

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

20 november 2018

WETSVOORSTEL

**tot wijziging 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**

(ingediend door de dames Sarah Smeyers,
Renate Hufkens en Yoleen Van Camp)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

20 novembre 2018

PROPOSITION DE LOI

**modifiant 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**

(déposée par Mmes Sarah Smeyers,
Renate Hufkens et Yoleen Van Camp)

SAMENVATTING

Sinds 2010 is het verboden om te roken in horecazaken. Er geldt evenwel een uitzondering voor afzonderlijke, geventileerde rookkamers. Er bestaat vandaag echter nog geen regelgeving die bepaalt hoe hoog het CO-gehalte in – en buiten – deze rookkamers mag zijn. In de arbeidswetgeving geldt een grenswaarde van 25 ppm, maar in praktijk werden door de Controledienst Tabak en Alcohol al waarden van meer 200 ppm vastgesteld.

Dit wetsvoorstel bepaalt dat het CO-gehalte in de “gesloten plaatsen die voor publiek toegankelijk zijn” een grenswaarde van 25 ml/m³ (of 25 ppm) niet mag overschrijden. Deze grenswaarde geldt dus zowel voor de rookkamers als voor de zone binnen de gesloten plaats waar niet gerookt mag worden.

RÉSUMÉ

Depuis 2010, il est interdit de fumer dans les établissements horeca. Une exception a toutefois été concédée pour les fumoirs séparés et ventilés. Cependant, à l'heure actuelle, aucune réglementation ne règle encore la concentration de CO dans ces fumoirs – et à l'extérieur de ceux-ci. La législation sur le travail prévoit un plafond de 25 ppm mais, dans la pratique, le Service de contrôle Tabac et Alcool a déjà constaté des valeurs excédant 200 ppm.

Cette proposition de loi prévoit que la concentration de CO dans les “lieux fermés accessibles au public” ne peut excéder 25 ml/m³ (soit 25 ppm). Ce plafond s'applique donc tant aux fumoirs qu'à la zone située à l'intérieur du lieu fermé où il est interdit de fumer.

N-VA	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
PS	:	Parti Socialiste
MR	:	Mouvement Réformateur
CD&V	:	Christen-Democratisch en Vlaams
Open Vld	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
sp.a	:	socialistische partij anders
Ecolo-Groen	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
cdH	:	centre démocrate Humaniste
VB	:	Vlaams Belang
PTB-GO!	:	Parti du Travail de Belgique – Gauche d'Ouverture
DéFI	:	Démocrate Fédéraliste Indépendant
PP	:	Parti Populaire
Vuye&Wouters	:	Vuye&Wouters

Afkortingen bij de nummering van de publicaties:

DOC 54 0000/000:	Parlementair document van de 54 ^e zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA:	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV:	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV:	Beknopt Verslag
CRIV:	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen)
PLEN:	Plenum
COM:	Commissievergadering
MOT:	Moties tot besluit van interpellaties (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications:

DOC 54 0000/000:	Document parlementaire de la 54 ^e législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
QRVA:	Questions et Réponses écrites
CRIV:	Version Provisoire du Compte Rendu intégral
CRABV:	Compte Rendu Analytique
CRIV:	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)
PLEN:	Séance plénière
COM:	Réunion de commission
MOT:	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers

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

De publicaties worden uitsluitend gedrukt op FSC gecertificeerd papier

Publications officielles éditées par la Chambre des représentants

Commandes:
Place de la Nation 2
1008 Bruxelles
Tél. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.lachambre.be
courriel : publications@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

De opname van deze bepaling biedt de mogelijkheid aan de Controledienst Tabak en Alcohol van de FOD Volksgezondheid om PV's op te stellen wanneer zij vaststelt dat dit CO-gehalte wordt overschreden. Op basis hiervan kan door de Controledienst een administratieve sanctie worden opgelegd aan horecazaken waar een te hoog CO-gehalte wordt vastgesteld, wat vandaag nog niet mogelijk is. Bovendien kan de Controledienst op basis van een PV mogelijk makkelijker hulp inroepen van politie of brandweer.

L'ajout de cette disposition permet au Service de contrôle Tabac et Alcool du SPF Santé publique de dresser des PV lorsqu'il constate que cette concentration de CO est dépassée. Sur la base de ceux-ci, le service de contrôle peut infliger une sanction administrative aux établissements horeca dans lesquels une concentration excessive de CO est constatée, ce qui est impossible à l'heure actuelle. En outre, PV à l'appui, le service de contrôle peut solliciter plus facilement l'aide de la police ou des pompiers.

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

Koolstofmonoxide of CO is een schadelijk gas dat kan leiden tot hoofdpijn, duizeligheid, en in extreme gevallen tot verstikking. CO wordt uitgestoten door haardvuurtjes, auto's, maar ook door sigaretten en shisha-pennen.

In het verleden kwamen shishabars voornamelijk voor in grote steden. Maar meer en meer duiken ze ook op in kleinere centrumsteden. Dit verhoogt de kans op blootstelling aan schadelijke CO-gehalten. Een shishapen stoot namelijk zo'n 30 keer meer CO uit dan een gewone sigaret, die uiteraard ook de gezondheid schade toebrengt. De Controledienst Tabak en Alcohol van de FOD Volksgezondheid heeft al in meerdere shishabars CO-gehalten van meer dan 200 ppm (*parts per million*) opgemeten. Dat is meer dan het dubbel van het CO-gehalte waaraan personen volgens de WHO voor maximaal 15 minuten aan mogen worden blootgesteld, en ver boven de grenswaarde van 25 ppm die vandaag van kracht is in de zware industrie.

