

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

24 juni 2015

24 juin 2015

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

betreffende voedsellabeling

**relative à la labellisation des denrées
alimentaires**

(ingediend door mevrouw Els Van Hoof c.s.)

(déposée par Mme Els Van Hoof et consorts)

TER VERVANGING VAN HET VROEGER RONDGEDEELDE
STUK

EN REMPLACEMENT DU DOCUMENT DISTRIBUÉ
PRÉCÉDEMMENT

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
FDF	:	Fédéralistes Démocrates Francophones
PP	:	Parti Populaire

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 : publicaties@lachambre.be

Les publications sont imprimées exclusivement sur du papier certifié FSC

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In december 2014 besteedde het VRT-actualiteitenmagazine “Koppen” aandacht aan onze voedingsgewoontes. Presentator Tim Verheyden nam de proef op de som en leefde een volledige maand zonder suiker. Op die manier wou hij aantonen welke impact (overvloedige) suikerconsumptie heeft op het menselijk functioneren.

De reportage viel in de smaak. De Vlaamse kijkers stemden de betreffende reportage naar nummer 1 in de lijst van meest spraakmakende documentaires van 2014. Dat is veelzeggend. Gezonde voeding en onze manier van leven zijn meer dan ooit actueel.

De *Koppen*-reportage was niet de eerste waarschuwing aan het adres van de voedselconsument. Zowel in 2014 als in maart 2015, sprongen ook bij de Wereld Gezondheidsorganisatie (WHO) de alarmlichten op oranje. Meer recent nog stuurde de WHO de voorspelling de wereld in dat tegen 2030 de Belgische vrouwen tot de dikste van Europa zullen behoren, met naar schatting 1 meerderjarige vrouw op 7 die tegen dan zal kampen met obesitas¹. We mogen onze ogen en oren niet langer sluiten voor deze onrustwekkende berichten.

De toename van het aantal mensen met obesitas is een wereldwijze bezorgdheid voor de WHO. Overgewicht en obesitas zijn gekende risicofactoren voor niet-overdraagbare aandoeningen (NOA's) zoals kanker, hartziekten en diabetes. Deze aandoeningen veroorzaken momenteel het grootste aantal sterfgevallen. Nochtans zijn zij te vermijden door bestaande levens- en voedingspatronen te doorbreken en bij te sturen. De manieren om die ongezonde en onevenwichtige patronen te doorbreken, zijn gekend: meer sporten en bewegen, stoppen met roken, het beperken van alcohol en dus ook zorgen voor een uitgebalanceerd voedingspatroon. Daarbij dient vooral de hoeveelheid (verzadigde) vetten, zout en suiker beperkt te worden. Wat betreft de inname van zogenaamde “toegevoegde suikers”, raadt de WHO bijvoorbeeld aan om slechts 10 % van de dagelijkse nodige energie te halen uit dat soort van suikers².

¹ http://www.bloso-kics.be/Sporteneu/Documents/130101_Belgium-WHO-Country-Profile.pdf.

² WORLD HEALTH ORGANIZATION: “Guideline: Sugars intake for adults and children”. Via: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/149782/1/9789241549028_eng.pdf?ua=1.

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

En décembre 2014, le magazine d'actualité de la VRT “Koppen” s'est intéressé à nos habitudes alimentaires. Le présentateur, Tim Verheyden, a tenté l'expérience de vivre un mois complet sans consommer de sucre. Il voulait ainsi démontrer quel impact la consommation (excessive) de sucre a sur le fonctionnement humain.

Ce reportage a beaucoup plu. Les téléspectateurs flamands l'ont classé à la première place sur la liste des documentaires les plus retentissants de 2014. C'est éloquent. Une alimentation saine et notre mode de vie sont plus que jamais d'actualité.

Le reportage du magazine télévisé “Koppen” n'était pas le premier avertissement adressé au consommateur de denrées alimentaires. Tant en 2014 qu'en mars 2015, les témoins lumineux sont également passés à l'orange à l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Plus récemment encore, l'OMS a annoncé que d'ici 2030, les femmes belges seraient parmi les plus grosses d'Europe, estimant qu'une femme majeure sur sept souffrira alors d'obésité¹. Nous ne pouvons plus fermer les yeux et nous boucher les oreilles face à ces informations inquiétantes.

L'augmentation du nombre de personnes souffrant d'obésité est une préoccupation mondiale pour l'OMS. Le surpoids et l'obésité sont des facteurs de risque connus pour les maladies non transmissibles (MNT), notamment le cancer, les maladies cardiaques et le diabète. Ces maladies sont aujourd'hui à l'origine du plus grand nombre de décès. Elles sont pourtant évitables si l'on modifie et adapte les modes de vie et d'alimentation existants. Les façons de rompre avec ces modes malsains et déséquilibrés sont connus: faire plus de sport et bouger davantage, arrêter de fumer, limiter la consommation d'alcool et donc aussi veiller à avoir un régime alimentaire équilibré. À ce propos, il importe surtout de limiter la quantité de graisses (saturées), de sel et de sucre. En ce qui concerne l'absorption de “sucres ajoutés”, l'OMS conseille par exemple de ne tirer de ce type de sucre que 10 % de l'énergie dont nous avons quotidiennement besoin².

