

BELGISCHE SENAAAT

BUITENGEWONE ZITTING 2007

17 JULI 2007

Voorstel van resolutie dat ertoe strekt denkpistes en acties te lanceren met het oog op een samenhangend en geïntegreerd beleid inzake milieuziekten

(Ingediend door de heer Philippe Mahoux)

TOELICHTING

Dit voorstel van resolutie neemt de tekst over van een voorstel dat reeds op 20 september 2005 in de Senaat werd ingediend (stuk Senaat, nr. 3-1348/1 — 2004 /2005).

(Bron: Actes du colloque Grande Région — maart 2004 — Habay-la-Neuve — Château de Pont d'Oye)

De moderne geneeskunde is op veel vlakken bijzonder performant. Met name op het vlak van de eerstehulpverlening, de perinatale geneeskunde, chirurgie, transplantaties en besmettelijke ziekten, is ze ontgensprekelijk erg succesvol en efficiënt.

In onze industrielanden duiken de laatste jaren echter steeds meer chronische ziekten op met een onbekende etiologie (reumatische, degeneratieve en psychosomatische ziekten, allergieën, auto-immuunziekten, fibromyalgie, chronischevermoeidheidssyndroom, veelvoudige gevoeligheid voor chemische producten, ...), waartegen de geneeskunde momenteel vrijwel machteloos staat en die de gezondheidsuitgaven van de westerse landen de hoogte indrijven.

Nefaste gevolgen van een verontreinigd milieu (lucht, water, voedsel, habitat, kleding, cosmetica, zware metalen, ...) voor de gezondheid worden officieel erkend op de internationale conferenties van de ministers van Milieu en Volksgezondheid en op talrijke wetenschappelijke congressen, georganiseerd door medische vennootschappen.

SÉNAT DE BELGIQUE

SESSION EXTRAORDINAIRE DE 2007

17 JUILLET 2007

Proposition de résolution visant à initier des pistes de réflexions et d'actions pour une politique cohérente et intégrée en matière de maladies environnementales

(Déposée par M. Philippe Mahoux)

DÉVELOPPEMENTS

La présente proposition de résolution reprend le texte d'une proposition qui a déjà été déposée au Sénat le 20 septembre 2005 (doc. Sénat, n° 3-1348/1 — 2004/2005).

(Sources: Actes du colloque Grande Région — mars 2004 — Habay-la-Neuve — Château de Pont d'Oye)

La médecine moderne est extrêmement performante dans de nombreux domaines. Ses succès et son efficacité sont incontestables, notamment dans les domaines de l'urgence, de la médecine périnatale, chirurgicale, de greffe et des maladies infectieuses.

Toutefois, dans nos pays industrialisés, on observe, depuis une vingtaine d'années, une grave progression de maladies chroniques d'étiologie inconnue (maladies rhumatismales, dégénératives, psychosomatiques, allergies, maladies auto-immunes, fibromyalgie, syndrome de fatigue chronique, sensibilité multiple aux produits chimiques, ...) contre lesquelles la médecine a actuellement peu de prise et de moyens et qui alourdissent de manière significative les dépenses de santé des pays occidentaux.

Aujourd'hui, les effets néfastes sur la santé d'un environnement pollué (air, eau, nourriture, habitat, vêtements, produits cosmétiques, métaux lourds, ...) sont admis et reconnus de manière officielle au travers de conférences internationales des ministres de l'Environnement et de la Santé et de nombreux congrès scientifiques, organisés par des sociétés médicales.

Sinds 1997 beschouwt de Europese Commissie ziekten die verband houden met de milieuverontreiniging als een prioritair domein voor communautaire initiatieven op het vlak van de volksgezondheid. Zes jaar later, in juni 2003, maakte zij een mededeling bekend over de strategie «Milieu — Gezondheid». Die bestond uit een aantal opeenvolgende actieplannen die hebben geleid tot de ratificatie van het eerste Europees Actieplan voor leefmilieu en gezondheid 2004-2010 op 9 juni 2004.

De lidstaten van de Europese regio van de Wereldgezondheidsorganisatie houden sinds 1989 conferenties over milieu en gezondheid. Tijdens de vierde ministeriële conferentie over dat thema in Boedapest in juni 2004, werd het «*Children's Environment and Health Action Plan for Europe*» (CEHAPE) goedgekeurd.