Daarom stellen we in dit wetsvoorstel voor om in 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" een bepaling op te nemen die stelt dat het CO-gehalte in een rookkamer in horecazaken (en daarbuiten) een maximumwaarde van 25 ppm niet mag overschrijden. Deze bepaling geeft aan de Controledienst Tabak en Alcohol de mogelijkheid om PV's op te stellen wanneer zij een te hoog CO-gehalte vaststellen in horecazaken. Op basis hiervan kan een administratieve sanctie worden opgelegd voor een te hoog CO-gehalte, en kan zelf beslist worden om de zaak tijdelijk te sluiten.

1. Het gezondheidsrisico van koolstofmonoxide (CO)

Koolstofmonoxide (CO)¹ is een geurloos, kleurloos, en smaakloos gas dat zich in de lucht bevindt. CO ontstaat bij een onvolledige verbranding van koolstofhoudende brandstoffen, zoals mazout, kolen, hout of aardgas. Een onvolledige verbranding doet zich voor wanneer er een gebrek aan zuurstof aanwezig is. Bij een volledige verbranding van deze brandstoffen ontstaat koolstofdioxide

¹ CO is een verbinding tussen een 1 koolstofatoom en 1 zuurstofatoom.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Le monoxyde de carbone ou CO est un gaz nocif qui peut entraîner des céphalées, des vertiges et, dans certains cas extrêmes, l'asphyxie. Le CO est émis par les feux de bois, les voitures, mais aussi les cigarettes et les chichas électroniques.

Si, autrefois, les bars à chicha se trouvaient principalement dans les grandes villes, on en rencontre aussi de plus en plus souvent dans les petits centres urbains. Ce phénomène accroît le risque d'exposition à des concentrations nocives de CO. Une chicha électronique émet en effet environ 30 fois plus de CO qu'une cigarette ordinaire qui, évidemment, nuit, elle aussi, à la santé. Le Service de contrôle Tabac et Alcool du SPF Santé publique a déjà mesuré dans plusieurs bars à chicha des concentrations de CO supérieures à 200 ppm (parties par million). Cela correspond à plus du double de la concentration de CO à laquelle des individus peuvent, selon l'OMS, être exposés pour une durée maximale de 15 minutes, et dépasse de loin le plafond de 25 ppm aujourd'hui en vigueur dans l'industrie lourde.

La présente proposition de loi propose par conséquent d'insérer dans 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 une disposition prévoyant que, dans le fumoir d'un établissement horeca (et à l'extérieur de celui-ci), la concentration de CO ne peut excéder 25 ppm. Cette disposition offre au Service de contrôle Tabac et Alcool la possibilité de dresser des PV lorsqu'il constate une concentration excessive de CO dans des établissements horeca. Sur la base de ceux-ci, une sanction administrative peut être infligée et il peut même être décidé de fermer temporairement l'établissement.

1. Les risques du monoxyde de carbone (CO) pour la santé

Le monoxyde de carbone (CO)¹ est un gaz inodore, incolore et insipide présent dans l'atmosphère. Le CO apparaît en cas de combustion incomplète de combustibles carbonés tels que le mazout, le charbon, le bois ou le gaz naturel. Une combustion incomplète se produit lorsque l'oxygène n'est pas suffisamment présent. En cas de combustion complète de ces combustibles, il se

¹ Le CO est une liaison entre un atome de carbone et un atome d'oxygène.

(CO₂)², waarvan de inademing geen even acuut risico voor de gezondheid inhoudt.

Een omgeving met een teveel aan CO is schadelijk voor de mens. Het kan leiden tot hoofdpijn, verwardheid, duizeligheid, misselijkheid en braken, en in extreme gevallen tot krampen, coma, verstikking en sterfte (CO-vergiftiging). CO-vergiftiging kan ook leiden tot sterfte van de foetus bij zwangere vrouwen. De gezondheidsrisico's van CO zijn een gevolg van het feit dat CO zich hecht aan hemoglobine, een eiwit in de rode bloedcellen van de mens dat instaat voor het vervoer van zuurstof van de longen naar de lichaamscellen. Wanneer we teveel CO inademen, zal de CO zich – in plaats van zuurstof – hechten aan de hemoglobine. Dit verstoort het zuurstoftransport naar de cellen en zorgt voor een zuurstoftekort in de lichaamswefsels. De kans op schadelijke zuurstoftekorten wordt groter naarmate de CO-concentratie in de lucht en de blootstellingsduur eraan toeneemt, de persoon een sterke fysieke inspanning levert, en de mate waarin de persoon een slechte algemene gezondheidsconditie heeft³.

Behalve de sterke effecten die een blootstelling aan een omgeving met hoge CO-concentraties op korte termijn heeft, moeten ook de negatieve gezondheidseffecten van frequente blootstelling aan lagere CO-gehalten of blootstelling aan minder extreem hoge CO-gehalten niet onderschat worden. Wetenschappelijk onderzoek toont aan dat blootstelling aan CO kan leiden tot, onder meer, hartaandoeningen en hartfalen. In het bijzonder voor personen met een coronaire hartziekte (vernauwing van de kransslagaders die zuurstof en bloed geven aan het hart) bestaan wetenschappelijke indicaties dat veelvuldige blootstelling aan matige CO-gehalten de kans op overlijden ten gevolge van hartritme stoornissen verhoogt. Wetenschappelijke studies tonen ook aan dat blootstelling aan matig hoge CO-gehalten (150-200 ppm) door zwangere vrouwen, zware gevolgen kan hebben voor de foetus, zoals een verstoorte cognitieve ontwikkeling, gedragsstoornissen en een verlaagd geboortegewicht⁴.

dégage du dioxyde de carbone (CO₂)², dont l'inhalation ne présente pas de risques aussi aigus pour la santé.

