

**CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE**

3 mai 2021

PROPOSITION DE LOI

**visant à reconnaître en tant que maladies
professionnelles les cancers les plus fréquents
chez les membres du personnel et
les volontaires des zones de secours et
de la protection civile**

(déposée par
M. Gaby Colebunders et consorts)

**BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS**

3 mei 2021

WETSVOORSTEL

**tot erkenning als beroepsziekte
van de meest voorkomende kankers bij
de personeelsleden en vrijwilligers van
de hulpverleningszones en
de civiele bescherming**

(ingediend door
de heer Gaby Colebunders c.s.)

RÉSUMÉ

Cette proposition de loi vise la reconnaissance des cancers les plus fréquents chez les pompiers et les membres de la protection civile en tant que maladies professionnelles pour ces groupes professionnels.

SAMENVATTING

Dit wetsvoorstel wil de meest voorkomende kankers die voorkomen bij brandweerlui en leden van de civiele bescherming voor deze beroepsgroepen laten erkennen als beroepsziekte.

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant – Onafhankelijk

Abréviations dans la numérotation des publications:		Afkorting bij de nummering van de publicaties:	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 ^e législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier belge)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Les pompiers meurent, en moyenne, sept ans plus tôt que la moyenne, principalement parce qu'ils sont exposés à un risque accru de cancer. Les pompiers s'engagent au quotidien pour notre sécurité et ne méritent pas d'être par ailleurs victimes d'un cancer. Ces dernières années, les pompiers et leurs syndicats ont mené une campagne de sensibilisation à ce sujet. Des mesures importantes ont été prises, mais beaucoup de choses restent à faire. Beaucoup de mesures pourraient être prises en matière de prévention, mais c'est surtout l'absence de reconnaissance de ces maladies comme étant des maladies professionnelles qui est pénible pour les pompiers confrontés à un cancer.

Selon une étude publiée en 2010 par *The Journal of Occupational and Environmental Medicine*, les pompiers sont exposés à un risque accru de cancer du testicule (102 %), de myélome multiple (53 %), de lymphome non hodgkinien (51 %), de cancer de la peau (39 %), de cancer du cerveau (32 %), de cancer de la prostate (28 %), de cancer de l'estomac (22 %) et de cancer du côlon (22 %). Selon le Centre international de recherche sur le cancer, ce sont principalement le lymphome non hodgkinien, le cancer de la prostate et le cancer du testicule qui sont étroitement liés à la profession de pompier.¹ Nous souhaitons dès lors que ces cancers soient reconnus en tant que maladies professionnelles pour les membres opérationnels de la sécurité civile.

Une accélération de la prise de conscience de cette problématique au niveau mondial a été observée après les attentats effroyables du 11 septembre. Ce jour-là, les pompiers new-yorkais et d'autres professionnels de la sécurité, mais aussi de simples citoyens, ont fait preuve d'abnégation en tentant de sauver un maximum de personnes des tours du WTC en flammes. Si nombre d'entre eux ont perdu la vie le jour même des attentats, ils sont également nombreux à avoir été confrontés à des problèmes de santé bien plus tard. En 2014, le service d'incendie de New York comptait pas moins de 863 pompiers et ambulanciers souffrant d'un cancer à la suite des attentats. Leur nombre aura sans aucun doute augmenté depuis lors.

Les études les plus poussées sur les cas de cancer parmi les pompiers ont été menées dans les pays scandinaves, en Islande, en Norvège, en Suède, en Finlande et au Danemark, où 16 420 pompiers de sexe masculin ont été suivis pendant quarante-cinq ans. Au

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Brandweerlieden sterven gemiddeld zeven jaar vroeger dan gemiddeld. Dit komt voor een groot deel door het sterk verhoogd risico op kanker. Onze brandweermannen en -vrouwen zetten zich dagdagelijks in voor onze veiligheid. Zij verdienen het niet om daar bovenop met kanker geconfronteerd te worden. Het brandweerpersoneel en hun vakbonden hebben de laatste jaren campagne gevoerd om het bewustzijn rond deze problematiek te verhogen. Er zijn belangrijke stappen gezet, maar de weg is nog lang. Op vlak van preventie kan er nog veel gebeuren, maar vooral het gebrek aan erkenning als beroepsziekte ligt zwaar bij de brandweperlui die geconfronteerd worden met kanker.