¹ http://www.bloso-kics.be/Sporteneu/Documents/130101_Belgium-WHO-Country-Profile.pdf.

² WORLD HEALTH ORGANIZATION: “Guideline: Sugars intake for adults and children”. Via: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/149782/1/9789241549028_eng.pdf?ua=1.

Nieuwe en meer gebalanceerde voedings- en levenspatronen zijn dus essentieel. Om te komen tot dat nieuwe evenwicht is een kwalitatief en pragmatisch *partnership* nodig tussen alle betrokken actoren. Dat compromis moet berusten op wederzijds begrip en respect. Het globaal actieplan 2013 van de WHO over NOA's trok de krijtlijnen waarbinnen een dergelijk compromis vorm kan krijgen: een vermindering van zouten, vetten en suikers in de producten die op de markt worden gebracht door de voedingsindustrie, het beperken van de reclamedruk voor dergelijke voeding voor kinderen jonger dan 12 jaar, transparante en eenvoudig te begrijpen voedingsinformatie en meer mogelijkheden om vaker te bewegen. Kort samengevat moet een geïntegreerde en resultaatgerichte aanpak de persoonlijke verantwoordelijkheid van consumenten verzoenen met een verantwoorde beïnvloeding van de omgeving en context waarin die consument zijn of haar (voedings)keuzes maakt.

Zowel de WHO, de EU³ (onder meer via de Europese etiketteringsrichtlijn)⁴ als de OESO⁵ onderschrijven het bijzondere belang van één specifiek element. Het gaat hier om de verankering van het consumentenrecht om keuzes te kunnen maken op basis van eenduidige, heldere en eenvoudig te begrijpen informatie die wordt verschaft via etiketten op de verpakkingen van voedingsmiddelen. Deze resolutie wil dan ook inzetten op het recht van consument op transparante, correcte en ondubbelzinnige informatie over de nutritionele kwaliteit van voeding en drank. Het is immers niet de taak van overheid om voor te schrijven wat er wel of niet mag worden gegeten of gedronken. De overheid moet er daarentegen wel voor zorgen dat consumenten beschikken over alle nodige informatie om evenwichtige voedingskeuzes te maken. Dat wordt ook op deze manier aanbevolen door onder andere de OESO en de WHO.

Achtergrond en belang van voedsetikettering

De aandacht voor het thema van voedsetikettering is niet nieuw. Op Europees niveau werd in 2011 de Europese richtlijn rond etikettering aangenomen. Deze richtlijn die begin 2014 in werking trad, legt een aantal minimumvoorzieningen op en staat producenten toe om vrijwillig op de verpakking bijkomende informatie te vermelden voor de consument, mits voldaan aan bepaalde voorwaarden. Enquêtes die de Federatie voor de Voedingsindustrie (FEVIA) jaarlijks uitvoert bij

³ COMMISSION OF THE EUROPEAN COMMUNITIES: "A strategy for Europe on Nutrition, Overweight and Obesity related health issues": http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/nutrition/documents/nutrition_wp_en.pdf.

⁴ Richtlijn 90/496/EEG.

⁵ OECD (2014): "Obesity Update 2014". <http://www.oecd.org/els/health-systems/Obesity-Update-2014.pdf>.

Il est donc essentiel d'adopter de nouveaux modes alimentaire et de vie plus équilibrés. Pour parvenir à ce nouvel équilibre, un partenariat qualitatif et pragmatique entre tous les acteurs concernés s'avère nécessaire. Ce compromis doit reposer sur une compréhension et un respect mutuels. Le Plan d'action global 2013 de l'OMS sur les MNT a tracé les contours d'un tel compromis: une réduction des sels, des graisses et des sucres dans les produits qui sont commercialisés par l'industrie alimentaire, la limitation de la pression publicitaire en faveur d'une telle alimentation pour les enfants de moins de 12 ans, une information sur les produits alimentaires transparente et facilement compréhensible et davantage de possibilités de faire plus souvent de l'exercice. Bref, une approche intégrée et orientée vers les résultats doit concilier la responsabilité des consommateurs avec une influence justifiée de l'environnement et du contexte dans lesquels ces consommateurs font leurs choix (alimentaires).

Tant l'OMS, l'UE³ (notamment par le biais de la directive européenne labellisation)⁴ que l'OCDE⁵ souscrivent à l'importance particulière d'un élément spécifique. Il s'agit de l'ancrage du droit des consommateurs à opérer des choix sur la base d'informations uniformes, claires et facilement compréhensibles fournies par le biais d'étiquettes sur les emballages des denrées alimentaires. Cette résolution vise donc à garantir le droit du consommateur à des informations transparentes, correctes et sans équivoque sur la qualité nutritionnelle des aliments et des boissons. L'autorité n'a en effet pas pour mission de prescrire ce qui peut être mangé ou bu et ce qui ne le peut pas. Par contre, l'autorité doit veiller à ce que les consommateurs disposent de toutes les informations nécessaires pour faire des choix alimentaires équilibrés. C'est ce que recommandent également l'OCDE et l'OMS.

