

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 juli 2002

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

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

TEKST AANGENOMEN IN PLENAIRE VERGADERING

Voorgaande documenten :

Doc 50 1895/ (2001/2002) :

- 001 : Voorstel van resolutie van mevrouw D'hondt en de heer Vandeurzen.
- 002 : Amendementen.
- 003 : Verslag.
- 004 : Tekst aangenomen door de commissie.

Zie ook :

Integraal verslag :
20 juli 2002

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 juillet 2002

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

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

TEXTE ADOPTÉ EN SÉANCE PLÉNIÈRE

Documents précédents :

Doc 50 1895/ (2001/2002) :

- 001 : Proposition de résolution de Mme D'hondt et M. Vandeurzen.
- 002 : Amendements.
- 003 : Rapport.
- 004 : Texte adopté en commission.

Voir aussi:

Compte rendu intégral:
20 juillet 2002

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

Afkringen bij de nummering van de publicaties :

DOC 50 0000/000 : *Parlementair document van de 50e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer*
 QRVA : *Schriftelijke Vragen en Antwoorden*
 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 : *Voorlopige versie van het Integraal Verslag (op groen papier)*
 CRABV : *Beknopt Verslag (op blauw papier)*
 PLEN : *Plenum (witte kaft)*
 COM : *Commissievergadering (beige kaft)*

Abréviations dans la numérotation des publications :

DOC 50 0000/000 : *Document parlementaire de la 50e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif*
 QRVA : *Questions et Réponses écrites*
 CRIV : *Compte Rendu Integral, avec à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (sur papier blanc, avec les annexes)*
 CRIV : *Version Provisoire du Compte Rendu intégral (sur papier vert)*
 CRABV : *Compte Rendu Analytique (sur papier bleu)*
 PLEN : *Séance plénière (couverture blanche)*
 COM : *Réunion de commission (couverture beige)*

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Bestellingen :

Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publicaties@deKamer.be

Commandes :

Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.laChambre.be
e-mail : publications@laChambre.be

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. Gelet op het feit dat de musculo-skeletale aandoeningen (MSA's) nog niet zijn opgenomen in de lijst van beroepsziekten en dus vallen onder het open systeem, waarbij het slachtoffer zelf het bewijs moet leveren van het oorzakelijk verband tussen de ziekte en de blootstelling aan het risico;

B. Gelet op het feit dat het leveren van dit bewijs vaak onmogelijk is, gezien uit statistieken van 1999 blijkt dat 65 % van de verworpen aanvragen in het open systeem ingegeven zijn door het feit dat het slachtoffer niet het rechtstreeks en determinerend verband kon aantonen tussen de ziekte en de beroepsuitoefening en in 12 % van de gevallen de betrokkenen niet bleek te lijden aan een ziekte waarvoor een aanvraag tot schadevergoeding werd ingediend;

C. Gelet op het feit dat heel wat studies bestaan waaruit blijkt dat MSA's wel degelijk bestaan en een niet te verwaarlozen probleem vormen. Alhoewel MSA's één van de meest voorkomende werknemersproblemen zijn en de relatie met het werk duidelijk is, worden MSA's vaak als dusdanig niet (h)erkend;

D. Gelet op het grootschalig wetenschappelijk onderzoek in 1995, herhaald in 2000, van de 'Europese Stichting voor de verbetering van de levens- en arbeidsomstandigheden', naar de arbeidsomstandigheden bij 15.000 werknemers, waaruit bleek dat de MSA's op de eerste en de derde plaats staan in het klassement van gezondheidsklachten van werknemers;

E. Gelet op het onderzoek in 1998-1999 van het ACV in samenwerking met het FNV - de Federatie Nederlandse Vakbeweging, de grootste vakbond in Nederland - en TNO-Arbeid - in Nederland het meest gekende onderzoeksinstuut op het vlak van arbeidsomstandigheden - naar het voorkomen van MSA's van de bovenste ledematen, waarbij 1.100 werknemers uit een 100-tal bedrijven werden bevraagd en waaruit bleek dat 39,4 % of 446 van die werknemers in de loop van de laatste twaalf maanden symptomen van één of ander MSA van de bovenste ledematen (nek, schouder, elleboog en hand/pols) hadden;