Volgens een studie uit 2010 van *The Journal of Occupational and Environmental Medicine* lopen brandweerlieden een verhoogd risico op teelbalkanker (102 %), multipel myeloom (53 %), non-hodgkin lymfoom (51 %), huidkanker (39 %), hersenkanker (32 %), prostaatkanker (28 %), maagkanker (22 %) en dikkedarmkanker (22 %). Volgens het Internationaal Agentschap voor Kankeronderzoek zijn het vooral non-hodgkinlymfoom, prostaatkanker en teelbalkanker die nauw verbonden zijn met het beroep van brandweerman of -vrouw.¹ Wij zouden voor de operationele leden van de civiele veiligheid dan ook deze kankers willen laten erkennen als beroepsziekte.

Het bewustzijn rond de problematiek kwam wereldwijd in een stroomversnelling na de verschrikkelijke aanslagen van 11 september. De New Yorkse brandweer zette zich samen met andere veiligheidsberoepen, maar ook samen met gewone burgers, belangeloos in om zo veel mogelijk mensen uit de brandende WTC-torens te redden. Velen lieten daarbij het leven op de dag van de aanslagen zelf, maar velen werden lang na de bewuste aanslagen getroffen met gezondheidsproblemen. In 2014 telde het Fire Department of New York maar liefst 863 brandweperlui en ambulanciers die in de nasleep van de aanslagen getroffen werden door kanker. Dat aantal zal sindsdien ongetwijfeld verder opgelopen zijn.

Het meest uitgebreide onderzoek naar kanker bij brandweperlui vond plaats in de Scandinavische landen: IJsland, Noorwegen, Zweden, Finland en Denemarken. Gedurende 45 jaar werden daar 16 420 mannelijke brandweperlui opgevolgd. In totaal werden binnen deze groep

¹ CIRC, *Press Release* N° 180, 5 décembre 2007.

¹ IARC, *Press Release* N° 180, 5 december 2007.

total, 2 653 cas de cancer ont été observés au sein de ce groupe. Dans les pays nordiques, l'espérance de vie moyenne des pompiers est inférieure d'environ huit ans à celle des autres hommes.

Dans notre pays, les pompiers de la zone de secours du Limbourg oriental ont organisé une action de charité, pas moins de cinq de leurs collègues souffrant actuellement d'un cancer. Six cent septante personnes ont participé à cette action, dont de nombreux anonymes qui ont répondu présents après avoir lu une annonce dans le journal. Ces personnes souhaitent simplement apporter leur soutien aux personnes qui garantissent notre sécurité au quotidien. Cette solidarité exprimée par la population doit inspirer l'État à libérer des fonds pour les pompiers frappés par le cancer.

Les résultats d'une étude commandée par la Direction générale de la Sécurité civile sont clairs: de fortes concentrations de composés organiques volatils (COV) et d'hydrocarbures aromatiques polycycliques (HAP), substances extrêmement cancérigènes, ont été mesurées sur les tenues des pompiers. Il est apparu que ces substances nocives peuvent traverser les vêtements et atteindre l'épiderme. Si la majorité des COV se volatilisent dans les douze heures, des HAP se fixent néanmoins sur les différentes couches des tenues de pompiers, et il faut des mois, voire des années, pour qu'elles disparaissent.

En 2015, un front syndical composé de la FGTB, de la CSC et de la CGSLB a lancé la campagne "Incendie terminé = hors de danger?" en vue de sensibiliser les collègues, les officiers et les responsables politiques et de réclamer davantage de mesures de prévention. Depuis lors, on a constaté une nette augmentation de la prise de conscience à l'égard de cette problématique. En ce qui concerne le nettoyage des combinaisons de pompiers contaminées, en tout cas, des avancées importantes ont été réalisées par les syndicats dans les différentes zones de notre pays. Au conseil communal d'Anvers, le médecin Dirk Van Duppen a également joué un rôle important en évoquant le problème avec les syndicats et en demandant davantage de moyens pour la prévention du cancer.