Contexte et importance de l'étiquetage alimentaire

L'intérêt pour le thème de l'étiquetage alimentaire ne date pas d'hier. Au niveau européen, c'est en 2011 que la directive européenne relative à l'étiquetage a été adoptée. Cette directive, qui est entrée en vigueur au début de 2014, impose une série de critères minimaux et autorise les producteurs à mentionner volontairement sur l'emballage des informations supplémentaires à destination du consommateur, moyennant certaines conditions. Les enquêtes réalisées chaque année par

³ Commission des Communautés européennes: "Une stratégie européenne pour les problèmes de santé liés à la nutrition, la surcharge pondérale et l'obésité": http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/nutrition/documents/nutrition_wp_fr.pdf.

⁴ Directive 90/496/CEE.

⁵ OECD (2014): "Obesity Update 2014". <http://www.oecd.org/els/health-systems/Obesity-Update-2014.pdf>.

zijn leden, wijzen ook op een toenemende bereidheid vanuit de industrie om deze weg te bewandelen. De voedingsindustrie verdient voor de gezette stappen dan ook erkenning en waardering. Het is ook van belang om hen met goed overleg aan te moedigen om deze weg verder te bewandelen.

De ultieme doelstelling van Europa is te komen tot een harmonisering van algemene en nutritionele etiketteringsregels. Die harmonisering moet uiteindelijk leiden tot een situatie waarbij de consument een keuze kan maken op basis van volledige, correcte en ondubbelzinnige informatie.

Toch zijn de meest recente Europese evoluties geen stap in de goede richting. De nieuwe verpakkingen die consumenten nu in de winkel aantreffen zorgen allerminst voor meer duidelijkheid. Tot voor kort was het systeem van “*Guideline Daily Amount*” (dagelijkse voedingsrichtlijn) in gebruik waarbij de energiewaarde van een product werd aangeduid met drie kerngetallen (portiegrootte, Kcal in absolute cijfers en % van de dagelijkse voedingsrichtlijn). Dit systeem werd echter recent vervangen door de *Reference Intake* (referentie inname-systeem) dat bijkomende informatie verplicht uitdrukt per portie, per 100 gr/ml, per Kcal en per KJoule. Het resultaat is een totaal van maar liefst zeven cijfers waarop de consument zijn oordeel moet baseren.

Nochtans staat de Europese richtlijn de lidstaten toe om — complementair met de verplichte en vrijwillige etikettering — initiatieven te nemen voor het uitwerken van een schema dat bijkomende vormen van weergave (*additional forms of expression*) toestaat. Zulke aanvullende nationale schema's krijgen ook de steun van de Europese consumentenorganisatie *Bureau européen des Unions de Consommateurs* (BEUC). De voorwaarden hiervoor zijn:

- I. een dergelijke systeem mag niet als verplichting worden opgelegd;
- II. een dergelijk schema moet voldoende draagvlak hebben bij alle relevante stakeholders;
- III. onderzoek moet aantonen dat het voorgestelde schema makkelijk te begrijpen en te gebruiken is;
- IV. het schema mag geen obstakel zijn voor het vrij verkeer van goederen en diensten;
- V. het moet wetenschappelijk onderbouwd zijn;

la Fédération de l'industrie alimentaire (FEVIA) auprès de ses membres font également apparaître une volonté croissante de l'industrie de s'engager dans cette voie. Ces démarches de l'industrie alimentaire méritent donc d'être reconnues et saluées. Il importe également d'encourager cette industrie, dans le cadre d'une concertation efficace, à poursuivre ses efforts.

L'objectif ultime de l'Europe est de parvenir à une harmonisation générale des règles relatives à l'étiquetage nutritionnel. Au final, cette harmonisation doit permettre au consommateur de faire son choix sur la base d'informations complètes, correctes et sans équivoque.

Cependant, les évolutions européennes les plus récentes ne vont pas dans la bonne direction. Les nouveaux emballages que les consommateurs rencontrent désormais dans les magasins ne sont pas plus clairs, loin s'en faut. Jusqu'il y a peu, c'est le système des “repères nutritionnels journaliers” qui prévalait. Il mettait en évidence la valeur énergétique d'un produit au regard de trois données essentielles (taille de la portion, nombre de Kcal en termes absolus et pourcentage de l'apport nutritionnel journalier). Ce système a toutefois été récemment abandonné au profit de celui des “apports de référence”, qui oblige à mentionner des informations supplémentaires, exprimées par portion, par 100 gr/ml, par Kcal et par Kjoule. Le résultat est un total de pas moins de sept chiffres, sur lesquels le consommateur doit fonder son appréciation.