Un environnement trop riche en CO est nocif pour l'être humain. L'exposition à un tel environnement peut entraîner des céphalées, un état de confusion, des vertiges, des nausées et des vomissements et, dans des cas extrêmes, des crampes, un coma, l'asphyxie et la mort (intoxication au monoxyde de carbone). L'intoxication au monoxyde de carbone d'une femme enceinte peut par ailleurs provoquer le décès du fœtus. Les risques sanitaires liés au monoxyde de carbone sont dus au fait que celui-ci se fixe à l'hémoglobine, une protéine présente dans les globules rouges humains qui transporte l'oxygène des poumons vers les cellules. Lorsque nous respirons trop de CO, celui-ci se fixe – au lieu de l'oxygène – à l'hémoglobine, ce qui perturbe le transport de l'oxygène vers les cellules et provoque des carences en oxygène dans les tissus de l'organisme. Le risque de carences dommageables en oxygène augmente en fonction de la concentration de CO dans l'air et de la durée d'exposition. Il est par ailleurs plus élevé pour les personnes qui réalisent un effort physique intense et pour celles dont l'état de santé général laisse à désirer³.

Outre les effets à court terme importants liés à l'exposition à un environnement présentant des concentrations de CO élevées, il ne faut pas sous-estimer la nocivité d'une exposition fréquente à des concentrations de CO plus faibles ou d'une exposition à des concentrations moins extrêmes de CO. La recherche scientifique montre que l'exposition au CO peut notamment entraîner des maladies cardiaques et une insuffisance cardiaque. Il existe en particulier pour les personnes atteintes de cardiopathie coronarienne (rétrécissement des artères coronaires qui alimentent le cœur en oxygène et en sang) des indications scientifiques selon lesquelles une exposition fréquente à des concentrations modérées de CO augmente le risque de décès par arythmie cardiaque. Des études scientifiques montrent également que l'exposition d'une femme enceinte à des concentrations modérées de CO (150-200 ppm) peut avoir des conséquences graves pour le fœtus, comme une altération du développement cognitif, des troubles du comportement et un poids plus faible à la naissance⁴.

² CO₂ is een verbinding tussen 1 koolstofatoom en 2 zuurstofatomen.

³ <https://www.antigifcentrum.be/co-vergiftiging/co-wetenschappelijk-bekeken/hoe-werkt-co-op-het-lichaam>.

⁴ http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42180/WHO_EHC_213.pdf.

² Le CO₂ est une liaison entre un atome de carbone et deux atomes d'oxygène.

³ <https://www.centreantipoisons.be/monoxyde-de-carbone/le-monoxyde-de-carbone-co-en-d-tail/comment-agit-le-co-sur-l-organisme>.

⁴ http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42180/WHO_EHC_213.pdf.

2. Bestaande CO-richtlijnen

Omwillen van de schade die CO aanricht aan de gezondheid, heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) richtlijnen opgesteld. Deze richtlijnen geven aan hoe lang men aan bepaalde concentraties van CO kan worden blootgesteld zonder dat de gezondheid hierdoor schade oploopt, ook al voert de persoon lichte tot matige lichaamsbeweging uit⁵:

- 87 ppm (100mg/m³) gedurende 15 minuten⁶.
- 52 ppm (60mg/m³) gedurende 30 minuten.
- 26 ppm (30mg/m³) gedurende 1 uur.
- 9 ppm (10 mg/m³) gedurende 8 uur.

Merk op dat het natuurlijke CO-gehalte in de omgevingslucht zo'n 0,20 ppm bedraagt⁷.

Voorts bevat ook onze arbeidswetgeving een richtlijn inzake CO. In onze arbeidswetgeving werd een grenswaarde van 25 ppm opgenomen. De hoeveelheid CO in de omgevingslucht mag op arbeidsplaatsen in dit land dus nooit hoger zijn dan 25 ppm gedurende een referentieperiode van 8 uur. De handhaving van deze richtlijn is een verantwoordelijkheid van de werkgever en het Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk. Externe controles worden uitgevoerd door de Algemene Directie Toezicht op het Welzijn op het Werk (TWW)⁸.

3. CO en roken in horecazaken

Volgens de huidige wetgeving mag niet worden gerookt in horecazaken. Roken kan enkel in een rookkamer die voorzien is van een "rookafzuigstelsel of verluchtingssysteem dat de rook afdoende verwijdt"⁹.

⁵ http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42180/WHO_EHC_213.pdf (p. 19).

⁶ De hoeveelheid CO in de omgevingslucht kan op verschillende manieren worden uitgedrukt. Een veel gebruikte manier is mg/m³. Deze waarde is echter afhankelijk van de omgevingstemperatuur en de atmosferische druk. Daarom kiezen wij ervoor om ze uit te drukken in ml/m³, ook wel ppm (parts per million). Dit geeft de mogelijkheid om een waarde aan te geven die losstaat van de atmosferische druk en omgevingstemperatuur.

⁷ <https://www.antigifcentrum.be/co-vergiftiging/co-wettenschappelijk-bekeken/wat-zijn-toxische-gehalten-aan-co>.

⁸ Zie: Bijlage bij koninklijk besluit van 28 april 2017 tot vaststelling van boek VI – Chemische, kankerverwekkende en mutagene agentia van de codex over het welzijn op het werk.