Het concept chronische, duurzame blootstelling aan lage dosissen van schadelijke stoffen, die vaak op synergetische wijze werken, het concept bio-accumulatie van die stoffen in het organisme en het concept individuele gevoeligheid zijn essentiële onderdelen van de nieuwe holistische en interdisciplinaire medische aanpak, die milieugeneeskunde wordt genoemd. Bepaalde landen zoals Duitsland, Oostenrijk, Zwitserland, Zweden, het Groothertogdom Luxemburg en Canada hebben op dat vlak pionierswerk verricht.

Op dat zeer belangrijke domein moet de benaderingswijze worden gehanteerd die Claude Bernard voorstaat, namelijk een wetenschappelijke aanpak die het mogelijk maakt de symptomen te identificeren, de verspreiding ervan te repertoriëren en de etiologie ervan te identificeren om zo tot veranderlijke categorieën te komen en tot specifieke en efficiënte behandelingen.

Alleen op die manier kan men de ziekte, haar etiologie en eventueel de gepaste behandeling codificeren.

In dat uiterst delicate dossier moet men tegelijk het wetenschappelijk onderzoek bevorderen en blijk geven van een doordacht empirisme. Dat is ook van essentieel belang voor de zieken want hun behandeling kan nooit alleen gebaseerd zijn op wat al bekend en bewezen is anders zouden al te veel ziekten nooit worden behandeld.

*
* *

Dès 1997, la Commission européenne retenait d'ailleurs les maladies liées à la pollution comme domaine prioritaire de l'action communautaire en matière de santé publique. Six ans plus tard, en juin 2003, elle publiait une communication relative à une stratégie «Environnement — Santé» par plans d'actions successifs qui aboutit, le 9 juin 2004, à la ratification du premier Plan d'action européen 2004-2010 en faveur de l'environnement et de la santé.

De même, dès 1989, les États membres de la région européenne de l'OMS ont tenu des conférences sur l'environnement et la santé, qui ont abouti en juin 2004 à Budapest, lors de la 4^e Conférence ministérielle environnement et santé, à l'adoption d'un Plan d'action pour l'environnement et la santé des enfants en Europe (CEHAPE).

La notion d'exposition chronique, durable, à faibles doses à des substances nocives, agissant souvent de façon synergique, la notion de bio-accumulation de ces substances dans l'organisme et la notion de susceptibilité individuelle sont essentielles dans cette nouvelle approche médicale holistique et interdisciplinaire, dite «médecine de l'environnement», vers laquelle certains pays comme l'Allemagne, l'Autriche, la Suisse, la Suède, le Grand-Duché de Luxembourg ou encore le Canada, ont investi et font œuvre pionnière.

Dans ce domaine important, il convient d'adopter une démarche conforme à celle prônée par Claude Bernard, à savoir une démarche scientifique qui permet d'identifier des symptômes, d'en répertorier la répétition, d'en identifier l'étiologie, afin de tenter une catégorisation non figée permettant de proposer des traitements spécifiques et efficaces.

Ce n'est qu'à travers cette démarche que l'on peut tenter effectivement de considérer que la maladie, son étiologie et éventuellement sa prise en charge thérapeutique peuvent être codifiées.

Il faut, dans ce dossier extrêmement sensible, poursuivre à la fois la recherche basée sur une démarche scientifique et savoir faire preuve d'un empirisme avisé. C'est essentiel également pour les malades, car la prise en charge ne peut pas être exclusivement liée à tout ce qui est avéré. Sinon, de trop nombreuses pathologies ne seraient jamais prises en charge.

Philippe MAHOUX.

*
* *

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

De Senaat,

A. Overwegende dat het recht op gezondheid, in de meest ruime zin gedefinieerd door de Wereldgezondheidsorganisatie, een bijzondere plaats inneemt onder de mensenrechten en moet worden beschouwd als een fundamentele waarde voor de hele bevolking,

B. Overwegende dat de Europese Commissie met de milieuverontreiniging samenhangende ziekten behandelt binnen het communautair actiekader op het gebied van de volksgezondheid;

C. Overwegende dat de Commissie in juni 2003 een mededeling heeft gedaan over de strategie voor milieu en gezondheid op basis van opeenvolgende actieplannen, die op 9 juni 2004 heeft geleid tot de ratificatie van een eerste Europees actieplan milieu en gezondheid 2004-2010,

