

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

17 juli 2002

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**betreffende de erkenning van
musculo-skeletale aandoeningen
als beroepsziekte**

VERSLAG

NAMENS DE COMMISSIE
VOOR DE SOCIALE ZAKEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Maggie DE BLOCK**

INHOUD

I. Inleiding	3
II. Algemene bespreking	3
III. Stemmingen	6

Voorgaande documenten :

Doc 50 1895/ (2001/2002) :

001 : Voorstel van resolutie van mevrouw D'hondt en de heer Vandeurzen.
002 : Amendementen.

Zie ook:

004 : Tekst aangenomen door de commissie.

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

17 juillet 2002

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative à la reconnaissance des affections
musculo-squelettiques comme maladie
professionnelle**

RAPPORT

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DES AFFAIRES SOCIALES
PAR
MME **Maggie DE BLOCK**

SOMMAIRE

I. Exposé introductif	3
II. Discussion générale	3
III. Votes	6

Documents précédents :

Doc 50 1895/ (2001/2002) :

001 : Proposition de résolution de Mme. D'hondt et M. Vandeurzen.
002 : Amendements.

Voir aussi :

004 : Texte adopté par la commission.

Samenstelling van de commissie op datum van indiening van het verslag/

Composition de la commission à la date du dépôt du rapport :

Voorzitter / Président : Joos Wauters

A. — Vaste leden / Titulaires

VLD	Filip Anthuenis, Maggie De Block, Jef Valkeniers.
CD&V	Greta D'Hondt, Luc Goutry, Trees Pieters.
Agalev-Ecolo	Paul Timmermans, Joos Wauters.
PS	Jean-Marc Délézée, Bruno Van Grootenbrulle.
MR	Daniel Bacquellaine, Pierette Cahay-André.
Vlaams Blok	Koen Bultinck, Guy D'haeseleer.
SP.A	Hans Bonte.
CDH	Raymond Langendries.
VU&ID	Annemie Van de Casteele.

B. — Plaatsvervangers / Suppléants

Pierre Chevalier, Jacques Germeaux, Pierre Lano, Georges Lenssen.
Jos Ansoms, Joke Schauvliege, Jo Vandeuren, Servais Verherstraeten.
Marie-Thérèse Coenen, Anne-Mie Descheemaeker, Zoé Genot.
Colette Burgeon, Jean Depreter, Yvan Mayeur.
Olivier Chastel, Corinne De Permentier, Serge Van Overtveldt.
Gerolf Annemans, Alexandra Colen, Hagen Goyvaerts.
Magda De Meyer, Jan Peeters.
Luc Paque, Jean-Jacques Viseur.
Danny Pieters, Els Van Weert.

AGALEV-ECOLO	:	Anders gaan leven / Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
FN	:	Front National
MR	:	Mouvement Réformateur
PS	:	Parti socialiste
CDH	:	Centre démocrate Humaniste
SP.A	:	Socialistische Partij Anders
VLAAMS BLOK	:	Vlaams Blok
VLD	:	Vlaamse Liberalen en Democraten
VU&ID	:	Volksunie&ID21

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :		Abréviations dans la numérotation des publications :	
DOC 50 0000/000 :	Parlementair document van de 50e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer	DOC 50 0000/000 :	Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA :	Schriftelijke Vragen en Antwoorden	QRVA :	Questions et Réponses écrites
CRIV :	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (op wit papier, bevat ook de bijlagen)	CRIV :	Compte Rendu Intégral, avec à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (sur papier blanc, avec les annexes)
CRIV :	Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)	CRIV :	Version Provisoire du Compte Rendu intégral (sur papier vert)
CRABV :	Beknopt Verslag (op blauw papier)	CRABV :	Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)
PLEN :	Plenum (witte kaft)	PLEN :	Séance plénière (couverture blanche)
COM :	Commissievergadering (beige kaft)	COM :	Réunion de commission (couverture beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers	Publications officielles éditées par la Chambre des représentants
Bestellingen :	Commandes :
Natieplein 2	Place de la Nation 2
1008 Brussel	1008 Bruxelles
Tel. : 02/ 549 81 60	Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74	Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be	www.laChambre.be
e-mail : publicaties@deKamer.be	e-mail : publications@laChambre.be

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft onderhavig voorstel van resolutie besproken tijdens haar vergadering van 16 juli 2002.

