

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION DE 2013-2014

12 FÉVRIER 2014

Proposition de loi complétant la loi du 22 décembre 2009 instaurant une réglementation générale relative à l'interdiction de fumer dans les lieux fermés accessibles au public et à la protection des travailleurs contre la fumée du tabac, en vue d'interdire la consommation de tabac dans un véhicule en présence de mineurs de moins de seize ans

(Déposée par M Gérard Deprez et consorts)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de loi reprend pour l'essentiel l'objectif visé par la proposition déposée par M. Richard Fournaux et consorts (doc. Sénat, n° 4-1348), qui n'a pas été relevée de caducité, interdisant la consommation de tabac dans un véhicule lorsqu'il y a présence de mineurs de moins de seize ans, dans le cadre de la lutte contre le tabagisme passif.

Néanmoins, l'auteur initial de cette proposition estimait que la voie la plus indiquée était d'inscrire cette interdiction dans la législation relative au code de la route.

Or, il existe déjà une disposition à l'article 8.3 de l'arrêté royal du 1^{er} décembre 1975 portant règlement général sur la police de la circulation routière et de l'usage de la voie publique qui prévoit que le conducteur doit avoir constamment le contrôle du véhicule qu'il conduit. Même si le respect de cette disposition n'est que très rarement surveillé et sanctionné, le cas échéant fumer peut être considéré comme un élément qui contribue à faire perdre au conducteur le contrôle de son véhicule.

De plus, bien qu'il ressorte de nombreuses études que fumer au volant peut être une source de distraction

BELGISCHE SENAAT

ZITTING 2013-2014

12 FEBRUARI 2014

Wetsvoorstel ter aanvulling van de wet van 22 december 2009 betreffende een algemene regeling voor rookvrije gesloten plaatsen toegankelijk voor het publiek en ter bescherming van werknemers tegen tabaksrook, teneinde roken te verbieden in een voertuig waarin minderjarigen jonger dan zestien jaar aanwezig zijn

(Ingediend door de heer Gérard Deprez c.s.)

TOELICHTING

Dit wetsvoorstel beoogt grotendeels hetzelfde als het wetsvoorstel ingediend door de heer Richard Fournaux c.s. (stuk Senaat, nr. 4-1348), dat niet van verval is ontheven, en verbiedt tabaksgebruik in een voertuig bij aanwezigheid van kinderen jonger dan zestien jaar, in het kader van de strijd tegen passief roken.

De aanvankelijke indiener van dit voorstel meende evenwel dat dit verbod best werd opgenomen in de wetgeving betreffende het verkeersreglement.

Er bestaat echter reeds een bepaling in artikel 8.3 van het koninklijk besluit van 1 december 1975 houdende algemeen reglement van de wegpolutie en het gebruik van de openbare weg, die bepaalt dat de bestuurder zijn voertuig steeds onder controle moet hebben. Ook al wordt er slechts zelden op de naleving van deze bepaling toegezien en wordt er ook zelden gestraft in dit verband, toch kan roken beschouwd worden als een element dat ertoe bijdraagt dat de bestuurder de controle over zijn voertuig verliest.

Bovendien hebben de indieners vooral oog voor de volksgezondheid, ook al blijkt uit vele studies dat

supplémentaire pour le conducteur et donc une question de sécurité routière (1), il s'agit avant tout d'une préoccupation de santé publique.

C'est pourquoi, les auteurs de la présente proposition de loi souhaitent modifier le dispositif légal et inscrire cette interdiction dans la réglementation générale relative à la lutte contre le tabagisme passif.

Toutefois dans les développements, les auteurs s'inspirent largement du travail réalisé par M. Fournaux et consorts.

La lutte contre le tabagisme et l'évolution du cadre législatif en la matière

La littérature médicale offre des dizaines de milliers d'études concernant les effets du tabagisme sur la santé.

En 1962, le «*Royal College of Physicians*» en Angleterre a publié son premier rapport «*Smoking and Health*», qui montrait les dangers du tabagisme, sur la base d'une étude menée auprès de 34 439 médecins anglais. L'enquête, sur laquelle ce magazine se basait, fut menée pour la première fois en 1951 et ensuite continuée périodiquement (en 1957, 1966, 1971, 1978 et 1991). Le dernier questionnaire fut soumis en 2001. Les constats de cinquante ans d'observation de ces 34 439 médecins, dont 20 000 étaient décédés entre-temps, ont fait l'objet d'un article dans le magazine médical *British Medical Journal* du 22 juin 2004. Les constats sont plus qu'alarmants, selon les auteurs, un fumeur régulier sur deux mourut à un âge prématûr à cause de son tabagisme (2).

De nombreuses études ont démontré que la consommation de tabac est à l'origine de près d'un cancer sur trois. Si nous considérons uniquement le cancer du poumon, il s'avère que neuf sur dix de ces cas sont causés par le tabagisme. Par ailleurs, la consommation de tabac joue aussi un rôle important dans le

(1) Outre le fait que fumer dans un endroit si confiné que peut être l'habitacle d'une voiture, ait des effets directs, aussi bien pour le conducteur que pour les passagers, sur l'environnement enfumé auquel ils doivent faire face, il a été également mentionné, dans le rapport d'activités de 2007 de l'INRETS (Institut national (français) de recherche sur les transports et leur sécurité), que «les problèmes d'attention et de somnolence au volant placent les conducteurs dans un mode de fonctionnement dégradé pouvant conduire à l'accident». En outre, on peut lire, dans le n° 80 de la *Lettre mensuelle d'information sur les effets du tabagisme et le sevrage tabagique* de septembre 2007 de l'INPES (Institut national (français) de prévention et d'éducation pour la santé), qu'une récente étude de l'INRETS a montré que, parmi les causes de distraction (35 % des accidents sont dus à l'attention du conducteur), la cigarette apparaît au même rang que le téléphone portable.

(2) CRIOC — Centre de recherche et d'information des organisations de consommateurs : «Farde de documentation tabac» 2009, page 25.

roken achter het stuur een bron van bijkomende afleiding kan zijn voor de chauffeur en bijgevolg een kwestie van verkeersveiligheid is (1).

Daarom willen de indieners van dit wetsvoorstel de wettelijke bepaling wijzigen en dit verbod opnemen in het algemeen reglement betreffende de strijd tegen passief roken.

In de toelichting baseren de indieners zich evenwel grotendeels op het werk dat door de heer Fournaux c.s. werd verricht.

De strijd tegen tabaksgebruik en de evolutie van het wetgevend kader daaromtrent

De geneeskundige literatuur telt tienduizenden studies over de gevolgen van tabaksgebruik voor de gezondheid.

In 1962 publiceerde het «*Royal College of Physicians*» in Engeland zijn eerste «*Smoking and Health*» verslag dat de gevaren van tabaksgebruik aantoonde op basis van een studie bij 34 439 Engelse artsen. De enquête waarop het tijdschrift zich baseerde werd voor het eerst gehouden in 1951 en vervolgens geregeerd voortgezet (in 1957, 1966, 1971, 1978 en 1991). De laatste vragenlijst werd voorgelegd in 2001. De vaststellingen na vijftig jaar observatie van die 34 439 artsen, waarvan er intussen 20 000 waren overleden, vormden het onderwerp van een artikel dat gepubliceerd is in het medisch tijdschrift *British Medical Journal* van 22 juni 2004. De vaststellingen zijn meer dan verontrustend; volgens de auteurs stierf één regelmatige roker op twee vroegtijdig vanwege zijn tabaksgebruik (2).