Si, en matière de prévention, des progrès restent à faire, les personnes qui sont encore touchées par le cancer méritent d'être davantage soutenues. Il est extrêmement difficile de prouver la cause exacte d'un cas de cancer donné. C'est encore beaucoup plus vrai pour les pompiers. En effet, chaque incendie est unique. Non seulement on retrouve différentes substances cancérigènes dans chaque bâtiment et dans chaque matériau de construction, mais en cas d'incendie, ces substances réagissent également entre elles. En outre, la température du feu, les conditions météorologiques

2 653 gevallen van kanker vastgesteld. De gemiddelde levensverwachting bij brandweermannen in de Noordse landen blijkt ongeveer acht jaar lager te liggen dan die van andere mannen.

In eigen land organiseerden de brandweerlui van de hulpverleningszone Oost-Limburg een benefiet. Maar liefst vijf van hun collega's werden op dat moment geconfronteerd met kanker. 670 mensen namen deel, waaronder veel compleet onbekenden die present tekenden na een aankondiging in de krant. Mensen wilden gewoon hun steentje bijdragen voor de mensen die dagdagelijks instaan voor onze veiligheid. Die solidariteit onder het volk moet de overheid inspireren om geld vrij te maken voor brandweerlui die getroffen worden door kanker.

De resultaten van een onderzoek dat gebeurde in opdracht van Algemene Directie van de Civiele Veiligheid zijn duidelijk. Op de onderzochte brandweerpakken werden in hoge mate zowel Vluchtige Organische Componenten (VOC's) als PAK's (polycyclische aromatische koolwaterstoffen) aangetroffen. Deze laatste zijn uiterst kankerverwekkend. De schadelijke stoffen blijken wel degelijk door te dringen tot op de huid. De meeste VOC's verdwijnen binnen de 12 uur, maar PAK's hechten zich vast op de verschillende lagen van het brandweerpak. Het kan maanden tot zelfs jaren duren eer ze verdwijnen.

In 2015 startte een vakbondsfront van het ABVV, ACV en ACLVB de campagne "Vuur uit, gevaar voorbij?" waar men collega's, officieren en politici sensibiliseerde en meer preventiemaatregelen eiste. Sindsdien is het bewustzijn rond deze problematiek sterk gestegen. Zeker wat de reiniging van de besmette brandweerpakken betreft, zijn er grote stappen vooruitgezet door de vakbonden in de verschillende zones in ons land. In de Antwerpse gemeenteraad speelde de arts Dirk Van Duppen ook een belangrijke rol om de problematiek samen met de vakbonden aan te kaarten en om meer middelen te eisen voor kankerpreventie.

Op vlak van preventie kan er echter nog steeds winst worden geboekt, maar diegenen die wel nog met kanker getroffen worden, verdienen meer steun. Het is ongelooflijk moeilijk om de precieze oorzaak van een bepaald geval van kanker te bewijzen. Dit geldt nog eens dubbel zo hard voor brandweerlui. Zo is namelijk elke brand uniek. Niet alleen zijn er in elk gebouw en elke bouwstof andere kankerverwekkende stoffen te vinden, maar reageren bij een brand deze stoffen ook nog eens met elkaar. Bovendien bepalen ook de temperatuur van de brand, de weersomstandigheden en de blustechniek

et la technique d'extinction déterminent également la manière dont ces substances interagissent et se propagent. Chaque incendie génère donc un cocktail unique de substances irritantes et souvent cancérigènes.

Compte tenu de tous ces facteurs, il est extrêmement difficile, voire impossible, de prouver qu'un cancer spécifique est le résultat d'un incendie particulier. En outre, il faut souvent beaucoup de temps avant que l'exposition à des substances cancérigènes conduise au développement d'un cancer. Par conséquent, de nombreux pompiers ne développent un cancer qu'à la fin de leur carrière, voire après celle-ci.

Le syndicat norvégien Fagforbundet a réussi, après cinq ans de pression, à faire reconnaître le cancer de la prostate comme maladie professionnelle chez les pompiers. Au Canada, 17 cancers bénéficient même de cette reconnaissance. Le monde anglo-saxon est généralement plus avancé en ce qui concerne la reconnaissance du problème. Nous pensons qu'il est temps que la Belgique rejoigne les pays qui sont à la tête de la lutte contre le cancer en le reconnaissant comme maladie professionnelle.