⁹ Zie: artikel 6 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.

2. Les directives concernant le CO

Eu égard au risque sanitaire que présente le CO, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a publié des directives qui précisent combien de temps peut durer l'exposition à des concentrations déterminées de CO sans être nuisible pour la santé, même si les personnes exposées pratiquent un exercice physique léger à modéré⁵:

- 87 ppm (100mg/m³) pendant 15 minutes.⁶
- 52 ppm (60mg/m³) pendant 30 minutes.
- 26 ppm (30mg/m³) pendant une heure.
- 9 ppm (10 mg/m³) pendant 8 heures.

Il convient de souligner à cet égard que la concentration naturelle de CO dans l'air ambiant est d'environ 0,20 ppm.⁷

Il existe également dans notre législation sur le travail une directive prévoyant que la concentration de monoxyde de carbone ne peut pas excéder 25 ppm. Dans notre pays, la quantité de CO dans l'air ambiant sur le lieu de travail ne peut donc jamais dépasser 25 ppm pendant une période de référence de 8 heures. C'est à l'employeur et au Comité pour la prévention et la protection au travail qu'il incombe d'assurer le respect de cette directive. Des contrôles externes sont effectués par la Direction générale Contrôle du bien-être au travail (CBE).⁸

3. CO et tabagisme dans l'horeca

Il est actuellement interdit de fumer dans les établissements horeca, sauf dans les fumoirs prévus à cet effet et munis "d'un système d'extraction de fumée ou d'aération qui élimine suffisamment la fumée"⁹. L'objectif

⁵ http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42180/WHO_EHC_213.pdf (p. 19).

⁶ Il existe plusieurs façons d'exprimer la quantité de CO présente dans l'air ambiant. On utilise souvent le mg/m³. Or, il s'agit d'une valeur qui dépend de la température ambiante et de la pression atmosphérique. Nous préférons le ml/m³ – ou ppm (parts par million) – qui, lui, ne dépend pas de ces facteurs.

⁷ <https://www.centreantipoisons.be/monoxyde-de-carbone/le-monoxyde-de-carbone-co-en-d-tail/quelles-sont-les-concentrations-toxiques-de>.

⁸ Voir l'annexe à l'arrêté royal du 28 avril 2017 établissant le livre VI – Agents chimiques, cancérigènes et mutagènes du code du bien-être au travail.

⁹ Voir l'article 6 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.

De bedoeling hiervan is uiteraard om de schadelijke effecten van rook, zoals de blootstelling aan te hoge CO-gehalten, te vermijden.

Maar vandaag bestaat er echter nog geen specifieke regelgeving die het CO-gehalte in horecazaken aan banden legt. Uiteraard vallen horecazaken ook onder de arbeidswetgeving, waar een grenswaarde van 25 ppm geldt voor CO. Maar de inspecteurs van de Algemene Directie TWW maken in praktijk zelden een prioriteit van horecazaken bij hun controles op schadelijke chemische stoffen. Het beleid inzake het vermijden van de schadelijke effecten van chemische stoffen is immers in eerste instantie afgestemd op de zware industrie. Dit blijkt ook uit het Seveso-samenwerkingsakkoord, dat veiligheids- en gezondheidsmaatregelen oplegt aan industriële bedrijven die in bepaalde mate werken met schadelijke stoffen of materialen¹⁰.

Deze focus op de zware industrie is ook niet onlogisch. Zeer schadelijke CO-gehalten zullen in praktijk zelden voorkomen in een niet-industriële omgeving, zoals in een café of restaurant. Dit blijkt ook uit academische studies die de CO-gehalten in horecazaken waar sigaretten gerookt worden in kaart brengen. Bij een studie in een Britse horecazaak piekte het CO-gehalte in een ruimte van 48m³ tot 6,5 ppm. Op dat moment werden er in de ruimte zo'n 30 sigaretten gerookt op een uur tijd. Na het aanzetten van het ventilatiesysteem, daalde het CO-gehalte echter tot zo'n 0,1 ppm, wat overigens aantoont dat een goed ventilatiesysteem het CO-gehalte sterk kan doen dalen¹¹. Een studie in drie verschillende geventileerde rookkamers van een ziekenhuis, laat zien dat het hoogste gemeten CO-gehalte 1,96 ppm bedraagt, bij een maximum van 7 aanwezige rokers¹². Al deze CO-gehalten zitten ver onder de grenswaarde van 25 ppm die in België geldt op arbeidsplaatsen.

Ook het roken van "gewone" sigaretten brengt een aantal belangrijke gezondheidsrisico's met zich mee.

¹⁰ Zie: Samenwerkingsakkoord van 16 februari 2016 tussen de Federale Staat, het Vlaamse Gewest, het Waalse Gewest en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest betreffende de beheersing van de gevaren van zware ongevallen waarbij gevaarlijke stoffen zijn betrokken.

¹¹ Snelson, D.G., Al-Madfai, H., & Geens, A.J. (2010). *Ventilation to maintain indoor air quality in smoking rooms*, WIT Transactions on Ecology and the Environment, vol 136.

¹² Akbar-Khanzadeh, F., Windom, D.H., Golbabaei, F. (2011). *Designating Smoking Room to Control Environmental Tobacco Smoke in Nursing Homes*, International Journal of Occupational Hygiene, vol. 3.

de deze mesure est bien entendu de prévenir les effets nocifs de la fumée, comme l'exposition à des concentrations de CO trop élevées.