Vele studies hebben aangetoond dat tabaksgebruik aan de basis ligt van bijna één kanker op drie. Wanneer we enkel longkanker in aanmerking nemen, blijkt dat negen op tien gevallen veroorzaakt worden door tabaksgebruik. Verder speelt tabaksgebruik ook in het bijzonder een belangrijke rol in de ontwikkeling

(1) Naast het feit dat roken in een afgesloten ruimte zoals in een autokabine, rechtstreekse gevolgen heeft voor zowel de chauffeur als de passagiers, vermeldt het activiteitenverslag van het INRETS ((Frans) nationaal onderzoeksinstuut voor transportmiddelen en hun veiligheid) ook dat aandachtsproblemen en slaperigheid achter het stuur ertoe leiden dat chauffeurs minder goed functioneren en bijgevolg ongevallen kunnen veroorzaken. Verder staat er in nr. 80 van de *Lettre mensuelle d'information sur les effets du tabagisme et le sevrage tabagique* van september 2007 van het INPES ((Frans) nationaal onderzoeksinstuut voor preventie en gezondheidsonderricht) dat volgens een recente studie van het INRETS de sigaret evenveel aanleiding geeft tot onoplettendheid (35 % van de ongevallen zijn toe te schrijven aan de onoplettendheid van de chauffeur) als de gsm.

(2) OIVO — Onderzoeks- en Informatiecentrum van de verbruikersorganisaties : «Documentatiemap tabak» 2009, pagina 25.

développement notamment de problèmes respiratoires chroniques, de maladies cardiovasculaires et d'emphysème. Enfin, ces études montrent également que la consommation de cigarettes pendant la grossesse est, en plus d'autres facteurs, responsable de mort subite et d'un poids réduit de l'enfant à la naissance (1).

Avec la publication de ces études, la lutte contre toute forme de tabagisme est devenue une priorité dans de nombreux pays. La Belgique n'a pas fait exception à la règle étant l'un des premiers à avoir légiféré en la matière. L'objectif a toujours été double, à la fois dissuader la consommation directe de tabac et, d'autre part, limiter les risques pour les consommateurs dits passifs.

Selon des calculs du professeur R. Peto (le premier épidémiologue de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à faire des recherches de comparaison) et de ses collègues, 813 000 Belges (763 000 hommes et 50 000 femmes) sont décédés pendant la période 1950-2000 des conséquences de leur tabagisme et près de la moitié d'entre eux (443 000) n'avaient atteint qu'un âge moyen (entre trente-cinq et soixante-neuf ans) à leur décès (2).

Pour rappel, l'OMS, regroupant près de deux cents pays de par le monde, adoptait le 21 mai 2003 le premier traité international contre le tabagisme. Les objectifs poursuivis par ladite organisation internationale étaient clairs, à savoir, face à un taux de mortalité assez important dû au tabagisme, réduire durablement les niveaux de tabagisme et d'exposition à la fumée du tabac. Elle prônait, comme moyens pour atteindre les dits objectifs, le recours à des dispositions législatives que chaque pays se devait de prendre en matière de publicité, de protection contre le tabagisme dit passif, de conditionnement des produits et d'interdiction aux mineurs.

Notre pays n'avait pas attendu ce traité pour prendre certaines dispositions en matière de publicité directe et indirecte ainsi qu'en matière de fabrication et de commercialisation de produits à base de tabac et assimilés. En effet, la loi du 3 avril 1975 prévoit que tout emballage doit mentionner dans les trois langues nationales l'inscription suivante : « fumer des cigarettes peut nuire à la santé ». Un arrêté royal du 15 septembre 1976 interdit de fumer au personnel et aux usagers dans les trams, pré-métros, métros autobus et autocars. Il faut se rappeler également que la première campagne antitabac démarra officiellement en Belgique le 1^{er} juillet 1977. Enfin, en 1980, la publicité pour les produits de tabac est réglementée et

(1) Peto, R. « Mortality from tobacco in developed countries : indirect estimation from national vital statistics », *Lancet* 339, n° 8804 (mai 23, 1992) : 1268-1278.

(2) Richard Peto, Alan D Lopez, Jillian Boreham and Michael Thun — *Mortality from smoking in developed countries 1950-2000 : Belgium*, 2nd edition, revised June 2006, page 86-90.

van chronische ademhalingsproblemen, hart- en vaatziekten en emfyseem. Ten slotte tonen deze studies eveneens aan dat het roken van sigaretten tijdens de zwangerschap, naast andere factoren, verantwoordelijk is voor wiegendood en voor kinderen met een laag gewicht bij de geboorte (1).

Door de publicatie van deze studies is de strijd tegen iedere vorm van tabaksgebruik een prioriteit geworden in vele landen. België vormde hier geen uitzondering op, aangezien het als een van de eersten wetgevend is opgetreden in deze aangelegenheid. Er werden altijd twee doelstellingen voor ogen gehouden : roken moest worden ontmoedigd, en de risico's voor de zogenoemde passieve gebruikers moesten worden beperkt.

Volgens de berekeningen van professor R. Peto (de eerste epidemioloog van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) die aan vergelijkend onderzoek deed) en zijn collega's zijn 813 000 Belgen (763 000 mannen en 50 000 vrouwen) overleden tijdens de periode 1950-2000 aan de gevolgen van hun tabaksgebruik; bijna de helft van hen (443 000) had bij hun overlijden slechts een gemiddelde leeftijd bereikt (tussen vijfendertig en negenenzestig jaar) (2).

Ter herinnering, de WHO, die bijna tweehonderd landen van overal te wereld verenigt, keerde op 21 mei 2003 de eerste internationale overeenkomst tegen roken goed. De doelstellingen die deze internationale organisatie nastreefde, spraken voor zich : het vrij groot aantal sterfgevallen ten gevolge van tabaksgebruik moest worden tegengegaan door het tabaksgebruik en de blootstelling aan tabaksrook op een duurzame manier te verminderen. Om die doelstellingen te halen, zette ze elk land ertoe aan wetgevende initiatieven te nemen inzake reclame, de bescherming tegen passief roken, de behandeling van producten en het rookverbod voor minderjarigen.

Ons land heeft niet op die overeenkomst gewacht om een aantal maatregelen te treffen in verband met directe en indirecte reclame en de productie en verkoop van tabaks- en gelijkgestelde producten. De wet van 3 april 1975 bepaalt immers dat het volgende opschrift in drie talen op alle verpakkingen moet staan : « roken schaadt de gezondheid ». Een koninklijk besluit van 15 september 1976 verbiedt personeel en gebruikers te roken in trams, premetro, metro, bussen en reisbussen. Er wordt eveneens aan herinnerd dat de eerste antitabakcampagne officieel van start ging in België op 1 juli 1977. Ten slotte werd in 1980 de reclame voor tabaksproducten gereglementeerd en beperkt door een reeks koninklijke besluiten,

(1) Peto, R. « Mortality from tobacco in developed countries : indirect estimation from national vital statistics », *Lancet* 339, n° 8804 (mai 23, 1992) : 1268-1278.

(2) Richard Peto, Alan D Lopez, Jillian Boreham and Michael Thun — *Mortality from smoking in developed countries 1950-2000 : Belgium*, 2nd edition, revised June 2006, pagina 86-90.

limitée par une série d'arrêtés royaux jusqu'à l'adoption de la loi du 10 décembre 1997 qui interdit la publicité et le parrainage par des fabricants de produits de tabac à partir du 1^{er} janvier 1999.