La directive européenne autorise toutefois les États membres à prendre, en complément de l'étiquetage obligatoire et volontaire, des initiatives en vue de développer un schéma autorisant des formes d'expression complémentaires. de tels schémas nationaux complémentaires bénéficient également de l'appui du bureau européen des unions de consommateurs (BEUC), aux conditions suivantes:

- I. ce système ne peut être imposé de manière contraignante;
- II. ce schéma doit bénéficier d'un soutien suffisant de la part de toutes les parties prenantes importantes;
- III. des recherches doivent faire apparaître que le schéma proposé est facile à comprendre et à utiliser;
- IV. le schéma ne peut constituer une entrave à la libre circulation des biens et des services;
- V. il doit être étayé scientifiquement;

VI. het mag geen discriminatie invoeren tussen voedingscategorieën.

Ter aanvulling heeft ook de *European Food Information Council (EUFIC)* elementen naar voren geschoven om te komen tot een technisch goed etiketteringssysteem. De EUFIC stelt onder meer dat de keuze voor een bepaald systeem dient te gebeuren op basis van fundamenteel wetenschappelijk onderzoek dat werd voorafgegaan door brede consultaties van alle stakeholders⁶. De WHO sluit zich hierbij aan en in het Actieplan 2015-2020 staan hieromtrent de volgende vijf pijlers⁷:

a. *reduce inequalities in access to healthy food, as started in Health 2020,*

b. *ensure human rights and the right to food,*

c. *empower people and communities through health-enhancing environments,*

d. *promote a life-course approach en*

e. *use evidence-based strategies.*

Europese en internationale voorbeelden van etiketteringssystemen

Het debat rond vrijwillige en aanvullende voedsletiketteringssystemen heeft de voorbije jaren, zowel Europees als internationaal, geleid tot verschillende nationale initiatieven. Een cruciaal vraagstuk daarin is of de voorkeur daarbij gaat naar een positieve of negatieve benadering.

Het Verenigd Koninkrijk heeft een systeem van aanvullende voedingsinformatie ingevoerd en aan de Europese Commissie genotificeerd. Dit "verkeerslichtsysteem" (*traffic light system*) is vermoedelijk het bekendste voorbeeld ter zake (ook Ierland gebruikt dit systeem). Dit systeem gebruikt de kleuren rood, oranje en groen om aan te duiden hoeveel suiker, zout en vet een bepaald product bevat.

Andere (positieve) initiatieven lijken zich minder bloot te stellen aan kritiek. In de Scandinavische landen

⁶ <http://www.eufic.org/upl/1/default/doc/GlobalUpdateExecSumJan2015.pdf>.

⁷ WORLD HEALTH ORGANIZATION: "European Food and Nutrition Action Plan 2015-2020".

VI. il ne peut instaurer de discrimination entre les catégories d'aliments.

À titre complémentaire, le *European Food Information Council (EUFIC)* a également avancé des éléments permettant de développer un système d'étiquetage techniquement correct. L'EUFIC estime notamment que le choix d'un système donné doit se fonder sur des recherches scientifiques fondamentales, précédées de larges consultations de toutes les parties prenantes⁶. L'OMS souscrit à ce point vue et le plan d'action 2015-2020 présente les cinq principes directeurs suivants à cet égard⁷:

a. lutter contre les inégalités en matière d'accès à une alimentation saine, comme l'énonce Santé 2020,

b. garantir les droits de la personne humaine et le droit à l'alimentation,

c. donner aux personnes et aux collectivités locales des moyens d'agir grâce à des environnements favorables à la santé,

d. adopter une approche portant sur toute la durée de la vie et

e. appliquer des stratégies fondées sur des bases factuelles.

Exemples européens et internationaux de systèmes d'étiquetage

Au cours des dernières années, le débat sur les systèmes volontaires et complémentaires d'étiquetage alimentaire a débouché, tant au niveau européen qu'au niveau international, sur différentes initiatives nationales. Reste à savoir — et la question est cruciale — si l'on opte en l'occurrence pour une approche positive ou négative.

Le Royaume-Uni a instauré un système d'information alimentaire complémentaire, qu'il a notifié à la Commission européenne. Ce système de "feux de signalisation" (*traffic light system*) est probablement l'exemple le plus connu en la matière (il est également utilisé en Irlande). Ce système utilise le rouge, l'orange et le vert pour indiquer les quantités de sucre, de sel et de graisse contenues dans un produit donné.

D'autres initiatives (positives) semblent moins prêter le flanc à la critique. Les pays scandinaves

⁶ <http://www.eufic.org/upl/1/default/doc/GlobalUpdateExecSumJan2015.pdf>.

⁷ ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ: "Plan d'action européen pour une politique alimentaire et nutritionnelle 2015-2020".

bestaat al meer dan 25 jaar het zogenaamde “*Nordic Keyhole System*” (sleutelgatsysteem). Dit systeem verdeelt, op basis van wetenschappelijk onderzoek, voedingsmiddelen in productgroepen. Voor elke productgroep gelden verschillende criteria om te bepalen of een product thuishoort in de groep van gezondere alternatieven. Met dit systeem willen Scandinavische landen de consumenten helpen door hen met volledige, ondubbelzinnige, begrijpbare en correcte informatie hun voedingskeuzes te laten maken. Ook zetten ze met dit systeem de voedingsindustrie aan tot onderzoek en ontwikkeling, wat kan leiden tot een alternatieve voedingsmarkt.