I. — TOELICHTING VAN DE MEDE-INDIENER VAN HET WETVOORSTEL

Mevrouw Greta D'hondt (CD&V) herinnert de minister aan zijn belofte om initiatieven te nemen voor de vergoeding van bepaalde met een beroep gelieerde aandoeningen, die nu nog figureren in het open systeem (waarbij het slachtoffer zelf het moeilijk te leveren bewijs moet aanbrengen van het oorzakelijk verband tussen de ziekte en de blootstelling aan het risico). Een eenvoudige overheveling naar de gesloten lijst van beroepsziekten is dan wel onhaalbaar, maar dat belet niet dat stappen in de goede richting kunnen worden gezet.

De voorliggende resolutie wil de minister er in het bijzonder toe aanzetten om binnen het Fonds voor de beroepsziekten een nieuw systeem uit te werken voor de musculo-skeletale aandoeningen. Dat zijn typisch hedendaagse ziekten, die in sommige beroepen (met name in de zorgsector) meer dan gemiddeld voorkomen. Het is niet langer aanvaardbaar dat verpleegsters pas in aanmerking komen voor de erkenning van bijvoorbeeld lage rugpijn als beroepsziekte indien ze een sluitende bewijsvoering van het oorzakelijk verband kunnen voorleggen.

De resolutie omvat twee stellingen:

1) er moeten bijkomende inspanningen geleverd worden in het domein van de preventie van musculo-skeletale aandoeningen;

2) preventie kan niet uitsluiten dat de aandoening zich nog zal voordoen; een expliciete erkenning van sommige aandoeningen van bovenvermeld type is noodzakelijk. Het Fonds voor Beroepsziekten, dat de problematiek momenteel onderzoekt, dient zich op korte termijn over die erkenning uit te spreken.

II. — ALGEMENE BESPREKING

De minister van Sociale Zaken en Pensioenen, de heer Frank Vandebroucke legt uit dat het begrip «musculo-skeletale aandoeningen» de verzamelnaam is voor ziekten die veroorzaakt worden door problemen met de spieren en het skelet.

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné cette proposition de résolution au cours de sa réunion du 16 juillet 2002.

I. — EXPOSÉ DU COAUTEUR DE LA PROPOSITION DE LOI

Mme Greta D'hondt (CD&V) rappelle au ministre sa promesse de prendre des initiatives en vue de l'indemnisation de certaines affections liées à l'activité professionnelle, qui ne figurent pas encore dans le système ouvert (en vertu duquel la victime doit elle-même apporter la preuve, difficile au demeurant, du lien de causalité entre la maladie et l'exposition au risque). Si un simple transfert vers la liste fermée des maladies professionnelles est impossible, on peut néanmoins prendre des mesures allant dans la bonne direction.

La résolution à l'examen vise essentiellement à inciter le ministre à créer au sein du Fonds des maladies professionnelles un nouveau système pour les affections musculo-squelettiques. Il s'agit de pathologies modernes typiques, qui apparaissent en moyenne plus souvent dans certaines professions (à savoir, dans le secteur des soins de santé). On ne peut plus accepter que des infirmières ne puissent espérer obtenir la reconnaissance de leurs douleurs lombaires comme maladie professionnelle que si elles sont en mesure d'apporter la preuve péremptoire d'un lien de causalité.

La résolution contient deux points :

1) il convient de faire des efforts supplémentaires en matière de prévention des affections musculo-squelettiques ;

2) la prévention ne peut empêcher l'apparition de l'affection ; une reconnaissance explicite de certaines pathologies du type susmentionné est nécessaire. Le Fonds des maladies professionnelles, qui examine actuellement ce problème, doit se prononcer à bref délai sur cette reconnaissance.

II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

M. Frank Vandebroucke, ministre des Affaires sociales et des Pensions, explique que la notion d'« affections musculo-squelettiques » renvoie aux maladies affectant les muscles et le squelette.

Men dient op het vlak van de erkenning een onderscheid te maken tussen twee situaties:

– sommige musculo-skeletale aandoeningen zijn nu reeds erkend als beroepsziekte. De criteria die op heden voor de erkenning gelden, moeten opnieuw worden doorgelicht om verbeteringen aan te brengen;

– voor andere aandoeningen is de erkenning als beroepsziekte, in de bestaande lijst of zelfs in het open systeem, niet evident omdat de aandoeningen door verschillende factoren veroorzaakt worden. In een nieuwe benadering zullen initiatieven genomen worden voor ziekten die weliswaar een zekere band vertonen met een bepaald beroep, maar die niet noodzakelijk uitsluitend door de uitoefening van dat beroep veroorzaakt worden. Het Fonds voor Beroepsziekten zal tegemoetkomingen verlenen voor sommige verstrekkingen die omwille van de aandoening noodzakelijk of nuttig zijn (bijvoorbeeld revalidatie, herscholing en secundaire preventie).