En janvier 2004, le gouvernement belge lança le Plan fédéral de lutte contre le tabagisme, dans lequel il prévoit de nombreuses mesures dont notamment la création d'un «Fonds pour la lutte contre le tabagisme», des mesures fiscales, des propositions pour prévenir le tabagisme et pour aider les gens à arrêter de fumer, ...

Il est à noter que les communautés, compétentes en certaines matières étroitement liées au tabagisme (enseignement, santé publique, lieux de spectacle/de sport, ...), ne sont pas restées inactives et ont également pris des dispositions législatives en la matière.

Le premier pas dans la réalisation du Plan fédéral fut la signature de la convention cadre de l'OMS, le 22 janvier 2004. Au même moment, les compartiments fumeurs dans les trains de la Société nationale des chemins de fer belges (SNCB) ont été supprimés et une série de mesures ont suivi la même année.

La loi du 19 juillet 2004 modifia la loi du 24 janvier 1977 relative à la protection de la santé des consommateurs en matière de denrées alimentaires et autres produits en introduisant l'interdiction à partir de décembre 2004 de vendre des produits à base de tabac à des jeunes de moins de seize ans. Cette loi fixe également des dispositions pénales en cas d'infraction. Les amendes vont de 130 à 1 500 euros. S'il s'avère que le vendeur agit en connaissance de cause, les amendes sont alors comprises entre 250 et 5 000 euros.

En août 2004 un arrêté royal modifia l'ancien arrêté royal du 13 août 1990 relatif à la fabrication et la commercialisation de produits à base de tabac et similaires afin que les produits de tabac qui ne répondent pas aux prescriptions pour l'étiquetage soient considérés comme étant nocifs. Le gouvernement prévit également, dans la loi programme de fin 2004, que le fonds du tabac puisse disposer d'un budget de 2 millions d'euros à partir de 2005.

Les objectifs du Plan fédéral de lutte contre le tabagisme se poursuivirent l'année suivante. Ainsi, le 19 janvier 2005 le gouvernement adopta un arrêté royal qui fixe la défense totale de fumer sur le lieu de travail et dans les équipements sociaux à partir du 1^{er} janvier 2006. L'article 4 de cet arrêté détermine que «tout travailleur a le droit de disposer de locaux de travail ainsi que d'institutions sociales sans fumée».

En décembre, le gouvernement adopte l'arrêté royal du 13 décembre 2005 qui fixe la défense totale de fumer dans tous les lieux publics fermés à partir du

tot de la loi du 10 décembre 1997 qui interdit la publicité et le parrainage par des fabricants de produits de tabac à partir du 1^{er} janvier 1999.

In januari 2004 startte de Belgische regering met een Federaal Plan voor de strijd tegen tabaksgebruik, waarin ze voorzag in vele maatregelen waaronder, in het bijzonder, de oprichting van een «Fonds ter bestrijding van het tabaksgebruik», fiscale maatregelen, voorstellen om tabaksgebruik te voorkomen en om mensen te helpen om te stoppen met roken, ...

Er moet worden aangestipt dat de gemeenschappen, die bevoegd zijn voor een aantal aangelegenheden waar het tabaksgebruik sterk aanwezig is (onderwijs, volksgezondheid, evenementen/sport, ...), niet passief toekeken maar eveneens wetgevende initiatieven ter zake namen.

De eerste stap in de verwezenlijking van het Federaal Plan was de ondertekening van de WHO-kaderovereenkomst op 22 januari 2004. Tegelijkertijd werden de rokerscoupés afgeschaft in de treinen van de Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen (NMBS) en datzelfde jaar volgde een reeks maatregelen.

De wet van 19 juli 2004 wijzigde de wet van 24 januari 1977 betreffende de bescherming van de gezondheid van consumenten inzake levensmiddelen en andere producten door vanaf december 2004 de verkoop van tabaksproducten aan minderjarigen jonger dan zestien jaar te verbieden. Deze wet voorziet eveneens in strafbepalingen in geval van overtreding. De boetes gaan van 130 tot 1 500 euro. Indien blijkt dat de verkoper met kennis van zaken handelt, gaan de boetes van 250 tot 5 000 euro.

In augustus 2004 wijzigde een koninklijk besluit het oude koninklijk besluit van 13 augustus 1990 inzake de productie en de verkoop van tabaks- en gelijkgestelde producten om de tabaksproducten die niet beantwoordden aan de voorschriften in verband met etikettering als schadelijk te beschouwen. De regering voorzag er in de programmawet van eind 2004 eveneens in dat het tabaksfonds vanaf 2005 kon beschikken over een budget van 2 miljoen euro.

De doelstellingen van het Federaal Plan voor de strijd tegen tabaksgebruik werden verder nagestreefd tijdens het daaropvolgende jaar. Zo keurde de regering op 19 januari 2005 een koninklijk besluit goed dat roken volledig verbood in de werkplaats en in de sociale voorzieningen vanaf 1 januari 2006. Artikel 4 van dat besluit geeft «iedere werknemer het recht te beschikken over werkruimten en sociale voorzieningen, vrij van tabaksrook».

In december keurde de regering het koninklijk besluit goed van 13 december 2005 dat een totaal rookverbod instelde in alle gesloten ruimtes die

1^{er} janvier 2006, mais une exception est maintenue pour le horeca. Cette exception est retirée en juillet 2006 par un arrêté royal qui interdit de fumer dans certains établissements de l'horeca à partir du 1^{er} janvier 2007.

En 2009, un nouvel arrêté ministériel rend obligatoire la mention du numéro 0800 111 00 de la Ligne Tabac-Stop sur tous les paquets de cigarettes à partir du 1^{er} janvier 2011.

Enfin, la dernière grande mesure prise par notre pays dans la lutte contre le tabagisme fut l'adoption de la loi du 22 décembre 2009 instaurant une réglementation générale relative à l'interdiction de fumer dans les lieux fermés accessibles au public et à la protection des travailleurs contre la fumée du tabac. Cette nouvelle législation a remplacé les arrêtés royaux qui réglaient l'interdiction de fumer sur le lieu de travail et dans les lieux publics et a généralement repris les dispositions contenues dans les différents textes de loi sans les modifier. Une précision générale a cependant été apportée en bannissant tout élément susceptible d'inciter à fumer ou qui porte à croire que fumer est autorisé, comme le fait de laisser des cendriers sur les tables, qui n'est donc plus envisageable.

En matière de tabagisme, notre législation a surtout fait en sorte de protéger la population, par exemple, les consommateurs des débits de boissons, des restaurants et de toute une série d'autres endroits publics, des effets nocifs sur la santé. Ces dispositions sont généralement bien admises et comprises par la population.

Le tabagisme passif chez les enfants

Le tabagisme passif se définit généralement comme le fait d'inhaler, pour une personne non fumeuse, de manière involontaire, dans l'air ambiant ou dans un espace clos, la fumée dégagée par un ou plusieurs fumeurs. La cigarette allumée est comme une petite usine chimique. En effet, la fumée du tabac contient environ quatre mille substances chimiques connues dont plus de cinquante d'entre elles sont cancérogènes.