In Nederland is het voornamelijk de “*Ik kies bewust*” — *Stichting* die zich op dit onderwerp heeft toegelegd, vaak in samenwerking met de Hartstichting Nederland en andere gezondheidsorganisaties. Hier worden de objectieve criteria bepaald door een wetenschappelijke commissie en het Voedingscenter, op basis van wetenschappelijk onderzoek en internationale voedingsnormen. Met deze criteria wordt voeding gedifferentieerd in verschillende productgroepen. Met een groen vinkje (“*Gezonde keuze binnen deze productgroep*”) of een blauw vinkje (“*Bewuste keuze binnen deze productgroep*”) wordt er een onderscheid gemaakt tussen wenselijke en minder wenselijke producten.

Niet alleen deze bestaande systemen verdienen het om bestudeerd te worden, momenteel worden er ook debatten in onder andere Frankrijk en Portugal. Ook buiten Europa (onder andere in Australië en Nieuw-Zeeland) bestaan soortgelijke systemen. Australië kent bijvoorbeeld een “*sterrenstelsel*”, waar een beoordeling met meer (maximum 5) sterren voor “zeer gezond” staat, minder gezonde producten krijgen één ster. Het blijft echter belangrijk om te vermelden dat in de EU zulke systemen alleen kunnen worden toegepast op vrijwillige basis; een verplichting opleggen aan bedrijven om deel te nemen aan zulke systemen, is niet mogelijk.

Een laatste belangrijke opmerking is dat elk initiatief over voedsletikettering dat mee bijdraagt aan een gezondere levenswijze, uiteraard moet worden aangemoedigd. Desalniettemin is het door de Europese harmonisering niet wenselijk dat er een wildgroei ontstaat aan initiatieven. Als verschillende landen allemaal verschillende interpretatieve systemen opzetten, kan dit opnieuw een belemmering vormen voor het vrij verkeer van goederen. Bovendien bestaat het risico dat een product dat via België op de hele Benelux-markt komt meerdere productielijnen vergt van een bedrijf. Europese harmonisering is bedrijfseconomisch en aangaande transparantie en duidelijkheid een belangrijk aandachtspunt.

utilisent depuis plus de 25 ans déjà le “*Nordic Keyhole System*” (système du trou de la serrure). Sur la base de recherches scientifiques, ce système répartit les produits alimentaires en groupes de produits. Différents critères sont utilisés dans chaque groupe de produits pour déterminer si un produit appartient au groupe des alternatives saines. À la faveur de ce système, les pays scandinaves entendent aider les consommateurs en les laissant faire leurs choix alimentaires sur la base d’informations correctes, complètes, claires, compréhensibles. Par ce système, ils encouragent également l’industrie alimentaire à faire de la recherche et développement, ce qui peut déboucher sur un marché alimentaire alternatif.

Aux Pays-Bas, c’est principalement la fondation “*Ik kies bewust*” (mon choix) qui s’est intéressée à ce sujet, souvent en collaboration avec la *Hartstichting Nederland* et d’autres organisations de la santé. Les critères objectifs sont définis en l’occurrence par une commission scientifique et par le centre alimentaire, sur la base de recherches scientifiques et de normes alimentaires internationales. Ces critères servent à répartir l’alimentation en différents groupes de produits. La marque verte (“*Gezonde keuze binnen deze productgroep*” — choix sain dans ce groupe de produits) et la marque bleue (“*Bewuste keuze binnen deze productgroep*” — choix volontaire dans ce groupe de produits) établissent une distinction entre les produits recommandés et ceux qui le sont moins.

Ces systèmes méritent d’être étudiés, mais il convient également de s’intéresser aux débats actuellement en cours en la matière, notamment en France et au Portugal. Il existe aussi des systèmes comparables en dehors de l’Europe (notamment en Australie et en Nouvelle-Zélande). Ainsi, l’Australie connaît un système “à étoiles” qui attribue plusieurs étoiles (maximum 5) aux produits “très sains” et une seule à ceux qui le sont moins. Il faut toutefois préciser que de tels systèmes ne peuvent être appliqués que sur une base volontaire au sein de l’UE; il est impossible d’imposer aux entreprises l’obligation de participer à de tels systèmes.

Dernière remarque importante: toute initiative en matière d’étiquetage alimentaire qui contribue à promouvoir un mode de vie plus sain doit bien entendu être encouragée. Il est toutefois souhaitable, eu égard à l’harmonisation européenne, d’éviter une prolifération d’initiatives. Si différents pays mettent en place différents systèmes interprétatifs, la libre circulation des biens pourrait à nouveau en être entravée. De plus, la commercialisation d’un produit sur l’ensemble du marché Benelux par l’intermédiaire de la Belgique risquerait de nécessiter de l’entreprise le recours à plusieurs lignes de production. L’harmonisation européenne revêt une grande importance d’un point de vue économique

Tegen 2017 moet de Europese Commissie zich immers uitspreken of het al dan niet noodzakelijk is om verder te gaan met de harmonisering.