F. Gelet op het grootschalig onderzoek in Nederland naar het voorkomen van MSA's, waarbij 10.843 werknemers uit 984 ondernemingen werden geïnterviewd en waaruit bleek dat 30,5 % of ongeveer 3.300 van die werknemers in de loop van de laatste twaalf maanden klachten hadden aan de bovenste ledematen;

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que les affections musculo-squelettiques (AMS) ne figurent pas encore sur la liste des maladies professionnelles et relèvent donc du système ouvert, en vertu duquel la victime doit elle-même apporter la preuve du lien de causalité entre la maladie et l'exposition au risque ;

B. considérant qu'il est souvent impossible d'apporter cette preuve, étant donné qu'il ressort de statistiques de 1999 que 65% des demandes ont été rejetées dans le système ouvert parce que la victime n'est pas parvenue à prouver le lien direct et déterminant entre la maladie et l'activité professionnelle et que, dans 12% des cas, il s'est avéré que l'intéressé n'était pas atteint d'une maladie ayant fait d'objet d'une demande d'indemnisation;

C. vu l'existence de nombreuses études dont il ressort que les AMS existent bel et bien et constituent un problème non négligeable. Bien que les AMS constituent une des affections apparaissant le plus fréquemment chez les travailleurs et que le lien avec le travail soit évident, ces affections ne sont souvent pas identifiées et reconnues en tant que telles ;

D. vu la vaste enquête scientifique qui a été réalisée en 1995, et qui a été répétée en 2000, auprès de 15.000 travailleurs, sur les conditions de travail par la Fondation européenne pour l'amélioration des conditions de vie et de travail, enquête dont il est ressorti que les AMS figurent en première et en troisième place dans le classement des problèmes de santé dont sont victimes les travailleurs ;

E. vu l'enquête qui a été réalisée en 1998-1999, auprès de 1 100 travailleurs d'une centaine d'entreprises, par l'ACV en collaboration avec la FNV – la Federatie Nederlandse Vakbeweging, le plus grand syndicat des Pays-Bas – et le TNO-Arbeid – l'institut le plus connu aux Pays-Bas pour les recherches sur les conditions de travail – sur l'incidence des AMS affectent les membres supérieurs, enquête dont il est ressorti que 39,4% des travailleurs, soit 446 travailleurs, avaient présenté des symptômes de l'une ou l'autre AMS des membres supérieurs (cou, épaule, coude et main/poignet) au cours des douze derniers mois ;

F. vu la vaste enquête réalisée aux Pays-Bas sur l'incidence des AMS, enquête pour les besoins de laquelle 10 843 travailleurs occupés dans 984 entreprises ont été interrogés et dont il est ressorti que 30,5% de ces travailleurs, soit environ 3 300 travailleurs, s'étaient plaints de problèmes aux membres supérieurs au cours des douze derniers mois;

VRAAGT DE REGERING:

1. Een doorgedreven preventiebeleid te voeren om zo musculo-skeletale aandoeningen bij alle werknemers maximaal te voorkomen;

2. Het Fonds voor Beroepsziekten te vragen om op korte termijn advies uit te brengen over de plaats van de musculo-skeletale aandoeningen binnen het reglementair kader en de activiteiten van het Fonds.

DEMANDE AU GOUVERNEMENT :

1. de mettre en œuvre une politique énergique de prévention, afin de prévenir autant que possible les affections musculo-squelettiques chez tous les travailleurs ;

2. de demander au Fonds des maladies professionnelles de rendre un avis à bref délai sur la place des affections musculo-squelettiques dans le cadre réglementaire et les activités du Fonds.