Pareille forme de tabagisme entraîne donc, outre des gênes (irritations, maux de tête, nausées, vertiges, ...), une augmentation des risques de certaines maladies (cancer, maladies cardio-vasculaires, crises d'asthme et problèmes respiratoires chez les jeunes enfants, ...) qui est elle-même proportionnelle à la durée et à l'intensité de l'exposition du non-fumeur. En outre, la fumée qui s'échappe de la cigarette quand elle se consume contient davantage de toxiques (monoxyde de carbone, oxydes d'azote, ...) et de cancérogènes (goudrons, benzène, ...) que celle qui est inhalée par le fumeur. Les études arrivent toutes à la même conclu-

toegankelijk zijn voor het publiek, en dat vanaf 1 januari 2006; er werd evenwel een uitzondering gemaakt voor de horeca. Die uitzondering werd herroepen in juli 2006 door een koninklijk besluit dat roken verboden in bepaalde horecazaken vanaf 1 januari 2007.

In 2009 maakte een nieuw ministerieel besluit de vermelding van het nummer 0800 111 00 van de Tabakstop Lijn verplicht op alle pakjes sigaretten vanaf 1 januari 2011.

Ten slotte was de laatste grote maatregel die ons land nam in de strijd tegen tabaksgebruik de goedkeuring van de wet van 22 december 2009 betreffende een algemene regeling voor rookvrije gesloten plaatsen toegankelijk voor het publiek en ter bescherming van werknemers tegen tabaksrook. Deze nieuwe wetgeving heeft de koninklijke besluiten vervangen die het rookverbod regelden in de werkplaats en in openbare plaatsen en heeft, over het algemeen, de bepalingen overgenomen die in de verschillende wetteksten stonden zonder ze te veranderen. Er werd evenwel een precisering aangebracht die de aanwezigheid verbiedt van ieder element dat kan aanzetten tot roken of dat laat uitschijnen dat roken toegestaan is, zoals asbakken op de tafels, wat dus niet meer denkbaar is.

Inzake tabaksgebruik heeft onze wetgeving vooral de bescherming van de volksgezondheid beoogd, bijvoorbeeld die van consumenten in drankgelegenheden, restaurants en in een hele rits andere openbare plaatsen. Die bepalingen worden over het algemeen goed aanvaard en begrepen door de bevolking.

Passief roken bij kinderen

Passief roken wordt in het algemeen omschreven als het onvrijwillig inademen van tabaksrook door een niet-roker in de omgeivingslucht of in een gesloten ruimte in aanwezigheid van één of meerdere rokers. De aangestoken sigaret is als een klein chemisch fabriekje. Tabaksrook bevat immers ongeveer vierduizend gekende chemische stoffen, waarvan er meer dan vijftig kankerverwekkend zijn.

Een dergelijke vorm van tabaksgebruik veroorzaakt niet alleen hinder (irritaties, hoofdpijn, misselijkheid, duizeligheid, ...) maar verhoogt ook het risico op bepaalde ziektes (kanker, hart- en vaatziekten, astmaaanvallen en ademhalingsproblemen bij kleine kinderen, ...). Die risicoverhoging is in verhouding tot de duur en de intensiteit waarmee een niet-roker aan tabaksrook wordt blootgesteld. Bovendien bevat de rook die de sigaret verspreidt wanneer ze langzaam opbrandt meer giftige stoffen (koolmonoxide, stikstofoxiden, ...) en kankerverwekkende stoffen (teer, benzeen, ...) dan de rook die wordt ingeademd door de

sion et sont là pour nous le démontrer que toute forme de tabagisme passif (au travail, à la maison) conduit à court, moyen ou long terme à de trop nombreux décès (1).

Dans le monde, 40 % des enfants et environ le tiers des adultes seraient exposés au tabagisme passif qui serait responsable de 1 % de la mortalité totale (2).

Une enquête sur le tabagisme passif réalisée en automne 1992 dans les douze États membres de la Communauté européenne, montre que 55 % des Européens ont « quelques problèmes » ou « de graves problèmes » avec la fumée du tabac, et que 10 % en souffrent vraiment. En clair, deux tiers de la population européenne sont gênés par la fumée du tabac ou en souffrent vraiment (3).

L'exposition à la fumée de tabac secondaire est une importante source de mortalité, de morbidité et d'incapacité dans l'Union européenne. Selon des estimations prudentes, le tabac a causé en 2002 la mort de plus de septante mille adultes, la plupart non-fumeurs ou exposés à la fumée de tabac secondaire sur leur lieu de travail (4).

En ce qui concerne plus précisément les enfants, le rapport « *Smoking and the Young* » du Royal College of Physicians de 1992 écrivait en outre qu'en Angleterre, où l'on conclut pour au moins 17 000 admissions à l'hôpital par an d'enfants de moins de cinq ans pour des infections de toutes sortes, et surtout pour des infections des voies respiratoires, que celles-ci sont attribuables au tabagisme des parents (5).

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime également qu'environ set cent millions d'enfants, soit près de la moitié des enfants du monde, respirent de l'air pollué par la fumée du tabac, principalement à la maison. Pour les jeunes enfants, la principale source d'exposition passive à la fumée de tabac est le

(1) La monographie 83 du Centre international de Recherche sur le Cancer (CIRC) intitulée *Tobacco Smoke and Involuntary Smoking 2004*, le rapport du *Surgeon General* des États-Unis d'Amérique intitulé *The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke* et celui de l'*Environmental Protection Agency* de Californie intitulé *Proposed Identification of Environmental Tobacco Smoke as a Toxic Air Contaminant*.

(2) Öberg M, Jaakkola MS, Woodward A, Peruga A, Prüss-Ustün A, « Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke : a retrospective analysis of data from 192 countries », *Lancet*, 2011; 377; 139-146.

(3) CRIOC — Centre de recherche et d'information des organisations de consommateurs : « Farde de documentation tabac » 2009, page 36.

(4) Recommandation du Conseil du 30 novembre 2009 relative aux environnements sans tabac (2009/C 296/02).

(5) Royal College of Physicians, *Smoking and health. A report on smoking in relation to lung cancer and other diseases*, London : Pitman Medical 1962.

roker. Alle studies komen tot dezelfde conclusie : elke vorm van passief roken (op het werk, thuis) leidt op korte, middellange of lange termijn tot veel te veel sterfgevallen (1).

Wereldwijd zou 40 % van de kinderen en ongeveer een derde van de volwassenen worden blootgesteld aan passief roken, dat verantwoordelijk zou zijn voor 1 % van de totale sterfte (2).

Een enquête over passief roken die gehouden werd in de herfst van 1992 in de twaalf lidstaten van de Europese Gemeenschap toont aan dat 55 % van de Europeanen « enkele problemen » of « ernstige problemen » heeft met tabaksrook en dat 10 % er echt onder lijdt. Dat wil zeggen dat twee derde van de Europese bevolking last heeft van tabaksrook of er echt onder lijdt (3).

De blootstelling aan secundaire tabaksrook is een belangrijke oorzaak van mortaliteit, morbiditeit en arbeidsongeschiktheid in de Europese Unie. Volgens voorzichtige schattingen veroorzaakte tabak in 2002 de dood van meer dan zeventigduizend volwassenen, waarvan het grootste deel niet-rokers waren of mensen die in hun werkplaats werden blootgesteld aan secundaire tabaksrook (4).

Wat meer bepaald de kinderen betreft, stond in het verslag « *Smoking and the Young* » van het *Royal College of Physicians* van 1992 onder andere dat men in Engeland jaarlijks minstens 17 000 ziekenhuisopnames van kinderen jonger dan vijf jaar met allerlei besmettingen, en vooral met besmettingen van de luchtwegen, toeschrijft aan het tabaksgebruik van de ouders (5).