Conclusie

Gezonde levensgewoonten en uitgebalanceerde voedingspatronen zijn in het belang van iedereen. Niemand is gebaat bij een explosie van het aantal mensen met obesitas en overgewicht. België hoeft geen koploper te worden wat betreft het aantal mensen met suikerziekte, hartkwalen of aandoeningen aan de bloedvaten. De menselijke en economische schade dat dit met zich kan meebrengen, zou niet te overzien zijn.

Er is zeer dringend nood aan een duurzame samenwerking tussen consumentenorganisaties, de academische wereld, de voedingsindustrie en de overheid om met wederzijds respect voor eenieders rol, ook in België een echte stap voorwaarts te zetten in dit thema. De pijlers en suggesties die hieromtrent door onder andere de WHO werden gedaan, vormen daartoe een goede aanzet. Deze resolutie roept de minister van Volksgezondheid dan ook met aandrang op om een breed overleg op te starten met alle betrokken partijen om te komen tot een interpretatief etiketteringssysteem dat beantwoordt aan de voorschriften van de Europese etiketteringsrichtlijn en een aanvulling vormt op de huidige, bestaande kaders.

Els VAN HOOFF (CD&V)
Nahima LANJRI (CD&V)
Roel DESEYN (CD&V)
Franky DEMON (CD&V)

et en termes de transparence et de clarté. En effet, la Commission européenne aura à se prononcer d'ici 2017 sur la nécessité de poursuivre l'harmonisation.

Conclusion

Tout le monde a intérêt à adopter un mode de vie sain et une alimentation équilibrée. À l'inverse, nul n'a intérêt à voir exploser le nombre de personnes obèses ou en surpoids. Il faut éviter que la Belgique devienne le pays le plus touché par le diabète et les affections cardiaques ou vasculaires. Les dégâts humains et économiques seraient incalculables.

Il est extrêmement urgent d'instaurer une collaboration durable entre les organisations de consommateurs, le monde académique, l'industrie alimentaire et les pouvoirs publics, afin que de véritables progrès puissent être réalisés en Belgique dans ce domaine, dans le respect du rôle de chacun. Les piliers prévus et les suggestions faites en la matière par l'OMS, notamment, constituent un bon point de départ. La présente proposition de résolution appelle donc fermement la ministre de la Santé publique à lancer une vaste concertation avec l'ensemble des parties concernées en vue d'instaurer un système d'étiquetage interprétatif répondant aux prescriptions de la directive européenne sur l'étiquetage et complétant les cadres déjà qui existent à l'heure actuelle.

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. verwijst naar het rapport “*Guideline: Sugars intake for adults and children*” van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO);

B. verwijst naar het “*European Food and Nutrition Action Plan 2015-2020*” van de WHO, bekendgemaakt in Kopenhagen in september 2014;

C. refereert naar de strategienota van de Europese Commissie rond voeding, overgewicht en obesitas “*A strategy for Europe on Nutrition, Overweight and Obesity related health issues*” uit 2007 en de daaropvolgende voortgangsrapporten;

D. wijst op het rapport van de Organisatie voor Europese Samenwerking en Ontwikkeling (OESO) uit 2014 over obesitas in Europa (*‘Obesity Update 2014’*);

E. verwijst naar het document van de “*European Food Information Council*” betreffende voedsel etikettering wereldwijd gepubliceerd in januari 2015 met als titel “*Global Update on Nutrition Labelling*” en neemt de aanbevelingen van EUFIC ter harte, met name dat de basis voor dergelijke initiatieven fundamenteel wetenschappelijk onderzoek moet zijn, voorafgegaan door brede consultaties van alle stakeholders;

F. neemt akte van verordening (EU) nr. 1169/2011 van het Europees Parlement en de Raad van 25 oktober 2011 betreffende de verstrekking van voedselinformatie aan consumenten, tot wijziging van verordeningen (EG) nr. 1924/2006 en (EG) nr. 1925/2006 van het Europees Parlement en de Raad en tot intrekking van Richtlijn 87/250/EEG van de Commissie, Richtlijn 90/496/EEG van de Raad, Richtlijn 1999/10/EG van de Commissie, Richtlijn 2000/13/EG van het Europees Parlement en de Raad, Richtlijnen 2002/67/EG en 2008/5/EG van de Commissie, en Verordening (EG) nr. 608/2004 van de Commissie;

G. neemt kennis van de uitgangsprincipes die de WHO naar voren schuift in zijn Europees Actieplan voor Voeding (2015-2020) met name: (a) *Reduce inequalities in access to healthy food, as started in Health 2020*, (b) *Ensure human rights and the right to food*, (c) *Empower people and communities through health-enhancing*

PROPOSITION DE RÉOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. renvoyant au rapport “*Directive: Apport en sucres chez l’adulte et l’enfant*” de l’Organisation mondiale de la santé (OMS);