Il n'existe toutefois pas encore de réglementation spécifique limitant la concentration de CO dans les établissements horeca. Bien qu'ils soient également soumis au plafond de 25 ppm prévu par la législation sur le travail, ces établissements sont rarement considérés en pratique comme une priorité par les inspecteurs de la Direction générale CBE chargés de détecter des substances chimiques nocives, car la politique de lutte contre les effets nuisibles de ces substances se concentre principalement sur l'industrie lourde. C'est ce qui ressort également de l'accord de coopération Seveso, qui impose des mesures en matière de sécurité et de santé aux entreprises industrielles qui travaillent dans une mesure déterminée avec des substances ou matériaux dangereux¹⁰.

Il n'est du reste pas illogique de vouloir axer les mesures sur l'industrie lourde. En pratique, on n'enregistre que rarement des concentrations extrêmement dangereuses de CO dans un environnement non industriel comme un café ou un restaurant. C'est ce qu'ont également conclu des études universitaires consacrées aux concentrations de CO présentes dans les établissements horeca dans lesquels on fume des cigarettes. Une étude réalisée dans un établissement horeca britannique a mis en évidence une concentration de CO qui culminait à 6,5 ppm dans un espace de 48m³, à un moment où trente cigarettes environ avaient été fumées en une heure de temps. Cette concentration est retombée à environ 0,1 ppm lorsque le système de ventilation a été actionné, ce qui montre qu'un bon système de ventilation permet de réduire fortement la concentration en CO¹¹. Une étude réalisée dans trois fumeurs ventilés d'un hôpital a mis en évidence une concentration maximale de 1,96 ppm lorsque sept fumeurs au maximum étaient présents¹². Toutes ces concentrations se situent bien en deçà de la limite de 25 ppm fixée par la législation belge en ce qui concerne le lieu de travail.

Le fait de fumer des cigarettes "ordinaires" peut également être très nocif pour la santé. Ces risques

¹⁰ Voir l'Accord de coopération du 16 février 2016 entre l'État fédéral, la Région flamande, la Région wallonne et la Région de Bruxelles-Capitale concernant la maîtrise des dangers liés aux accidents majeurs impliquant des substances dangereuses.

¹¹ Snelson, D.G., Al-Madfai, H., & Geens, A.J. (2010). *Ventilation to maintain indoor air quality in smoking rooms*, WIT Transactions on Ecology and the Environment, vol 136.

¹² Akbar-Khanzadeh, F., Windom, D.H., Golbabaei, F. (2011). *Designating Smoking Room to Control Environmental Tobacco Smoke in Nursing Homes*, International Journal of Occupational Hygiene, vol. 3.

Deze risico's worden vandaag al goed afgedekt door de bestaande rookwetgeving. Het roken van "gewone" sigaretten leidt gewoonlijk immers niet tot een uitstoot van overdreven grote en schadelijke CO-gehalten in de omgevingslucht. Maar hetzelfde kan niet gezegd worden van een waterpijp of shisha-pen. Het CO-gehalte dat uitgestoten wordt door een shisha-pen is namelijk veel groter dan door een "gewone" sigaret. Een studie laat zien dat een shisha-pen 30 keer meer CO uitstoot dan een gewone sigaret¹³. Een andere studie meet de uitgeademde CO-gehalten van mensen die 30 minuten lang een gewone sigaret of een shisha-pen roken. Het gemiddelde uitgeademde CO-gehalte bij rokers van "gewone" sigaretten bedroeg 3,5 ppm (3,7 bij passieve omstaanders), tegenover 27,7 ppm bij shisha-pen-rokers (18,3 ppm bij passieve omstaanders). Na 90 minuten nam de uitgeademde CO toe tot gemiddeld 9,4 ppm bij rokers van sigaretten en 57,9 ppm bij shisha-pen-rokers¹⁴.

Het spreekt dus voor zich dat een regulering van het CO-gehalte in horecazaken voornamelijk nodig is om de luchtkwaliteit in shishabars te kunnen garanderen. De Controledienst Tabak en Alcohol van de FOD Volksgezondheid heeft al in twee shishabars CO-gehalten van meer dan 200 ppm vastgesteld¹⁵. Dit ligt ver boven de grenswaarde van 25 ppm die vandaag geldt in de zware industrie. Belgische shishabars blijken bovendien veel vaker en in toenemende mate de wetgeving omtrent het rookverbod te overtreden. Terwijl het aantal drankgelegenheden waar inbreuken op de rookwetgeving werden vastgesteld tussen 2015 en 2018 (eerste semester) ongeveer stabiel bleef rond 13 %-15 %, steeg het percentage van gecontroleerde shishabars waar inbreuken op het rookverbod werden vastgesteld van 50 % in 2015 tot 73 % in het eerste semester van 2018. Het feit dat shishabars in België de regels omtrent het rookverbod vaker met de voeten treden, doet het risico op blootstelling aan te hoge CO-gehalten enkel maar toenemen. In het buitenland zijn al gevallen bekend van personen die na een bezoek aan een shishabar onwel werden en gehospitaliseerd

sont déjà bien couverts par la législation actuelle sur le tabagisme. Les cigarettes "ordinaires" ne sont en effet généralement pas responsables d'émissions de concentrations de CO extrêmement importantes ou dangereuses dans l'air ambiant. Mais il n'en va pas de même des narguilés ou des chichas électroniques. La concentration de CO qui se dégage d'une chicha électronique est en effet bien plus élevée que celle d'une cigarette "ordinaire". Il ressort d'une étude que les émissions produites par une chicha électronique sont trente fois plus importantes que celles d'une cigarette ordinaire¹³. Une autre étude qui comparait les volumes de CO expirés par des personnes ayant fumé une cigarette ordinaire ou une chicha électronique pendant trente minutes a montré que ces volumes s'élevaient en moyenne à 3,5 ppm pour les premières (3,7 pour les fumeurs passifs), contre 27,7 ppm pour les secondes (18,3 ppm pour les fumeurs passifs). Après 90 minutes, la concentration de CO expirée atteignait en moyenne 9,4 ppm pour les fumeurs de cigarettes et 57,9 ppm pour les fumeurs de chichas électroniques¹⁴.