De lijst van vergoedbare verstrekkingen zal weliswaar beperkter zijn dan in het geval van erkende aandoeningen, maar de betrokkene zal geen oorzakelijk verband meer moeten aantonen. Er zal dus in de praktijk een derde systeem (naast de gesloten lijst en het open systeem) geïntroduceerd worden.

In eerste instantie zal een proefperiode worden doorlopen, waarin de nieuwe methode uitgetest wordt in de verzorgingssector. Die proefperiode is noodzakelijk omwille van het potentieel zeer ruime toepassingsgebied van het systeem, dat tot een kostenexplosie in de ziekteverzekering kan leiden; dat moet in elk geval vermeden worden.

Ook moeten werkgevers gemotiveerd worden om aan preventie te doen en om mee te stappen in programma's van revalidatie en herscholing.

De minister gaat niet akkoord met de tekst van het tweede punt van de resolutie, waar eenvoudigweg geopteerd wordt voor de erkenning van musculo-skeletale aandoeningen. Indien dat punt aangepast wordt, is hij bereid er zijn goedkeuring aan te hechten.

Om aan de opmerking van de minister tegemoet te komen, dient mevrouw Greta D'hondt (CD&V) (c.s.) amendement nr. 1 in (DOC 50 1895/002). Ook zij erkent

Pour leur reconnaissance, il y a lieu de faire une distinction entre deux situations :

– si certaines affections musculo-squelettiques sont déjà reconnues en tant que maladies professionnelles, les critères actuellement pris en considération pour leur reconnaissance doivent être réexaminés afin d'être améliorés;

– la reconnaissance d'autres affections en tant que maladies professionnelles, que ce soit afin qu'elles figurent dans la liste existante ou dans le système ouvert, ne va pas de soi, dès lors que ces affections peuvent avoir différentes causes. Lors d'un réexamen, des initiatives seront prises en ce qui concerne certaines maladies qui, pour être liées, dans une certaine mesure, à certaines professions, ne sont pas nécessairement causées par l'exercice de ces professions. Le Fonds des maladies professionnelles accordera néanmoins des interventions pour certaines prestations nécessaires ou utiles en raison de l'affection concernée (exemples : réadaptation, rééducation fonctionnelle et prévention secondaire).

La liste des prestations susceptibles de faire l'objet d'une indemnisation sera certes plus limitée que pour les affections reconnues, mais l'intéressé ne devra plus démontrer l'existence d'un lien causal. En pratique, un troisième système (s'ajoutant à la liste fermée et au système ouvert) sera dès lors mis en place.

Dans un premier temps, une période d'essai sera prévue, période au cours de laquelle cette nouvelle méthode sera testée dans le secteur des soins de santé. Compte tenu du champ d'application du système concerné, qui pourrait s'avérer extrêmement vaste, cette période d'essai est en effet indispensable, et ce, dès lors que le système précité pourrait entraîner une explosion des dépenses dans le secteur de l'assurance maladie, ce qu'il faut absolument éviter.

Il convient également d'inciter les employeurs à prendre des mesures préventives et à s'associer aux programmes de réadaptation et de rééducation fonctionnelle.

Le ministre ne peut marquer son accord sur le texte du point 2 de la résolution, qui opte purement et simplement pour la reconnaissance des affections musculo-squelettiques. Moyennant l'adaptation de ce point, il est disposé à acquiescer à la résolution.

Pour répondre à l'observation du ministre, Mme Greta D'hondt (CD&V) (et consorts) présente un amendement (n° 1, DOC 50 1895/002). Elle admet, elle aussi, que le

dat het niet de bedoeling van haar resolutie is om met name elke vorm van lage rugpijn in aanmerking te laten komen voor erkenning als beroepsziekte. Belangrijk is dat er wel een uitbreiding van het systeem van beroepsziekten komt, in het bijzonder voor verpleegkundigen.

De minister vermeldt dat het amendement ertoe strekt te verduidelijken dat het Fonds voor Beroepsziekten enkel advies kan uitbrengen (en niet kan beslissen over de erkenning) en dat het dient na te denken over de positionering van bovenvermelde aandoeningen binnen het reglementair kader en binnen de activiteiten van het Fonds.

Mevrouw Maggie De Block (VLD) stemt in met het door de minister geschetste derde systeem. In veel gevallen kan het volgens haar zelfs één van de beide andere systemen vervangen. Zo lijkt herscholing voor een persoon met een zwaar beroep en lage rugpijn een betere optie te zijn dan de loutere toekenning van een vergoeding.