D. Gelet op de verbintenissen die zijn aangegaan op de verschillende Europese conferenties inzake milieu en gezondheid en die met name betrekking hebben op het opstellen van nationale plannen aangaande milieuziekten en de tenuitvoerlegging van die programma's teneinde het milieu en de gezondheid in de 21e eeuw te verbeteren,

E. In het bijzonder gelet op de goedkeuring van het *Children's Environment and Health Action Plan Europe* (CEHAPE) door de 4e ministeriële Conferentie milieu-gezondheid Boedapest in juni 2004,

F. Gelet op het samenwerkingsakkoord tussen de verschillende actoren op het vlak van gezondheid en milieu in ons land,

G. Gelet op de verbintenissen die zijn aangegaan op de Interministeriële Conferentie leefmilieu, uitgebreid met de bevoegdheid gezondheid (CIMES) in het kader van het Nationaal Actieplan milieu-gezondheid, waarin de belangrijkste elementen inzake de relatie tussen milieu en gezondheid op federaal, gewestelijk en gemeenschapsniveau zijn samengebracht, alsook de plannen en de acties uitgewerkt en uitgevoerd door de betrokken overheden (NEHAP) en het *Children's Environment and Health Action Plan for Europe* (CEHAPE),

H. Gelet op de handelingen van het internationaal Colloquium van 13 maart 2004 «Les maladies de l'environnement: un défi pour les professionnels de la santé», georganiseerd door de VZW «Stop Poisons Santé», woordvoerder en vereniging voor onderlinge hulp en verdediging van mensen die aan een milieuziekte lijden,

I. Gelet op de voorbeelden uit het buitenland inzake diagnostische en therapeutische middelen die

PROPOSITION DE RÉOLUTION

Le Sénat,

A. Considérant que parmi les droits de l'homme, la santé, au sens large des définitions les plus larges qui lui sont données par l'OMS, occupe une place particulière et doit être considérée comme une valeur essentielle pour l'ensemble de la population,

B. Considérant que la Commission européenne a retenu dès 1997 les maladies liées à la pollution comme domaine de l'action communautaire en matière de santé publique,

C. Considérant qu'en juin 2003, ladite Commission publiait une communication relative à une stratégie «Environnement — Santé» par plans d'actions successifs qui aboutit, le 9 juin 2004 à la ratification d'un premier Plan d'action européen 2004-2010 en faveur de l'environnement et de la santé,

D. Considérant les engagements des différentes conférences européennes relatives à l'environnement et à la santé qui insistent notamment sur l'élaboration de plans nationaux visant à rencontrer la problématique des maladies environnementales et la mise en œuvre de ces programmes, afin d'améliorer l'environnement et la santé au XXI^e siècle,

E. Considérant plus particulièrement l'adoption du *Children's Environment and Health Action Plan Europe* (CEHAPE) par la 4^e Conférence ministérielle environnement — santé en juin 2004 à Budapest,

F. Considérant l'accord de coopération entre les différents intervenants de la santé et de l'environnement dans notre pays,

G. Considérant les engagements pris par la Conférence interministérielle de l'environnement élargie à la santé (CIMES) dans le cadre du Plan national d'action environnement-santé, reprenant les principales données fédérales, régionales et communautaires en ce qui concerne les relations entre l'environnement et la santé et les plans et actions menés par les autorités concernées (NEHAP) et du *Children's Environment and Health Action Plan for Europe* (CEHAPE),

H. Considérant les actes du Colloque international du 13 mars 2004 «Les maladies de l'environnement: un défi pour les professionnels de la santé», organisé par l'association «Stop Poisons Santé», porte-parole et groupe d'entraide et de défense des malades de l'environnement,

I. Considérant les exemples étrangers en matière de moyens diagnostiques et thérapeutiques démontrant

blijk geven van een dynamische kijk op geneeskunde, met inbegrip van opleidingen voor artsen, de ontwikkeling van specifieke analytische instrumenten en uitrustingen, de oprichting van eenheden voor milieugeneeskunde in de ziekenhuizen,

J. Gelet op de positieve resultaten die in de buurlanden worden geboekt wat betreft het oplossen van de problemen van patiënten met milieuziekten,