Par conséquent, il va de soi qu'une régulation de la concentration de CO dans les établissements du secteur horeca est principalement nécessaire pour pouvoir garantir la qualité de l'air dans les bars à chicha. Le Service de contrôle Tabac et Alcool du SPF Santé publique a déjà relevé des concentrations de CO supérieures à 200 ppm dans deux bars à chicha¹⁵, des concentrations nettement supérieures au plafond de 25 ppm qui est actuellement en vigueur dans l'industrie lourde. Par ailleurs, il apparaît qu'en Belgique, un nombre croissant de bars à chicha enfreignent toujours plus fréquemment la législation relative à l'interdiction de fumer. Alors que le nombre de débits de boissons où des infractions à la législation sur l'interdiction de fumer ont été constatées entre 2015 et 2018 (au premier semestre) est resté à peu près stable (entre 13 % et 15 %), le pourcentage de bars à chicha ayant été contrôlés et où des infractions à la législation sur l'interdiction de fumer ont été constatées est passé de 50 % en 2015 à 73 % au premier semestre de l'année 2018. Le fait que les bars à chicha établis en Belgique enfreignent plus fréquemment les règles de la législation sur l'interdiction

¹³ Daher, N. et al. (2010). *Comparison of carcinogen, carbon monoxide, and ultrafine particle emissions from narghile waterpipe and cigarette smoking: Sidestream smoke measurements and assessment of second-hand smoke emission factors*, *Atmospheric Environment*, vol. 44.

¹⁴ Akhter, S. et al. (2014). *Comparison of end tidal carbon monoxide (eCO) levels in shisha (water pipe) and cigarette smokers, Tobacco Induced Diseases*, vol. 12.

¹⁵ Mondelinge vraag van mevrouw Sarah Smeyers aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over. "het gevaar voor CO-intoxicatie in shishabars" (nr. 26104).

¹³ Daher, N. et al. (2010). *Comparison of carcinogen, carbon monoxide, and ultrafine particle emissions from narghile waterpipe and cigarette smoking: Sidestream smoke measurements and assessment of second-hand smoke emission factors*, *Atmospheric Environment*, vol. 44.

¹⁴ Akhter, S. et al. (2014). *Comparison of end tidal carbon monoxide (eCO) levels in shisha (water pipe) and cigarette smokers, Tobacco Induced Diseases*, vol. 12.

¹⁵ Question orale de Mme Sarah Smeyers à la ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le danger d'intoxication au CO dans les bars à narguilés" (n° 26104).

moesten worden^{16,17,18}. Om dergelijke situaties bij ons te vermijden, moet daarom werk worden gemaakt van een effectieve controle en sanctionering.

4. Naar een effectieve controle

De mate waarin horecazaken tegemoet komen aan het rookverbod wordt vandaag gecontroleerd door de Controledienst Tabak en Alcohol van de FOD Volksgezondheid. Als antwoord op een parlementaire vraag liet minister De Block weten dat de Controledienst recentelijk zelf CO-meetinstrumenten heeft aangeschaft om het CO-gehalte in horecazaken te meten. Sinds december 2017 voeren zij gezamenlijke controles uit met de brandweer om het CO-gehalte in kaart te brengen. Bovendien brachten zij een brochure uit die verdeeld werd onder shishabars om hen te sensibiliseren over de gezondheidsgevaaren van CO.

De minister laat nog weten dat er in de rookwetgeving geen wettelijke normen voor CO zijn opgenomen en dat de Controledienst Tabak en Alcohol lange tijd geen kennis had van de mogelijke risico's van CO-intoxicatie. Maar sinds kort zouden zij dus wel werk maken van een dergelijke controle. Het valt echter op dat zij een stok achter de deur missen. Aangezien normen voor CO niet in de rookwetgeving zijn opgenomen, kan de controledienst geen proces-verbaal opstellen wanneer zij vaststellen dat het CO-gehalte te hoog ligt. Bijgevolg is een kordaat optreden nog niet mogelijk.

Op basis van een proces-verbaal van de Controledienst Tabak en Alcohol – of de politie – kan de juridische dienst van de FOD Volksgezondheid overgaan tot het opleggen van een straf. Dit kan een administratieve boete zijn (gaande van 26 tot 1000 euro), en/of een

de fumer ne fait qu'accroître le risque d'une exposition à des concentrations de CO trop élevées. À l'étranger, il est déjà arrivé que des personnes fassent un malaise et doivent être hospitalisées après s'être rendues dans un bar à chicha.^{16,17,18} Voilà pourquoi, en vue de prévenir de telles situations en Belgique, il est nécessaire de mettre en place un système de contrôle et de sanction efficace.