Pour toutes ces raisons, il est très difficile de prouver à Fedris, l'agence fédérale des risques professionnels, que le cancer dont souffre une personne est la conséquence directe d'un incendie spécifique ou d'une autre exposition. De plus, la préparation d'un dossier est un véritable calvaire. Étant donné que les pompiers touchés par le cancer luttent déjà contre leur maladie, il leur est souvent difficile d'assumer cette charge bureaucratique supplémentaire. En reconnaissant le cancer comme maladie professionnelle, la société et le monde politique montreront qu'ils leur savent gré de leur dévouement et de leurs sacrifices et que la personne touchée n'est pas seule.

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Art. 2

Cet article ajoute dans l'arrêté royal qui dresse la liste des maladies professionnelles reconnues une série de cancers dont l'incidence plus élevée chez les pompiers est prouvée scientifiquement.

Il est important que tant les pompiers volontaires que les pompiers professionnels prétendent, en qualité de membres de la protection civile, à la reconnaissance de leur cancer comme maladie professionnelle puisqu'ils sont exposés aux mêmes risques. Il va de soi que les pompiers professionnels sont plus fréquemment exposés

hoe deze stoffen met elkaar interageren en verspreid geraken. Zo vormt elke brand dus een unieke cocktail van irriterende en vaak carcinogene stoffen.

Al deze zaken maken het enorm moeilijk, zo niet onmogelijk, om te bewijzen dat een concrete kanker het gevolg is van een bepaalde brand. Bovendien duurt het vaak een lange tijd vooraleer blootstelling aan kankerverwekkende stoffen leidt tot de ontwikkeling van kanker. Daarom is het zo dat veel brandweelrui pas aan het einde of zelfs na hun carrière kanker ontwikkelen.

De Noorse vakbond Fagforbundet slaagde er na vijf jaar druk zetten in om prostaatkanker als beroepsziekte te erkennen bij brandweelrui. In Canada worden zelfs 17 kankers als beroepsziekte bij brandweelrui. In de Angelsaksische wereld staat men over het algemeen verder in de erkenning van het probleem. Wij denken dat het tijd is dat België aansluit bij de koplopers inzake kankerbestrijding door over te gaan tot de erkenning als beroepsziekte.

Om deze redenen is het zeer moeilijk om aan Fedris, het federaal agentschap voor beroepsrisico's, te bewijzen dat de kanker waar iemand door getroffen wordt het directe gevolg is van een specifieke brand of een andere blootstelling. Bovendien is het een hele karwei om een dossier op te stellen. Aangezien brandweelrui die getroffen worden door kanker al een gevecht tegen hun ziekte voeren, kunnen zij deze bureaucratische rompslomp er vaak moeilijk bij nemen. De erkenning als beroepsziekte is dan ook een erkenning van de maatschappij en van de politiek dat wij hun inzet en opoffering respecteren en dat de getroffen persoon er niet alleen voorstaat.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Art. 2

Dit artikel voegt aan het koninklijk besluit dat de erkende beroepsziektes opsomt een aantal kankers toe waarvan wetenschappelijk bewezen is dat zij vaker voorkomen bij brandweelrui.

Het is belangrijk dat zowel de vrijwilligers als de beroepsbrandweelrui als de leden van de civiele bescherming aanspraak maken op de erkenning van hun kanker als beroepsziekte, aangezien zij aan dezelfde risico's blootgesteld worden. Uiteraard zijn beroepsbrandweelrui vaker blootgesteld aan besmetting dan de vrijwilligers,

à un risque de contamination que leurs collègues volontaires, mais dès lors qu'il est quasiment impossible de prouver à l'occasion de quel(s) incendie(s) ou d'autres opérations la contamination a exactement eu lieu, les volontaires doivent également être intégrés dans ce régime.

Dès lors qu'une seule exposition suffit pour provoquer un cancer et qu'il est quasiment impossible de rapporter chaque cas distinct de cancer à une exposition spécifique, nous ajoutons ces cancers à la "liste fermée" des maladies professionnelles. Les cancers qui y figurent sont reconnus comme des maladies professionnelles, sans qu'il faille en apporter la preuve, si une profession considérée comme étant à haut risque a été exercée.