K. Overwegende dat een grondigere kennis van die milieuziekten en een geschikte behandeling van de patiënten ons sociale-zekerheidssysteem een groot aantal zware en nodeloze analyses zou kunnen besparen,

Vraagt de federale regering, om samen met de andere bevoegdheidsniveaus en rekening houdend met het samenwerkingsakkoord gesloten tussen de verschillende actoren op het vlak van gezondheid en milieu :

1. het belang van het milieu en de gevolgen ervan voor de gezondheid van onze medeburgers te benadrukken door erop te wijzen dat milieuziekten worden erkend door nationale en internationale wetenschappelijke autoriteiten,

2. denkplaatjes en acties te lanceren met het oog op een samenhangend en geïntegreerd beleid inzake milieuziekten in ons land, zoals :

a) opleidingen in milieugeneeskunde organiseren voor huisartsen (voortdurende vorming),

b) in de ziekenhuizen milieueenheden oprichten, alsook gespecialiseerde laboratoria voor het vaststellen van milieuziekten,

c) op het hele Belgische grondgebied milieuziekwagens doen rijden in navolging van wat reeds bestaat, ten einde in privé-woningen onderzoek te doen en hun actieradius uit te breiden tot scholen, crèches of openbare gebouwen door hetzij directe maatregelen te treffen, hetzij stalen te nemen die in het laboratorium worden onderzocht,

d) het medisch dossier uitbreiden met de milieuaspecten,

e) een gegevensbank ontwikkelen en beheren met betrekking tot alle aspecten van milieuziekten waarbij die gegevens in het hele land worden uitgewisseld,

f) een beleid van wetenschappelijk onderzoek inzake milieuziekten ontwikkelen en ter zake prioriteiten vaststellen,

une dynamique de médecine environnementale incluant la formation des médecins, le développement d'instruments et d'équipements analytiques spécifiques, la création d'unités hospitalières de médecine de l'environnement,

J. Considérant les résultats positifs enregistrés par les modèles de pays voisins tentant de rencontrer efficacement les problèmes de patients souffrant de maladies environnementales,

K. Considérant que la connaissance de ces maladies environnementales et la prise en charge adéquate des patients permettrait d'épargner bon nombre d'analyses lourdes et inutiles à notre système de sécurité sociale,

Demande au gouvernement fédéral, en partenariat avec tous les niveaux de pouvoir et compte tenu de l'accord de coopération formalisé entre les différents intervenants de la santé et de l'environnement du pays :

1. d'insister sur l'importance de l'environnement et de ses répercussions sur la santé de nos concitoyens, en démontrant que les maladies environnementales sont admises et reconnues par les autorités scientifiques tant nationales qu'internationales,

2. de lancer des pistes de réflexions et d'actions pour une politique cohérente et intégrée en matière de maladies environnementales dans notre pays telles que :

a) la mise en œuvre de formations en médecine de l'environnement à destination des médecins généralistes (formation continuée),

b) la mise en place d'unités hospitalières de l'environnement, de laboratoires spécialisés dans le diagnostic des maladies environnementales,

c) la mise en circulation, sur l'ensemble du territoire belge, d'ambulances de l'environnement à l'instar de celles qui existent déjà, afin de mener des investigations dans des habitations privées et d'étendre leur domaine d'action aux écoles, aux crèches ou encore aux bâtiments publics, en effectuant soit des mesures directes, soit des prélèvements qui seront examinés en laboratoire,

d) l'élargissement du dossier médical aux déterminants environnementaux,

e) le développement et la gestion des bases de données relatives à tous les aspects des maladies environnementales avec une collaboration, se traduisant par des échanges de données dans l'ensemble de notre pays,

f) le soutien d'une politique de recherche scientifique en matière de maladies environnementales et la détermination de priorités en la matière,

3. in samenwerking met het RIZIV, de verzekeringsmaatschappijen en de arbeidsgeneesheren maatregelen nemen die leiden tot de erkenning en de behandeling van milieuziekten en daarbij rekening houden met de ervaringen van andere EG-landen.

12 juli 2007.

3. d'instaurer, en collaboration avec l'INAMI, les organismes-assureurs, les acteurs de la médecine du travail, des mesures devant aboutir à la reconnaissance et à la prise en charge des maladies environnementales, et cela dans le cadre des diverses expériences des pays de l'Union européenne.

12 juillet 2007.

Philippe MAHOUX.