4. Mener des contrôles efficaces

À l'heure actuelle, le Service de contrôle Tabac et Alcool du SPF Santé publique est chargé de contrôler la mesure dans laquelle les établissements du secteur horeca respectent la législation sur l'interdiction de fumer. En réponse à une question parlementaire, la ministre Maggie De Block a indiqué que ce Service de contrôle avait récemment acquis des instruments de mesure du CO pour mesurer les concentrations de CO dans les établissements du secteur horeca. Depuis le mois de décembre 2017, ce service mène des contrôles conjoints avec les services d'incendie afin de cartographier les concentrations de CO. Il a en outre publié une brochure qui a été distribuée dans les bars à chicha en vue de les sensibiliser aux dangers du CO pour la santé.

La ministre indique également que la législation sur l'interdiction de fumer ne comporte aucune norme légale relative au CO et que, pendant longtemps, le Service de contrôle Tabac et Alcool n'avait aucune connaissance des risques potentiels d'intoxication au CO. Or, depuis peu, ce service œuvrerait donc à l'élaboration d'un contrôle à cet égard. Force est toutefois de constater qu'il ne dispose d'aucun moyen de dissuasion. La législation sur l'interdiction de fumer ne comportant aucune norme relative au CO, le service de contrôle ne peut pas dresser de procès-verbal lorsque ses agents constatent une concentration de CO trop élevée. Par conséquent, il ne lui est encore pas possible d'agir résolument dans ce domaine.

Sur la base d'un procès-verbal du Service de contrôle Tabac et Alcool – ou de la police – le service juridique du SPF Santé publique peut infliger une sanction. Il peut s'agir d'une amende administrative (d'un montant de 26 à 1000 euros) et/ou d'une peine d'emprisonnement

¹⁶ <https://www.bostonglobe.com/metro/2015/02/17/taken-hospital-after-carbon-monoxide-incident-worcester-hookah-lounge/8XoRPrkmYtitPMEZfrwS6L/story.html>.

¹⁷ <https://www.nbcsandiego.com/news/local/Mom-Carbon-Monoxide-Poisoning-Caused-by-Hookah-239376521.html>.

¹⁸ <https://www.omroepgelderland.nl/nieuws/2092635/Waterpijp-is-oorzaak-van-koolmonoxidevergiftiging-in-Doetinchem>.

¹⁶ <https://www.bostonglobe.com/metro/2015/02/17/taken-hospital-after-carbon-monoxide-incident-worcester-hookah-lounge/8XoRPrkmYtitPMEZfrwS6L/story.html>.

¹⁷ <https://www.nbcsandiego.com/news/local/Mom-Carbon-Monoxide-Poisoning-Caused-by-Hookah-239376521.html>.

¹⁸ <https://www.omroepgelderland.nl/nieuws/2092635/Waterpijp-is-oorzaak-van-koolmonoxidevergiftiging-in-Doetinchem>.

gevangenisstraf van acht dagen tot drie maanden¹⁹. Voorts kan de rechtbank in navolging van een wettelijke norm voor het CO-gehalte in horecazaken ook een sluiting bevelen van de horecazaak voor een termijn van een maand tot zes maanden²⁰.

Bovendien wijzen we er nog graag op dat een proces-verbaal het de controleur van de Controledienst Tabak en Alcohol makkelijker kan maken om de politie of de brandweer te overtuigen om ter plaatse te komen voor het nemen van bijkomende maatregelen (bv. een evacuatie van het gebouw).

Ten slotte: we denken dat de Controledienst Tabak en Alcohol van de FOD Volksgezondheid een meer geschikte controledienst is om deze controles vast te stellen dan de Algemene Directie Toezicht op het Welzijn op het Werk (TWW). Het zal vermoedelijk ook leiden tot een grotere pakkans. Ten eerste omdat de controledienst van de FOD Volksgezondheid sowieso al de horecazaken en shishabars systematisch, op grote schaal, en op drukke tijdstippen (in het weekend, na de werkuren, 's avonds) controleert. Ze kunnen de bijkomende controle van het CO-gehalte dus makkelijk in hun gewone werking integreren, zonder dat er nood is aan een uitbreiding van het aantal inspecties of personeelsmiddelen. Deze taak toebedelen aan de inspecteurs van de Algemene Directie TWW zou betekenen dat zij bijkomende controles moeten uitvoeren in een sector waar zij vandaag nog weinig actief zijn in het opmeten van chemische gassen. Ten tweede sluit het toebedelen van deze taak aan de FOD Volksgezondheid beter aan bij de doelstelling van de beperking van het CO-gehalte. Het is namelijk niet enkel de bedoeling om de werknemers van de horecazaak te beschermen tegen de gezondheidsrisico's van een te hoog CO-gehalte, maar ook de klanten. De handhaving van de rookwetgeving in horecazaken is dan ook een bevoegdheid van de FOD Volksgezondheid, en niet van de Algemene Directie TWW.

de huit jours à trois mois¹⁹. En outre, conformément à une norme légale relative à la concentration de CO dans les établissements du secteur horeca, le tribunal peut également ordonner la fermeture de l'établissement horeca en infraction pour une période d'un mois à six mois²⁰.

Par ailleurs, nous aimerions souligner qu'un procès-verbal permet à l'agent du Service de contrôle Tabac et Alcool de convaincre plus facilement la police ou les services d'incendie de se rendre sur les lieux en vue de prendre des mesures additionnelles (par exemple, une évacuation du bâtiment).

