er onderzocht of de statistische verbanden tussen nachtarbeid en de schadelijke gevolgen ervan voor de gezondheid niet nauwer moeten worden opgevolgd?

**DO 2017201820418**

**Question n° 1910 de monsieur le député Eric Thiébaud du 12 janvier 2018 (Fr.) au vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur:**

**Travail de nuit. - Mesures de protection.**

Lors des débats relatifs à l'adoption de la loi sur le travail faisable et maniable qui a notamment étendu les possibilités de travail de nuit dans le secteur de l'e-commerce, la question des conséquences du travail de nuit sur la santé des travailleurs fut de nouveau au centre de l'attention.

Aujourd'hui, à l'exception de certaines dérogations (horeca, soins de santé, *etc.*), le travail de nuit (de 20 h à 6 h) est en principe interdit dans notre pays car il est prouvé que ce régime de travail a des effets pouvant être désastreux sur la santé physique, mentale et sociale des travailleurs.

La privation chronique du sommeil réparateur est, en effet, à l'origine de problèmes de santé qui peuvent être très graves tant sur le plan physique (fatigue chronique, troubles gastro-intestinaux, tension élevée, surpoids, *etc.*) que mental (stress, dépression, irritabilité, *etc.*). Sur le long terme, les conséquences indirectes du travail de nuit peuvent même être mortelles, comme le montrent de nombreuses études sur le risque accru de cancer (particulièrement du sein chez la femme) et de maladies cardiovasculaires chez les travailleurs en shifts coupés et de nuit.

C'est dans ce contexte que de plus en plus d'organisations de défense des travailleurs plaident aujourd'hui pour un renforcement des mesures visant à protéger les travailleurs de nuit sur leur lieu de travail.

1. Un renforcement des mesures de prévention pour lutter contre les nuisances causées par le travail de nuit sur la santé des travailleurs est-il prévu?
2. Est-il prévu de renforcer les informations, les incitants ou les contrôles liés au bien-être en matière d'analyse des risques pour ce mode organisationnel, en charge des employeurs?
3. Un monitoring renforcé des liens statistiques entre le travail de nuit et ses nuisances pour la santé est-il à l'étude?

**Antwoord van de vice-eersteminister en minister van Werk, Economie en Consumenten, belast met Buitenlandse Handel van 08 maart 2018, op de vraag nr. 1910 van de heer volksvertegenwoordiger Eric Thiébaud van 12 januari 2018 (Fr.):**

1. Zoals u aangeeft, wordt nachtarbeid, door de samenvoeging van biologische en psychologische parameters erkend als arbeid die schadelijke gevolgen kan hebben voor de gezondheid, zoals gastro-intestinale stoornissen, cardiovasculaire aandoeningen en aandoeningen van het zenuwstelsel. Volgens een onderzoek van het Internationaal agentschap voor Kankeronderzoek is het doorbreken van het normale dagelijkse ritme mogelijk kankerverwekkend. Nachtarbeid verstoort eveneens het familiale en sociale leven. Het is eveneens belangrijk rekening te houden met de specificiteit van deze schadelijke gevolgen bij vrouwen. Nachtarbeid schept onmiskenbaar omstandigheden waardoor gemakkelijk verschillende ziekten kunnen ontstaan.

Daarom besteedt de welzijnswetgeving (meer bepaald titel 1 van Boek X van de Codex over het welzijn op het werk) een bijzondere aandacht aan deze werksituatie en beschouwt het nachtarbeid als een activiteit met een welbepaald risico; hieruit volgt dat alle nachtarbeiders aan een verplicht gezondheidstoezicht onderworpen worden.

Wanneer uit de resultaten van de risicoanalyse blijkt dat de nachtarbeid nog met andere specifieke risico's gepaard gaat buiten het feit dat deze activiteit 's nachts wordt uitgevoerd (lawaai, blootstelling aan chemische risico's, enz.) of gepaard gaat met fysieke of mentale spanningen (monotoon werk of een toezichthoudende functie met aangehouden waakzaamheid, enz.) en waardoor er een cumulatie van risico's ontstaat omdat de activiteiten 's nachts worden uitgevoerd, dan moet de werkgever preventiemaatregelen nemen zoals:

- de jaarlijkse periodieke gezondheidsbeoordeling aangevuld met gerichte onderzoeken;
- de werkposten op ergonomische wijze aanpassen;
- de bijzondere risico's en lichamelijke en geestelijke spanningen herleiden tot een zo laag mogelijk niveau.