Nous choisissons d'intégrer dans ce régime tous les membres du personnel opérationnel, volontaires et anciens de la protection civile.

Art. 4

Nous souhaitons travailler avec une certaine rétroactivité afin de répondre aux besoins des personnes qui luttent depuis longtemps contre un cancer à la suite de leur activité professionnelle. En outre, de nombreuses personnes sont également en incapacité de travail, temporaire ou non, après avoir vaincu un cancer. Elles bénéficient également d'avantages lorsque leur maladie est reconnue comme maladie professionnelle.

Gaby COLEBUNDERS (PVDA-PTB)
 Sophie MERCKX (PVDA-PTB)
 Nabil BOUKILI (PVDA-PTB)
 Nadia MOSCUFO (PVDA-PTB)
 Roberto D'AMICO (PVDA-PTB)
 Greet DAEMS (PVDA-PTB)

mais aangezien het quasi onmogelijk is te bewijzen bij welke brand(en) of andere operaties de besmetting precies plaatsvond, moeten ook de vrijwilligers in deze regeling opgenomen worden.

Aangezien slechts één blootstelling voldoende kan zijn om kanker te veroorzaken en aangezien het quasi onmogelijk is om elk apart geval van kanker terug te brengen tot één specifieke blootstelling, voegen wij deze kankers toe aan de zogenaamde "gesloten lijst" van beroepsziekten. De kankers die hierop vermeld staan worden zonder bewijslast erkend als beroepsziekte wanneer men een beroep heeft uitgeoefend dat als hoogrisicoberoep wordt beschouwd.

Wij kiezen er voor om alle operationele personeelsleden, vrijwilligers en oudgedienden van de civiele veiligheid in deze regeling op te nemen.

Art. 4

Wij willen werken met een bepaalde retroactiviteit om tegemoet te komen aan de mensen die al een lange tijd strijden tegen kanker ten gevolge van de beroepsactiviteit. Bovendien zijn veel mensen ook – al dan niet tijdelijk – arbeidsongeschikt na de strijd tegen kanker te hebben gewonnen. Zij kennen ook voordelen wanneer hun ziekte erkend wordt als beroepsziekte.

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

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

Art. 2

L'article 1^{er} de l'arrêté royal du 28 mars 1969 dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 22 janvier 2013, est complété par un alinéa 2 rédigé comme suit:

"Pour tous les membres du personnel opérationnel, volontaires, anciens volontaires et anciens membres de la protection civile, les cancers suivants sont considérés comme des maladies professionnelles: cancer du testicule, myélome multiple, lymphome non hodgkinien, cancer de la peau, cancer du cerveau, cancer de la prostate, cancer de l'estomac et cancer du côlon, indépendamment du nombre d'interventions auxquelles ils ont pris part ou de la nature des interventions."

Art. 3

Le Roi peut à nouveau modifier, compléter ou abroger la disposition modifiée à l'article 2.

Art. 4

La présente proposition de loi produit ses effets le 1^{er} janvier 2010.

5 mars 2021

Gaby COLEBUNDERS (PVDA-PTB)
Sophie MERCKX (PVDA-PTB)
Nabil BOUKILI (PVDA-PTB)
Nadia MOSCUFO (PVDA-PTB)
Roberto D'AMICO (PVDA-PTB)
Greet DAEMS (PVDA-PTB)

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

Art. 2

Artikel 1 van het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 22 januari 2013, wordt aangevuld met een tweede lid, luidende:

"Voor alle operationele personeelsleden, vrijwilligers, ex-vrijwilligers en oudgedienden van de civiele veiligheid worden volgende kankers als beroepsziekte beschouwd: teelbalkanker, multipel myeloom, non-hodgkin lymfoom, huidkanker, hersenkanker, prostaatkanker, maagkanker en dikkedarmkanker, ongeacht de hoeveelheid interventies waar zij aan deelnamen of de aard van die interventies."

Art. 3

De Koning kan de bij artikel 2 gewijzigde bepaling opnieuw wijzigen, aanvullen of opheffen.

Art. 4

Dit wetsvoorstel heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2010.

5 maart 2021