De World Health Organization (WHO) schat daarnaast dat ongeveer zevenhonderd miljoen kinderen, ofwel bijna de helft van alle kinderen ter wereld, lucht inademen die vervuild is door tabaksrook, en dat vooral thuis. Kleine kinderen worden het meest blootgesteld aan passief roken door het tabaksgebruik

(1) Monografie 83 van het Internationaal Onderzoekscentrum voor Kanker, *Tobacco Smoke and Involuntary Smoking 2004* genoemd, het verslag van de *Surgeon General* van de Verenigde Staten van Amerika, *The Health Consequences of Involuntary Exposure to Tobacco Smoke* genoemd en dat van het *Environmental Protection Agency* van Californië, *Proposed Identification of Environmental Tobacco Smoke as a Toxic Air Contaminant* genoemd.

(2) Öberg M, Jaakkola MS, Woodward A, Peruga A, Prüss-Ustün A, « Worldwide burden of disease from exposure to second-hand smoke : a retrospective analysis of data from 192 countries », *Lancet*, 2011; 377; 139-146.

(3) OIVO — Onderzoeks- en Informatiecentrum van de verbruikersorganisaties : « Documentatiemap tabak » 2009, pagina 36.

(4) Aanbeveling van de Raad van 30 november 2009 betreffende rookvrije ruimten (2009/C 296/02).

(5) Royal College of Physicians, *Smoking and health. A report on smoking in relation to lung cancer and other diseases*, London : Pitman Medical 1962.

tabagisme des parents (tabagisme maternel pendant la grossesse et exposition au tabagisme des parents).

Dans le même ordre d'idées, la *Vlaamse Liga tegen kanker*, indiquait, dans un communiqué daté du 16 septembre 2008, que cent seize mille enfants belges vivaient chaque jour dans la fumée en se basant sur les résultats d'une étude, dirigée par elle et publiée en mai de la même année, sous le titre « *Roken in het gezin* ».

Un rapport de l'OMS, datant de 1999, indiquait que les enfants sont davantage exposés au tabagisme passif que les adultes non-fumeurs. À titre d'exemple, les niveaux de nicotine enregistrés chez les enfants âgés de trois à onze ans sont deux fois plus élevés que ceux d'adultes non-fumeurs. Par ailleurs, l'enfant est sujet à un plus grand risque de certaines maladies vu que son système immunitaire est moins développé que celui des adultes (1).

Une étude réalisée en Chine, où les gens fument beaucoup, publiée dans le magazine *Pediatrics* en 2001 démontrait que des bébés qui vivent dans une maison avec des fumeurs, doivent être amenés à l'hôpital 30% plus souvent que des bébés qui vivent dans un environnement sans fumée (2).

Enfin, l'Enquête mondiale sur le tabac chez les jeunes, menée par l'OMS et les *Centers for Disease Control and Prevention* des États-Unis d'Amérique (CDC), a interrogé entre 1999 et 2005 des étudiants âgés de treize à quinze ans dans cent trente-deux pays. Ses résultats révèlent que 43,9% des étudiants sont exposés à la fumée secondaire à leur domicile, et que 55,8% le sont dans des lieux publics. L'interdiction du tabac dans les lieux publics est plébiscitée par les jeunes interrogés dans le cadre de cette enquête, qui se prononcent à 76,1% en sa faveur (3).

(1) OMS : *Rapport sur la santé dans le monde, la lutte contre l'épidémie de tabagisme*, 1999, page 76.

(2) « The effects of environmental tobacco smoke on health services utilization in the first eighteen months of life », *Pediatrics*, (107 (6):91), 2001.

(3) En 1998, les *Centers for Disease Control and Prevention* des États-Unis d'Amérique (CDC) et l'Association canadienne de santé publique (ACSP) ont commencé à élaborer le système mondial de surveillance du tabagisme. Le système mondial de surveillance du tabagisme vise à permettre aux pays de mieux concevoir, exécuter et évaluer leur plan antitabac national et de suivre l'application des principaux articles de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (Convention-cadre de l'OMS).

van de ouders (tabaksgebruik van de moeder tijdens de zwangerschap en blootstelling aan het tabaksgebruik van de ouders).

In dezelfde lijn vermeldde de Vlaamse Liga tegen Kanker in een communiqué van 16 september 2008 dat honderdzestienduizend Belgische kinderen elke dag in de tabaksrook zaten. Hiervoor baseerde zij zich op de resultaten van de studie « *Roken in het gezin* » die ze zelf had uitgevoerd en gepubliceerd in mei van hetzelfde jaar.

Een verslag van de WHO van 1999 wees erop dat kinderen meer aan passief roken worden blootgesteld dan volwassen niet-rokers. Bij wijze van voorbeeld : het nicotinepeil gemeten bij kinderen tussen drie en elf jaar ligt twee keer hoger dan bij volwassen niet-rokers. Daarnaast is een kind, in vergelijking met een volwassene, veel vatbaarder voor bepaalde ziektes omdat zijn immunsysteem minder ontwikkeld is dan dat van volwassenen (1).

Een studie die uitgevoerd werd in China, waar men veel rookt, en die werd gepubliceerd in het tijdschrift *Pediatrics* in 2001, toonde aan dat baby's die in een huis leven met rokers 30% vaker naar het ziekenhuis moeten worden gebracht dan baby's die in een rookvrije omgeving leven (2).

Ten slotte bevroeg de wereldwijde enquête over tabak bij jongeren geleid door de WHO en de *Centers for Disease Control and Prevention* van de Verenigde Staten van Amerika (CDC) studenten van dertien tot vijftien jaar in 132 landen tussen 1999 en 2005. De resultaten tonen aan dat 43,9% van de studenten in zijn woonplaats wordt blootgesteld aan secundaire rook, en dat 55,8% eraan wordt blootgesteld in openbare plaatsen. Het verbod op roken in openbare plaatsen wordt sterk gesteund door de ondervraagde jongeren, van wie 76,1% zich uitspreekt voor het verbod (3).

(1) WHO : *Rapport sur la santé dans le monde, la lutte contre l'épidémie de tabagisme*, 1999, pagina 76.

(2) « The effects of environmental tobacco smoke on health services utilization in the first eighteen months of life », *Pediatrics*, (107 (6):91), 2001.

(3) In 1998 begonnen de *Centers for Disease Control and Prevention* van de Verenigde Staten van Amerika (CDC) en de Canadese Vereniging voor volksgezondheid (CVV) met de ontwikkeling van het wereldwijde toezichtsysteem op tabaksgebruik. Het wereldwijde toezichtsysteem op tabaksgebruik heeft tot doel de landen toe te staan hun nationale antitabakplan beter uit te werken, uit te voeren en te evalueren en de belangrijkste artikels toe te passen van de kaderovereenkomst van de WHO voor de antitabakstrijd (Kaderovereenkomst van de WHO).

Malheureusement, l'étude européenne réalisée en 1992 révèle également que 62 % des non-fumeurs demandaient rarement ou jamais que l'on ne fume pas en leur présence. Il était souvent difficile pour les non-fumeurs de demander aux fumeurs de ne pas fumer, *a fortiori* quand il n'y avait pas de prescriptions légales soutenant cette demande. Aussi les non-fumeurs pouvaient-ils se lasser de devoir faire la même demande plusieurs fois et à plusieurs reprises dans la journée (1).