Indien de nachtarbeid geen ander risico meebrengt, dan de risico's eigen aan nachtarbeid, mag de periodieke gezondheidsbeoordeling om de drie jaar gebeuren. Deze gezondheidsbeoordeling zal echter jaarlijks worden uitgevoerd indien het comité voor preventie en bescherming op het werk of een werknemer die 50 jaar is of ouder dit vragen.

**Réponse du vice-premier ministre et ministre de l'Emploi, de l'Économie et des Consommateurs, chargé du Commerce extérieur du 08 mars 2018, à la question n° 1910 de monsieur le député Eric Thiébaud du 12 janvier 2018 (Fr.):**

1. Comme vous l'indiquez, le travail de nuit, par la conjonction des paramètres biologiques et psychologiques, est reconnu comme pouvant comporter des effets néfastes pour la santé, tels que des troubles gastro-intestinaux, cardiovasculaires, nerveux, *etc.* L'interruption des cycles circadiens est selon l'étude de l'agence internationale pour la recherche sur le cancer probablement cancérigène. Le travail de nuit perturbe également la vie familiale et sociale. Il importe également de prendre en compte la spécificité de ces effets néfastes chez les femmes. Le travail de nuit crée indéniablement des conditions favorables au développement de diverses maladies.

C'est ainsi que la législation sur le bien-être des travailleurs (titre *1er* du Livre X du code du bien-être au travail) consacre une attention particulière à cette situation de travail en considérant le travail de nuit comme une activité à risque défini et en soumettant dès lors les travailleurs de nuit à la surveillance de santé obligatoire.

Si les résultats de l'analyse des risques démontrent qu'une activité de nuit comporte déjà des risques particuliers en dehors du fait que l'activité est exécutée la nuit (bruit, exposition à des agents chimiques, *etc.*) ou des tensions physiques ou mentales (travail monotone, travail de surveillance qui comprend une vigilance continue, *etc.*), et qui entraînent une accumulation de risques du fait qu'elles sont exécutées la nuit, l'employeur doit prendre des mesures de prévention telles que:

- l'évaluation de santé périodique annuelle complétée par des examens dirigés;
- l'aménagement des postes de travail de manière ergonomique;
- la réduction au niveau le plus bas possible des risques particuliers et des tensions physiques ou mentales.

Si le travail de nuit ne comporte pas d'autre risque que les risques propres au travail de nuit, l'évaluation périodique peut avoir lieu tous les trois ans. Mais l'évaluation de santé devient annuelle si le comité pour la prévention et la protection au travail le demande, ou si un travailleur de 50 ans ou plus le demande.

De werkgever moet ook nog andere maatregelen treffen voor de nachtarbeiders, zoals een voldoende beschikbaarheid van de diensten voor preventie en bescherming op het werk, de organisatie van de eerste hulp en het verschaffen van informatie aan de werknemers omtrent de risico's en de preventie maatregelen.

Bovendien, moet tijdens de voorafgaande gezondheidsbeoordeling nagegaan worden of de individuele karakteristieken van de werknemer compatibel zijn met alle gegenereerde risico's van zijn toekomstige werk.

De wetgeving voorziet eveneens nadere bepalingen voor specifieke categorieën van werknemers:

- Krachtens artikel 43, §1 van de arbeidswet van 16 maart 1971, mogen zwangere werkneemsters en werkneemsters die borstvoeding geven niet verplicht worden om nachtarbeid te verrichten tijdens de periode van acht weken voorafgaand aan de vermoedelijke bevallingsdatum. Zij mogen eveneens niet verplicht worden om nachtarbeid te verrichten tijdens de overige periodes van de zwangerschap en tot vier weken na het einde van het moederschapverlof wanneer zij hiervoor een medisch attest kunnen voorleggen. Collectieve arbeidsovereenkomst (CAO) nr. 46 van 23 maart 1990 betreffende de begeleidingsmaatregelen voor ploegenarbeid met nachtprestaties alsook voor andere vormen van arbeid met nachtprestaties voorziet zelfs meer uitgebreide periodes dan degene omschreven in de arbeidswet.