De minister is ervan overtuigd dat overheveling van sommige aandoeningen naar het derde systeem mogelijk zal zijn. Het systeem dient wel eerst tijdens een proefperiode uitgetest te worden vooraleer die stap kan gezet worden.

De heer Daniel Bacquelaine (MR) vraagt welke specifieke ziekten onder de noemer «musculo-skeletale aandoeningen» vallen. Hij vindt dat de wetgever prioriteiten moet kunnen stellen.

De minister herhaalt dat het gaat om ziekten die betrekking hebben op de spieren en het skelet; hij kan niet alle ziekten die onder die omschrijving ressorteren uit het hoofd opsommen. Hij wijst erop dat het nieuwe systeem enkel van toepassing zal worden gemaakt op sommige musculo-skeletale ziekten en dat de opgave van een exhaustieve lijst van alle ziekten van die aard daarom niet noodzakelijk is.

De heer Jo Vandeurzen (CD&V) stelt dat het duidelijk moet zijn dat de resolutie in eerste instantie betrekking heeft op zorgberoepen.

Mevrouw Pierrette Cahay-André (MR) stelt vast dat diverse beroepen reeds veel lichter zijn geworden ten gevolge van de aanwending van technische hulpmiddelen.

De minister erkent dat de arbeidssituatie in belangrijke mate verbeterd is, doch soms nog onvoldoende. Zo zou de structuur van een gemiddeld ziekenhuisbed meer gericht moeten zijn op het vermijden van rugpijn bij verpleegsters.

propos de sa résolution n'est pas de faire reconnaître toute forme de douleurs lombaires comme une maladie professionnelle. Ce qui importe, en revanche, c'est qu'il y ait une extension du système des maladies professionnelles, en particulier pour les infirmiers.

Le ministre indique que l'amendement tend à préciser que le Fonds des maladies professionnelles ne peut que rendre un avis sur la place des affections musculo-squelettiques dans le cadre réglementaire et les activités du Fonds (et qu'il ne peut pas se prononcer sur la reconnaissance).

Mme Maggie De Block (VLD) adhère au troisième système esquissé par le ministre. Selon elle, il peut même, dans de nombreux cas, remplacer un des deux autres systèmes. C'est ainsi que, dans le cas d'une personne qui a une profession pénible et souffre de douleurs lombaires, la rééducation fonctionnelle semble une meilleure option que le simple octroi d'une indemnité.

Le ministre est convaincu qu'il est possible de transférer certaines affections au troisième système. Celui-ci doit cependant d'abord faire l'objet d'une période de test avant d'être adopté.

M. Daniel Bacquelaine (MR) demande quelles sont précisément les maladies considérées comme des «affections musculo-squelettiques». Il estime que le législateur doit pouvoir établir des priorités.

Le ministre répète qu'il s'agit de maladies qui affectent les muscles et le squelette; il ne peut pas citer de mémoire toutes les maladies reconnues comme telles. Il souligne que, comme le nouveau système ne sera applicable qu'à certaines d'entre elles, il ne voit pas la nécessité d'en établir une liste exhaustive.

M. Jo Vandeurzen (CD&V) estime qu'il doit être clairement établi que la résolution concerne en priorité les professions de la santé.

Mme Pierrette Cahay-André (MR) fait remarquer que la mise en œuvre de moyens techniques a permis d'alléger sensiblement les contraintes de certaines professions.

Le ministre reconnaît que si les conditions de travail se sont certes considérablement améliorées, cette amélioration n'est cependant parfois pas encore suffisante. Ainsi, la structure des lits d'hôpitaux devrait être plus spécifiquement conçue afin de prémunir les infirmières contre les maux de dos.

III. — STEMMINGEN

Punt 1 van het beschikkende gedeelte

Het punt wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Punt 2 van het beschikkende gedeelte

Amendement nr. 1 tot vervanging van punt 2 en het aldus gewijzigde punt 2 worden aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

Eindstemming

Het aldus geamendeerde voorstel van resolutie wordt aangenomen met 9 stemmen en 2 onthoudingen.

De rapporteur

Maggie DE BLOCK

De voorzitter a.i.

Jean-Marc DELIZÉE

III. — VOTES

Point 1 du dispositif

Ce point est adopté par 9 voix et 2 abstentions.

Point 2 du dispositif

L'amendement n°1, tendant à remplacer le point 2, et le point 2, ainsi modifié, sont adoptés par 9 voix et 2 abstentions.

Vote final

La proposition de résolution est adoptée par 9 voix et 2 abstentions.

Le rapporteur,

Maggie DE BLOK

Le président a.i.,

Jean-Marc DELIZÉE