Le véhicule lieu privé

Bien qu'un véhicule puisse être considéré comme faisant partie de la sphère privée, il n'en demeure pas moins qu'il s'agit d'un espace clos et exigu où la consommation de tabac présente un danger accru.

Par ailleurs, notre droit contient de nombreuses interdictions concernant des faits qui se déroulent dans le cadre privé. Par exemple, lorsque quelqu'un porte des coups et blessures à autrui ou commet uninceste à son domicile, les faits en question n'en restent pas moins punissables. Fumer en présence d'un enfant nuit à sa santé alors qu'il se trouve sans défense et qu'il ne peut pas s'y opposer.

Une étude (2) réalisée en Grande-Bretagne et publiée en octobre 2012 dans la revue scientifique « *Tobacco Control Journal* » a montré que le fait de fumer dans une voiture expose ses occupants à une pollution par les particules fines trois fois supérieure à la norme fixée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Selon les chercheurs, qui ont placé à l'arrière du véhicule des capteurs enregistrant la concentration de particules fines dans l'habitacle, le fait d'ouvrir la fenêtre ou de mettre la ventilation en marche n'a aucun effet sur cette pollution intérieure.

La présence de particules fines PM2.5 (de taille inférieure à 2,5 micromètres), qui pénètrent profondément dans les poumons, est en effet un facteur de risque de maladies cardio-vasculaires et respiratoires, ainsi que de cancer du poumon.

Les auteurs de l'étude précisent qu'ils se rallient à la proposition d'interdiction de fumer dans les voitures, émise en 2010 par le *Royal College of Physicians*, un organisme représentant plus de vingt mille médecins et conseillant le gouvernement britannique.

(1) CRIOC — Centre de recherche et d'information des organisations de consommateurs : « Farde de documentation tabac » 2009, page 36.

(2) « *Secondhand smoke in cars : assessing children's potential exposure during typical journey conditions* », Sean Semple, Andrew Apsley, Karen S Galea, Laura MacCalman, Brenda Friel, Vicki Snelgrove, *Tobacco Control Journal*, octobre 2012.

Helaas toont de Europese studie van 1992 daarnaast aan dat 62 % van de niet-rokers zelden tot nooit vroeg om niet te roken in hun aanwezigheid. Het was vaak moeilijk voor de niet-rokers om de rokers te vragen niet te roken, *a fortiori* wanneer er geen wettelijke voorschriften waren om die vraag te ondersteunen. Ook kregen de niet-rokers er genoeg van dezelfde vraag verschillende keren te moeten stellen en meermalen per dag te moeten herhalen (1).

Het voertuig als private plaats

Hoewel een voertuig beschouwd kan worden als een onderdeel van de privésfeer, gaat het desalniettemin om een enge, gesloten ruimte waar tabaksgebruik een zeer groot gevaar vormt.

Bovendien hebben heel wat verbodsbeperkingen in ons recht betrekking op aangelegenheden die zich in de private omgeving afspeelen. Men kan bijvoorbeeld iemand slagen en verwondingen toebrengen of incest plegen in de eigen woning, maar de feiten zijn daarom niet minder strafbaar. Het roken in het bijzijn van een kind schaadt de gezondheid van dit kind, terwijl het weerloos is en zich er niet kan tegen verzetten.

Een studie (2) uitgevoerd in Groot-Brittannië en gepubliceerd in oktober 2012 in het wetenschappelijk tijdschrift « *Tobacco Control Journal* » heeft aangegetoond dat roken in een wagen de inzittenden blootstelt aan een vervuiling door fijne stofdeeltjes die drie keer zo groot is als toegestaan volgens de normen van de WHO. Volgens de onderzoekers, die achteraan in de wagen receptoren plaatsten die de concentratie van fijne stofdeeltjes in de autokabine registreerden, heeft het openen van een raam of aanzetten van de ventilatie geen enkel effect op deze vervuiling binnen de kabine.

De aanwezigheid van PM2.5 fijne stofdeeltjes (kleiner dan 2,5 micrometer), die tot diep in de longen dringen, is een risicofactor voor hart- en vaatziekten, ademhalingsziekten en longkanker.

De auteurs van de studie verduidelijken dat ze instemmen met het voorstel om roken in wagens te verbieden, zoals geformuleerd in 2010 door het *Royal College of Physicians*, een instelling die meer dan twintigduizend artsen vertegenwoordigt en de Britse regering advies geeft.

(1) OIVO — Onderzoeks- en Informatiecentrum van de verbruikersorganisaties : « Documentatiemaptabak » 2009, pagina 36.

(2) « *Secondhand smoke in cars : assessing children's potential exposure during typical journey conditions* », Sean Semple, Andrew Apsley, Karen S Galea, Laura MacCalman, Brenda Friel, Vicki Snelgrove, *Tobacco Control Journal*, oktober 2012.

Les enfants, qui ont «une fréquence respiratoire plus rapide et un système immunitaire moins développé», sont particulièrement vulnérables, souligne le directeur de cette étude, le Dr Sean Semple. Chez les bébés et les enfants, la fumée secondaire peut notamment provoquer des problèmes respiratoires, de l'asthme ou des infections de l'oreille. «Une interdiction de fumer en voiture permettrait d'éviter l'exposition des enfants à un tabagisme passif excessif», concluent les chercheurs. D'autant qu'un enfant ne choisit pas de se trouver dans ce véhicule et ne peut pas interdire au conducteur de fumer. Il est donc une victime à tous points de vue.

Les auteurs de la présente proposition attachent une grande importance à la liberté. Ils approuvent des lors le principe selon lequel il faut compter sur le bon sens des individus et leur donner le maximum de liberté en supposant qu'ils trouveront un terrain d'entente mutuelle. Mais lorsqu'il s'agit d'un enfant, celui-ci n'a pas le choix et doit subir le comportement des autres occupants de la voiture. Il s'agit donc d'une question de santé publique mais également d'une responsabilité politique de protéger les personnes plus vulnérables.

Objectifs de la présente proposition

Les auteurs de la présente proposition de loi proposent d'interdire la consommation de tabac dans un véhicule tant par le chauffeur que par un passager lorsqu'il y a présence de mineurs dans ce véhicule.

Cette disposition est indispensable pour protéger les droits des enfants et serait assurément constitutive d'une plus-value en matière de santé publique. Par ailleurs, elle serait facilement contrôlable comme c'est déjà le cas pour l'utilisation du GSM en voiture.

En d'autres termes, ladite proposition de loi, qui a pour objectif premier de préserver, en matière de santé, les passagers, plus spécifiquement les plus vulnérables, en l'occurrence les enfants mineurs de moins de seize ans, permet aussi de faire en sorte que le conducteur, par son comportement, ne soit pas sujet, pour cause d'inattention, à mettre en jeu également la vie de ces mêmes passagers par un accident de la route dont il pourrait être l'auteur.

Les auteurs de la présente proposition sont conscients du fait que des campagnes de prévention pourraient obtenir certains résultats. Néanmoins, un cadre législatif répressif en la matière nous apparaît comme le meilleur moyen de faire évoluer les mentalités et d'obtenir le résultat souhaité.