Enfin, nous estimons que le Service de contrôle Tabac et Alcool du SPF Santé publique est un service de contrôle qui est plus à même d'effectuer lesdits contrôles que la Direction générale Contrôle du bien-être au travail (DG CBE). En effet, ce service de contrôle sera sans doute en mesure de détecter plus d'infractions. Premièrement, il contrôle déjà les établissements horeca et les bars à chicha de manière systématique, à grande échelle et aux heures de forte affluence (le week-end, après les heures de travail, le soir). Les agents de ce service pourraient donc intégrer aisément le contrôle additionnel de la concentration de CO dans leur procédure de contrôle habituelle sans qu'il soit nécessaire d'augmenter le nombre d'inspections ou les ressources en personnel. Confier cette tâche aux inspecteurs de la Direction générale CBE signifierait que ceux-ci devraient effectuer des contrôles supplémentaires dans un secteur où ils ne sont, pour l'heure, pas encore très actifs en matière de mesure des concentrations de gaz chimiques. Deuxièmement, l'attribution de cette tâche au SPF Santé publique serait davantage conforme à l'objectif de limitation de la concentration de CO. En effet, l'objectif n'est pas seulement de protéger les travailleurs occupés dans les établissements horeca contre les risques sanitaires liés à une concentration de CO trop élevée, mais également les clients. Or, l'application de la législation sur l'interdiction de fumer dans les établissements horeca relève de la compétence du SPF Santé publique, et pas de la Direction générale CBE.

¹⁹ Zie: artikel 9 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 en artikel 13 van de wet van 24 januari 1977 betreffende de bescherming van de gezondheid van de gebruikers op het stuk van voedingsmiddelen en andere producten.

²⁰ Zie: artikel 9/1 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.

¹⁹ Voir: l'article 9 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 et 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.

²⁰ Voir: l'article 9/1 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.

ARTIKELSGEWIJZE TOELICHTING

Artikel 2

In 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” werd het verbod om te roken in horecazaken opgenomen in artikel 3. Artikel 6 geeft aan dat er een uitzondering moet worden bepaald voor geventileerde rookkamers. Er bestaat vandaag nog geen regelgeving die bepaalt hoe hoog het CO-gehalte in – en buiten – deze rookkamers mag zijn. In de arbeidswetgeving geldt een grenswaarde van 25 ppm, maar in praktijk werden door de Controledienst Tabak en Alcohol al waarden van meer 200 ppm vastgesteld.

Daarom stellen we voor om een bijkomend artikel 6/1 op te nemen dat bepaalt dat het CO-gehalte in de “gesloten plaatsen die voor publiek toegankelijk zijn” een grenswaarde van 25 ml/m³ (of 25 ppm) niet mag overschrijden. Deze grenswaarde geldt dus zowel voor de rookkamers als voor de zone binnen de gesloten plaats waar niet gerookt mag worden.

De opname van deze bepaling biedt de mogelijkheid aan de Controledienst Tabak en Alcohol van de FOD Volksgezondheid om PV's op te stellen wanneer zij vaststelt dat dit CO-gehalte wordt overschreden. Op basis hiervan kan door de politie of door de Controledienst Tabak en Alcohol een administratieve sanctie worden opgelegd aan horecazaken waar een te hoog CO-gehalte wordt vastgesteld (zie art. 9 en 9/1 van deze wet), wat vandaag nog niet mogelijk is. Bovendien kan de Controledienst op basis van een PV mogelijk makkelijker hulp inroepen van politie of brandweer.

Sarah SMEYERS (N-VA)
Renate HUFKENS (N-VA)
Yoleen VAN CAMP (N-VA)

COMMENTAIRE DES ARTICLES

Article 2

L'article 3 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 énonce l'interdiction de fumer dans les établissements du secteur horeca. L'article 6 de cette loi dispose qu'une exception doit être prévue pour les fumoirs ventilés. À l'heure actuelle, il n'existe pas encore de réglementation qui détermine la concentration maximale autorisée de CO à l'intérieur et à l'extérieur desdits fumoirs. La législation du travail fixe un plafond à 25 ppm, mais, dans la pratique, le Service de contrôle Tabac et Alcool a déjà relevé des concentrations supérieures à 200 ppm.

C'est la raison pour laquelle nous proposons d'insérer un article 6/1 disposant que, dans les lieux fermés accessibles au public, la concentration de CO ne peut excéder 25 ml/m³ (soit 25 ppm). Ce plafond s'applique donc tant aux fumoirs qu'à la zone du lieu fermé où il est interdit de fumer.

L'inscription de cette disposition permettra au Service de contrôle Tabac et Alcool du SPF Santé publique de dresser des PV lorsque ses agents constatent un dépassement de cette concentration maximale de CO. Sur la base de ces PV, la police ou le Service de contrôle Tabac et Alcool peut infliger une sanction administrative aux établissements horeca où une concentration de CO trop élevée a été relevée (voir les articles 9 et 9/1 de ladite loi), ce qui n'est aujourd'hui pas encore possible. En outre, ces PV pourraient permettre au service de contrôle de solliciter plus aisément l'aide de la police ou des services d'incendie.

WETSVOORSTEL**Artikel 1**

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

Art. 2

In 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 wordt een artikel 6/1 ingevoegd, luidende:

“Art. 6/1. In gesloten plaatsen die voor publiek toegankelijk zijn mag het CO-gehalte een grenswaarde van 25 ml/m³ niet overschrijden.”

25 oktober 2018

Sarah SMEYERS (N-VA)
Renate HUFKENS (N-VA)
Yoleen VAN CAMP (N-VA)

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

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

Art. 2

Dans 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, il est inséré un article 6/1 rédigé comme suit:

“Art. 6/1. Dans les lieux fermés accessibles au public, la concentration de CO ne peut excéder 25 ml/m³.”

25 octobre 2018