- Dezelfde CAO voorziet ook andere begeleidingsmaatregelen zoals:

- nieuwe werknemers mogen enkel op vrijwillige basis nachtwerk verrichten;

- werknemers van 55 jaar of ouder, die reeds 20 jaar nachtarbeid verrichten, hebben het recht om een arbeidsregeling zonder nachtarbeid aan te vragen, zonder dat zij hiervoor een medische reden moeten invoeren.

- Jongere werknemers mogen in principe geen nachtarbeid verrichten. De jongeren waarvoor afgeweken wordt van dit principe, moeten onderworpen worden aan een voorafgaande gezondheidsbeoordeling (voor het begin van hun tewerkstelling) en aan een periodieke gezondheidsbeoordeling.

Uit het voorgaande kunnen we besluiten dat de reglementering betreffende de bescherming van nachtarbeiders en betreffende de bescherming van hun gezondheid, reeds de noodzakelijke maatregelen en voorschriften bevat, opdat deze werknemers een beschermingsniveau zouden genieten dat aangepast is aan de aard van hun werk, zodat de schadelijke gevolgen van nachtarbeid worden vermindert.

L'employeur doit également prendre d'autres mesures pour les travailleurs de nuit, telles que la disponibilité suffisante des services de prévention et de protection au travail, l'organisation des premiers secours et l'information de ces travailleurs sur les risques et les mesures de prévention.

En outre, l'évaluation de santé préalable à l'engagement d'un travailleur de nuit doit déterminer si les caractéristiques individuelles du travailleur sont compatibles avec tous les risques engendrés par sa future activité.

La législation prévoit également des dispositions particulières pour des catégories spécifiques de travailleurs :

- En vertu de l'article 43, §1 de la loi du 16 mars 1971 sur le travail, les travailleuses enceintes, accouchées et allaitantes ne peuvent pas être tenues d'accomplir un travail de nuit pendant une période de huit semaines avant la date présumée de l'accouchement. Pour les autres périodes pendant la grossesse et jusqu'à quatre semaines maximum après le congé postnatal, la travailleuse n'est pas non plus tenue d'effectuer un travail de nuit sur présentation d'un certificat médical. La convention collective de travail n° 46 du 23 mars 1990 relative aux mesures d'encadrement du travail en équipes comportant des prestations de nuit ainsi que d'autres formes de travail comportant des prestations de nuit, prévoit même des périodes plus étendues que celles contenues dans la loi sur le travail.

- La même convention prévoit d'autres mesures d'accompagnement telles que le fait:

- pour les travailleurs nouvellement engagés de n'effectuer des prestations de nuit que sur base volontaire ;

- pour les travailleurs âgés de 55 ans et plus, avec 20 ans d'ancienneté dans un régime de travail de nuit, de pouvoir demander à travailler dans le régime sans prestations de nuit, sans devoir justifier de motif d'ordre médical.

- Les jeunes travailleurs ne peuvent en principe pas exécuter un travail de nuit. Ceux qui relèvent des dérogations à ce principe doivent être soumis à un examen de santé préalable, avant le début de leur occupation et sont soumis à l'évaluation de santé périodique.

Nous pouvons conclure de ce qui précède que la réglementation relative à la protection des travailleurs de nuit et à la protection de leur santé contient dès lors déjà les mesures et prescriptions nécessaires pour que ces travailleurs bénéficient d'un niveau de protection adapté à la nature de leur travail, de manière à réduire les effets néfastes du travail de nuit.

2. In 2014 werd in het kader van de regionale inspectiecampagnes, door de Directie Limburg Vlaams-Brabant een inspectiecampagne gehouden met betrekking tot de naleving van de reglementaire bepalingen van het koninklijk besluit van 16 juli 2004 betreffende bepaalde aspecten van nacht- en ploegenarbeid die verband houden met het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk. Voormeld besluit is intussen omgezet als titel I van Boek X van de Codex over het welzijn op het werk.