Kinderen zijn in het bijzonder kwetsbaar omdat hun ademhalingsfrequentie veel hoger is en omdat ze een minder goed ontwikkeld immuunsysteem hebben, benadrukt de directeur van deze studie, dr. Sean Semple. Bij baby's en kinderen kan secundaire rook in het bijzonder ademhalingsproblemen veroorzaken, astma of besmettingen van het oor. Een rookverbod in wagens zou toelaten om de blootstelling van kinderen aan bovenmatig passief roken te voorkomen, zo besluiten de onderzoekers. Zeker omdat een kind niet kan kiezen om al dan niet in deze wagen te zitten en het de bestuurder er niet toe kan verplichten niet te roken. Het kind is dan ook een slachtoffer in alle opzichten.

De indieners van dit wetsvoorstel hechten een groot belang aan vrijheid. Ze zijn het dan ook eens met het principe dat men moet rekenen op het gezond verstand van individuen en men hen een maximum aan vrijheid moet verlenen, in de veronderstelling dat zij dan wel overeen zullen komen. Wanneer het echter gaat om een kind, heeft dit geen keuze en moet het het gedrag van de andere personen in de wagen ondergaan. Het gaat dus om een zaak van volksgezondheid, maar eveneens om een politieke verantwoordelijkheid om de meest kwetsbare personen te beschermen.

Doelstellingen van dit wetsvoorstel

De indieners van dit wetsvoorstel stellen voor om tabaksgebruik in een voertuig te verbieden, zowel voor de chauffeur als voor de passagiers, wanneer er minderjarigen aanwezig zijn in dit voertuig.

Deze bepaling is onontbeerlijk om de rechten van het kind te beschermen en zou ongetwijfeld een meerwaarde betekenen inzake de volksgezondheid. Voorts zou ze makkelijk te controleren zijn, zoals dat reeds het geval is voor het gebruik van de gsm in de wagen.

Met andere woorden, het voorliggend wetsvoorstel strekt er in de eerste plaats toe om inzake gezondheid, de passagiers, meer specifiek de meest kwetsbaren, namelijk minderjarigen jonger dan zestien jaar, te beschermen. Maar dit wetsvoorstel kan ook voorkomen dat het leven van diezelfde passagiers in gevaar komt doordat de bestuurder door zijn onoplettendheid een verkeersongeval zou veroorzaken.

De indieners van dit wetsvoorstel zijn er zich van bewust dat preventiecampagnes ook bepaalde resultaten kunnen hebben. Desalniettemin lijkt ons voor deze aangelegenheid een repressieve aanpak de beste manier om een mentaliteitsverandering teweeg te brengen en het gewenste resultaat te bereiken.

Les législations étrangères

Au niveau européen, certains États ont déjà adopté une législation interdisant de fumer dans un véhicule en présence d'enfants, d'autres s'apprêtent à le faire.

En effet, à Chypre, il est interdit de fumer dans les voitures privées avec des passagers en dessous de l'âge de seize ans. En Grèce, depuis décembre 2010, il est interdit de fumer à bord d'un véhicule transportant des enfants de moins de douze ans.

Actuellement, en Finlande on discute l'interdiction de fumer dans tous les endroits où des enfants sont présents, y compris dans les voitures privées. L'interdiction de fumer dans un véhicule en présence d'enfant fait également débat en Italie, aux Pays-Bas, en Allemagne, en France, en Irlande et en Grande-Bretagne où des projets de lois en ce sens ont été déposés.

Au niveau international, de nombreux pays ont opté pour cette interdiction. L'Afrique du Sud notamment qui a voté en 2009 une loi interdisant de fumer dans les véhicules privés où se trouvent des mineurs de moins de douze ans.

Certains états d'Australie ont également prohibé ce comportement. Il s'agit des États d'Australie-Méridionale, d'Australie-Occidentale et de Queensland où, depuis 2010, il est interdit de fumer dans les voitures où se trouve un mineur de seize ans. En Tasmanie et dans l'État de Victoria il est également interdit de fumer dans les voitures où se trouve un mineur mais l'âge est étendu à dix-huit ans.

Au Canada, plusieurs provinces ont également fait ce choix. Il s'agit des provinces de l'Ontario, de Colombie-Britannique et du Nouveau-Brunswick où il est interdit, depuis le 1^{er} avril 2009, de fumer dans les voitures où se trouve un mineur de moins de seize ans. La province de Nouvelle-Écosse a opté aussi pour cette interdiction mais l'étend aux passagers en dessous de dix-neuf ans. Les automobilistes canadiens qui contreviendraient à ces règles sont passibles d'une amende pouvant aller jusqu'à deux cent cinquante euros.

Aux Émirats arabes unis, une loi fédérale interdit, depuis le 6 janvier 2010, de fumer dans les véhicules privés dans lesquels se trouvent des mineurs de douze ans.

Enfin, aux États-Unis, des interdictions de fumer dans les voitures où se trouvent des enfants ont été adoptées dans de nombreux états mais avec des limites d'âge variable. Il s'agit des États d'Arkansas, de Californie, de Louisiane, le Maine et Oregon ainsi

De buitenlandse wetgevingen

Op Europees niveau hebben sommige lidstaten reeds een wetgeving goedgekeurd die roken in een voertuig in aanwezigheid van kinderen verbiedt, anderen maken zich op om het te doen.

Zo is het in Cyprus verboden om te roken in privéwagens waarin zich passagiers bevinden die jonger zijn dan zestien jaar. In Griekenland is het sinds december 2010 verboden om te roken aan boord van een voertuig dat kinderen jonger dan twaalf jaar vervoert.

In Finland bespreekt men momenteel een rookverbod in alle plaatsen waar kinderen aanwezig zijn, privéwagens inclusief. Over het verbod om te roken in voertuigen in aanwezigheid van een kind wordt eveneens gedebatteerd in Italië, Nederland, Duitsland, Frankrijk, Ierland en Groot-Brittannië, waar wetsontwerpen in die zin zijn ingediend.

Op internationaal niveau hebben vele landen gekozen voor dat verbod. Met name Zuid-Afrika heeft in 2009 een wet goedgekeurd die het roken in privévoertuigen verbiedt wanneer er zich kinderen jonger dan twaalf jaar in bevinden.

Bepaalde staten van Australië hebben dit gedrag eveneens verboden. Het gaat om de staten South Australia, Western Australia en Queensland, waar het sinds 2010 verboden is om te roken in wagens waarin zich een kind jonger dan zestien jaar bevindt. In Tasmanië en in de staat Victoria is het eveneens verboden om te roken in wagens waarin zich een minderjarige bevindt, maar de leeftijd is opgetrokken tot achttien jaar.

In Canada hebben verschillende provincies hier ook voor gekozen. Het gaat om de provincies Ontario, British Columbia en New Brunswick, waar het sinds 1 april 2009 verboden is om te roken in wagens waarin zich een kind jonger dan zestien jaar bevindt. De provincie Nova Scotia heeft ook voor dit verbod gekozen, maar breidt het uit naar passagiers jonger dan negentien jaar. De Canadese autobestuurders die deze regels overtreden, worden gestraft met een boete tot tweehonderdvijftig euro.

In de Verenigde Arabische Emiraten verbiedt een federale wet sinds 6 januari 2010 het roken in privéwagens waarin zich kinderen van twaalf jaar bevinden.

In de Verenigde Staten ten slotte zijn er rookverboden voor wagens waarin zich kinderen bevinden goedgekeurd door vele staten, maar met verschillende leeftijdslimieten. Het gaat om de staten Arkansas, Californië, Louisiana, Maine en Oregon, evenals

que Puerto Rico. Il existe aussi de telles interdictions au niveau local, dans divers comtés et villes.