B. renvoyant au “*Plan d’action européen pour une politique alimentaire et nutritionnelle 2015-2020*” de l’OMS, publié à Copenhague en septembre 2014;

C. renvoyant à la note stratégique de la Commission européenne relative à la nutrition, la surcharge pondérale et l’obésité “*Une stratégie européenne pour les problèmes de santé liés à la nutrition, la surcharge pondérale et l’obésité*” de 2007 ainsi qu’aux rapports de suivi ultérieurs;

D. renvoyant au rapport de l’Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) de 2014 sur l’obésité en Europe (*‘Obesity Update 2014’*);

E. renvoyant au document du “*Conseil européen de l’Information sur l’Alimentation*” relatif à l’étiquetage nutritionnel publié au niveau mondial en janvier 2015 sous le titre “*Global Update on Nutrition Labelling*” et prenant à cœur les recommandations de l’EUFIC selon lesquelles ce type d’initiatives doit se baser sur la recherche scientifique fondamentale, précédée d’une large consultation de toutes les parties prenantes;

F. prenant acte du règlement (UE) n° 1169/2011 du Parlement européen et du Conseil du 25 octobre 2011 concernant l’information des consommateurs sur les denrées alimentaires, modifiant les règlements (CE) n° 1924/2006 et (CE) n° 1925/2006 du Parlement européen et du Conseil et abrogeant la directive 87/250/CEE de la Commission, la directive 90/496/CEE du Conseil, la directive 1999/10/CE de la Commission, la directive 2000/13/CE du Parlement européen et du Conseil, les directives 2002/67/CE et 2008/5/CE de la Commission et le règlement (CE) n° 608/2004 de la Commission;

G. prenant connaissance des principes directeurs avancés par l’OMS dans son *Plan d’action européen pour une politique alimentaire et nutritionnelle 2015-2020*, à savoir: (a) *Lutter contre les inégalités en matière d’accès à une alimentation saine, comme l’énonce Santé 2020*, (b) *Garantir les droits de la personne*

environnements, (d) promote a life-course approach en (e) use evidence-based strategies;

H. stipt de bestaande internationale initiatieven aan rond voedsel etikettering, alsook de intense samenwerking tussen alle stakeholders in verschillende Europese landen zoals Zweden, Denemarken, Finland, Nederland, Frankrijk en Portugal die dit onderwerp ernstig bestuderen en willen komen tot aanvullende, duidelijke en correcte vrijwillige systemen voor het verlenen van voedingsinformatie aan de consument;

I. vestigt er de aandacht op dat zowel de oorzaken als de gevolgen van ongezonde levensstijlen vragen om een multidisciplinaire en geïntegreerde aanpak die inzet op verzoening tussen de persoonlijke verantwoordelijkheid van consumenten en een verantwoorde beïnvloeding van de omgeving en de context waarin die consumenten opereren;

J. erkent het recht van consumenten om keuzes te kunnen maken op basis van correcte, duidelijke en begrijpelijke informatie;

K. neemt de waarschuwingen en berichten van de WHO ernstig betreffende de enorme toename van het aantal mensen dat wereldwijd te kampen heeft met overgewicht en obesitas;

L. verwijst naar het rapport van de WHO dat stelt dat één op zeven Belgische meerderjarige vrouwen tegen 2030 zal worden geconfronteerd met obesitas;

M. benadrukt dat obesitas en zwaarlijvigheid grote risicofactoren zijn voor niet-overdraagbare aandoeningen (NOA's) zoals kanker, diabetes en hart- en vaatziekten;

N. wijst erop dat deze aandoeningen verantwoordelijk zijn voor het grootste aantal sterfgevallen in de Westerse wereld en dat deze aandoeningen voor enorm veel menselijk leed zorgen;

O. stelt vast dat een toename van deze aandoeningen een enorme impact heeft op het budget van de gezondheidszorg;

P. is zich ervan bewust dat de aandacht voor gewijzigde levenswijzen en voedingspatronen globaal genomen zeer actueel is;

humaine et le droit à l'alimentation, (c) Donner aux personnes et aux collectivités locales des moyens d'agir grâce à des environnements favorables à la santé, (d) Adopter une approche portant sur toute la durée de la vie et (e) Appliquer des stratégies fondées sur des bases factuelles;

H. soulignant les initiatives internationales existantes en matière d'étiquetage nutritionnel, ainsi que la coopération intense entre toutes les parties prenantes dans différents pays européens comme la Suède, le Danemark, la Finlande, les Pays-Bas, la France et le Portugal, qui étudient sérieusement le sujet et souhaitent mettre sur pied des systèmes volontaires complémentaires, clairs et corrects en ce qui concerne l'information des consommateurs sur les denrées alimentaires;

I. attirant l'attention sur le fait que tant les causes que les conséquences des modes de vie malsains nécessitent une approche multidisciplinaire et intégrée qui mise sur la conciliation entre la responsabilité personnelle des consommateurs et l'exercice d'une influence raisonnable sur l'environnement et le contexte dans lesquels opèrent ces consommateurs;