In totaal werden dertien ondernemingen geïnspecteerd in de volgende sectoren: logistiek, bewaking, productie en bakkerij. Tijdens de inspectiebezoeken werd inzonderheid nagegaan of er een risicoanalyse was opgesteld, en hierbij rekening gehouden werd met de risico's inherent aan nacht- of ploegenarbeid en of voor deze risicoanalyse het advies van de preventieadviseur en de preventieadviseur-arbeids-geneesheer werd ingewonnen en of deze aan het comité voor preventie en bescherming op het werk ter advies werd voorgelegd. Er werd eveneens nagegaan of de nachtarbeiders aan het voorafgaand gezondheidstoezicht evenals het periodiek gezondheidstoezicht werden onderworpen. Er werd ook nagegaan in hoeverre de interne en externe preventiediensten beschikbaar waren voor deze nachtarbeiders en de werkgever hen voldoende had ingelicht over de risico's en de te nemen preventiemaatregelen. Er werd tenslotte nagegaan hoe de eerste hulp georganiseerd was bij de nachtploegen.

Gelet op de zeer beperkte omvang van het staal van onderzochte ondernemingen, dient men zeer voorzichtig te zijn met de interpretatie en vooral met betrekking tot een eventuele extrapolatie van de resultaten van deze campagne. In meer dan de helft van de onderzochte ondernemingen was de risicoanalyse niet afgestemd op de specifieke risico's inherent aan nachtarbeid. Het periodiek gezondheidstoezicht bleek in alle gecontroleerde ondernemingen te worden uitgevoerd en grotendeels tijdens de werkuren. De voorafgaande gezondheidsbeoordeling gebeurde slechts in iets meer dan de helft van de gevallen. Daarenboven bleken de werknemers slechts in de helft van de gevallen voldoende ingelicht over de specifieke risico's inherent aan de nachtarbeid en de te nemen preventiemaatregelen. Noodprocedures en EHBO scoorden zeer goed alsmede de beschikbaarheid van de interne en externe dienst voor preventie en bescherming op het werk.

3. Een uitgebreide monitoring van het statistisch verband tussen nachtarbeid en de hinder voor de gezondheid is momenteel niet aan de orde.

2. En 2014, dans le cadre des campagnes régionales d'inspection, s'est tenue une campagne d'inspection menée par la direction du Limbourg-Brabant flamand relative à l'observation des prescriptions réglementaires de l'arrêté royal du 16 juin 2004 concernant certains aspects du travail de nuit et du travail posté liés au bien-être des travailleurs lors de l'exécution de leur travail. L'arrêté précité a, entre-temps, été inséré comme titre I du livre X du code du bien-être au travail.

Au total, treize entreprises ont été inspectées dans les secteurs suivants: logistique, gardiennage, production et boulangerie. Durant les visites d'inspection, on a particulièrement contrôlé si une analyse des risques était rédigée et ceci en tenant compte des risques inhérents au travail de nuit ou posté et si, pour cette analyse des risques, l'avis du conseiller en prévention et celui du conseiller en prévention-médecin du travail avaient été pris et soumis à l'avis du comité pour la prévention et la protection au travail. On a également contrôlé si les travailleurs de nuit étaient soumis à la surveillance de santé préalable ainsi qu'à la surveillance de santé périodique. On a aussi contrôlé dans quelle mesure les services internes et externes de prévention étaient disponibles pour ces travailleurs de nuit et si l'employeur les avaient suffisamment renseignés sur les risques et les mesures de prévention à prendre. Enfin, on a contrôlé comment étaient organisés les premiers secours pour les équipes de nuit.

Vu l'importance très limitée de l'échantillon des entreprises visitées, on doit être très prudent quant à l'interprétation à donner aux résultats de cette campagne ainsi qu'à leur éventuelle extrapolation. Dans plus de la moitié des entreprises visitées, l'analyse des risques n'était pas adaptée aux risques spécifiques inhérents au travail de nuit. La surveillance de santé périodique semblait être exécutée dans toutes les entreprises visitées et la plupart du temps durant les heures de travail. L'évaluation de santé préalable n'avait seulement lieu que dans un peu plus de la moitié des cas. En outre, les travailleurs ne semblaient que dans la moitié des cas, suffisamment informés des risques spécifiques inhérents au travail de nuit et des mesures de prévention à prendre. Les procédures en situation d'urgence et les premiers secours obtiennent un très bon score ainsi que la disponibilité des services internes et externes de prévention et de protection au travail.

3. Un monitoring renforcé des liens statistiques entre le travail de nuit et ses nuisances pour la santé n'est à ce stade pas à l'étude.