Considérations finales

Selon un rapport publié en février 2013 par la Commission européenne, la protection contre la fumée de tabac secondaire s'est considérablement améliorée dans l'Union. En 2012, 28 % des Européens y ont été exposés dans les débits de boissons, chiffre en forte baisse par rapport aux 46 % de 2009. Le commissaire européen à la Santé et à la Politique des consommateurs, M. Tonio Borg, a déclaré à ce propos : «Le rapport publié aujourd'hui montre que les États membres ont accompli des progrès constants dans la protection de leurs citoyens contre le tabagisme passif. L'exposition à la fumée de tabac varie toutefois beaucoup d'un pays de l'Union à un autre et un long chemin reste à parcourir pour faire de l'« Europe sans tabac » une réalité. Je demande instamment à tous les États membres de redoubler d'efforts pour appliquer leur législation, je félicite ceux qui ont adopté des lois antitabac ambitieuses et j'encourage les autres à leur emboîter le pas (1).»

La lutte contre toute forme de tabagisme est devenue une priorité dans de nombreux pays. La Belgique n'a pas fait exception à la règle étant l'un des premiers à avoir légiféré en la matière. Aujourd'hui, notre pays se doit de poursuivre le travail réalisé et d'adopter des lois antitabac ambitieuses.

La présente proposition de loi a pour unique objectif de garantir le droit de l'enfant de ne pas se retrouver dans l'obligation de respirer la fumée du tabac, qui, pour rappel, contient plus de quatre mille substances chimiques, dans un espace particulièrement clos et exiguë, où les risques pour sa santé sont très élevés. L'effort que cette interdiction demandera aux concitoyens fumeurs nous apparaît comme moindre comparé à l'intérêt des générations futures et à sa plus-value en matière de santé publique.

Gérard DEPREZ.
Jacques BROTCHI.
Christine DEFRAIGNE.

*
* *

(1) Communiqué de presse de la Commission européenne : « Moins — mais toujours trop — de tabagisme passif dans l'Union européenne », Bruxelles, 22 février 2013, IP/13/147.

Puerto Rico. Dergelijke verboden bestaan ook op lokaal niveau, in verschillende districten en steden.

Slotbeschouwingen

Volgens een verslag dat in februari 2013 gepubliceerd werd door de Europese Commissie is de bescherming tegen secundaire tabaksrook er sterk op vooruit gegaan binnen de Unie. In 2012 werd 28 % van de Europeanen eraan blootgesteld in drankgelegenheden; een cijfer dat sterk gedaald is in vergelijking met de 46 % van 2009. De Europees commissaris voor Gezondheid en Consumentenbeleid, de heer Tonio Borg, verklaarde daaromtrent : «Uit het vandaag gepubliceerde verslag blijkt dat de lidstaten gestaag vooruitgang hebben geboekt bij de bescherming van hun burgers tegen meeroken. De mate waarin burgers worden blootgesteld aan roken loopt in de Europese Unie echter nog altijd sterk uiteen en er is nog een lange weg af te leggen voordat een « rookvrij Europa » werkelijkheid wordt. Ik dring er bij alle lidstaten op aan dat zij hun inspanningen opvoeren om de wetgeving te handhaven, en ik prijs die lidstaten die een ambitieuze rookvrij-wetgeving hebben aangenomen en ik dring er bij de andere op aan dat ze dat voorbeeld volgen (1).»

Het bestrijden van iedere vorm van tabaksgebruik is in heel wat landen een prioriteit geworden. België vormde hier geen uitzondering op, aangezien het als een van de eersten wetgevend is opgetreden in deze aangelegenheid. Vandaag is ons land het aan zichzelf verschuldigd het gedane werk voort te zetten en ambitieuze antitabakwetten goed te keuren.

Dit wetsvoorstel heeft als enige doel het recht van het kind te garanderen niet verplicht te worden tabaksrook in te ademen die, ter herinnering, meer dan vierduizend chemische stoffen bevat, in een zeer besloten en enge ruimte waar de risico's voor zijn gezondheid erg hoog zijn. De inspanning die dit verbod zal vragen aan onze rokende medeburgers lijkt ons gering in vergelijking met het belang voor de toekomstige generaties en zijn meerwaarde inzake de volksgezondheid.

*
* *

(1) Persbericht van de Europese Commissie : « Tabak in de EU : blootstelling aan secundaire rook verlaagd, maar blijft volgens een verslag van de Commissie te hoog », Brussel, 22 februari 2013, IP/13/147.

PROPOSITION DE LOI**Article 1^{er}**

La présente loi règle une matière visée à l'article 78 de la Constitution.

Art. 2

Dans l'intitulé de la loi du 22 décembre 2009 instaurant une réglementation générale relative à l'interdiction de fumer dans les lieux fermés accessibles au public et à la protection des travailleurs contre la fumée du tabac, les mots «et dans les véhicules en cas de présence de mineurs de moins de seize ans» sont insérés entre les mots «au public» et les mots «et à la protection».

Art. 3

Dans la même loi, il est inséré un chapitre 3/1, intitulé «Chapitre 3/1. Interdiction de fumer dans les véhicules en cas de présence de mineurs de moins de seize ans».

Art. 4

Dans le chapitre 3/1 inséré par l'article 3, il est inséré un article 10/2, rédigé comme suit :

«Art. 10/2. Il est interdit à toute personne de fumer à l'intérieur d'un véhicule dans lequel se trouvent un ou plusieurs mineurs de moins de seize ans.»

Art. 5

Dans le chapitre 3/1 inséré par l'article 3, il est inséré un article 10/3, rédigé comme suit :

«Art. 10/3. Est puni des peines visées à l'article 13 de la loi du 24 janvier 1977 relative à la protection de la santé des consommateurs en ce qui concerne les denrées alimentaires et les autres produits, celui qui enfreint les dispositions de la présente loi ou ses arrêtés d'exécution.»

29 mai 2013.

Gérard DEPREZ.
Jacques BROTCHI.
Christine DEFRAIGNE.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet.

Art. 2

In het opschrift van de wet van 22 december 2009 betreffende een algemene regeling voor rookvrije gesloten plaatsen toegankelijk voor het publiek en ter bescherming van werknemers tegen tabaksrook worden tussen de woorden «voor het publiek» en de woorden «en ter bescherming» de woorden «en in voertuigen waarin minderjarigen jonger dan zestien jaar aanwezig zijn» ingevoegd.

Art. 3

In dezelfde wet wordt een hoofdstuk 3/1 ingevoegd, met als opschrift «Hoofdstuk 3/1. Rookverbod in voertuigen bij aanwezigheid van kinderen jonger dan zestien jaar».

Art. 4

In het bij artikel 3 ingevoegde hoofdstuk 3/1 wordt een artikel 10/2 ingevoegd, luidende :

«Art. 10/2. Het is eenieder verboden om te roken in een voertuig waarin zich één of meerdere minderjarigen jonger dan zestien jaar bevinden.»

Art. 5

In het bij artikel 3 ingevoegde hoofdstuk 3/1 wordt een artikel 10/3 ingevoegd, luidende :

«Art. 10/3. Hij die de bepalingen van deze wet of zijn uitvoeringsbesluiten overtreedt, wordt gestraft met de straffen bedoeld in artikel 13 van de wet van 24 januari 1977 inzake de bescherming van de gezondheid van de gebruikers op het stuk van de voedingsmiddelen en andere producten.»

29 mei 2013.