J. reconnaissant le droit des consommateurs de faire des choix sur la base d'informations correctes, claires et compréhensibles;

K. prenant au sérieux les avertissements et les messages de l'OMS concernant l'augmentation considérable du nombre de personnes souffrant de surcharge pondérale et d'obésité dans le monde;

L. renvoyant au rapport de l'OMS qui indique qu'en Belgique, une femme majeure sur sept souffrira d'obésité d'ici 2030;

M. soulignant que l'obésité et la surcharge pondérale sont des facteurs de risque importants pour les maladies non transmissibles (MNT), notamment le cancer, le diabète et les maladies cardiovasculaires;

N. relevant que ces maladies sont aujourd'hui à l'origine du plus grand nombre de décès dans le monde occidental et qu'elles occasionnent une souffrance humaine considérable;

O. constatant que l'augmentation de ces maladies a d'énormes répercussions sur le budget des soins de santé;

P. consciente du fait que l'attention portée aux nouveaux modes de vie et d'alimentation est globalement très actuelle;

VERZOEKT DE FEDERALE REGERING:

1. korte termijn een brede consultatieronde op te starten met alle partijen betrokken bij de thematiek van voedsletikettering (voedingsindustrie, consumentenorganisaties, belangenorganisaties, medische en academische wereld, gezondheidsorganisaties, ...) met als uiteindelijke doelstelling te komen tot een interpretatief etiketteringssysteem dat, in overeenstemming is met bestaande nationale en Europese voorschriften (onder andere de Europese etiketteringsrichtlijn) en een aanvulling is van de bestaande nadere regels en initiatieven die ter kennis zullen worden gebracht van Europa door een ministerieel besluit;

2. zich op korte termijn te informeren bij andere (Europese) landen die hieromtrent reeds initiatieven hebben genomen en aanvullende, begrijpelijke en duidelijke etiketteringssystemen hebben ingevoerd;

3. hierbij bijzondere aandacht te hebben voor het aspect van fundamenteel wetenschappelijk onderzoek om tot een aanvullend, duidelijk en correct etiketteringssysteem te komen voor het verlenen van voedingsinformatie aan de consument en dit onderzoek op basis van de door EUFIC geformuleerde aanbevelingen te laten voorafgaan door brede consultaties met alle *stakeholders*;

4. binnen een redelijke termijn en in samenwerking met de deelstaten werk te maken van een globaal plan van aanpak dat op effectieve en gecoördineerde wijze aan de slag gaat met de belangrijkste bevindingen geformuleerd in het Europees Actieplan Voeding 2015-2020 van de WHO;

5. op Europees niveau te pleiten voor nieuwe initiatieven die bijdragen tot heldere, begrijpelijke en ondubbelzinnige regelgeving rond voedsletikettering waarbij alle relevante stakeholders op voet van gelijkheid staan;

6. eveneens op Europees niveau het belang te bepleiten van harmonisering van de verschillende nationale initiatieven, onder meer in het kader van de rapportering hierover door de Europese Commissie in 2017.

12 juni 2015

Els VAN HOOFF (CD&V)
Nahima LANJRI (CD&V)
Roel DESEYN (CD&V)
Franky DEMON (CD&V)

DEMANDE AU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL:

1. de lancer prochainement une vaste consultation avec toutes les parties concernées par le thème de l'étiquetage des denrées alimentaires (industrie alimentaire, organisations de consommateurs, groupements d'intérêts, monde médical et académique, organisations de la santé, etc.) dans le but ultime de parvenir à un système d'étiquetage interprétatif qui, en accord avec les prescriptions nationales et européennes existantes (notamment la directive européenne sur l'étiquetage), constitue un complément aux règles et initiatives existantes qui seront portées à la connaissance de l'Europe par le biais d'un arrêté ministériel;

2. de s'informer prochainement auprès d'autres pays (européens) ayant déjà pris des initiatives en la matière et ayant instauré des systèmes d'étiquetage complémentaires, compréhensibles et clairs;

3. de prêter à cet égard une attention particulière à la recherche scientifique fondamentale en vue de parvenir à un système d'étiquetage complémentaire, clair et correct en ce qui concerne l'information des consommateurs sur les denrées alimentaires, et de faire précéder cette recherche, conformément aux recommandations formulées par l'EUFIC, par des consultations étendues avec toutes les parties prenantes;

4. de s'employer, dans un délai raisonnable et en collaboration avec les entités fédérées, à élaborer un plan d'action global intégrant, de manière efficace et coordonnée, les principales conclusions du Plan d'action européen pour une politique alimentaire et nutritionnelle 2015-2020 de l'OMS;

5. de plaider au niveau européen en faveur de nouvelles initiatives susceptibles de contribuer à la mise en place d'une réglementation claire, compréhensible et sans équivoque sur l'étiquetage alimentaire, toutes les parties prenantes étant sur un pied d'égalité;

6. d'insister, également au niveau européen, sur l'importance d'une harmonisation des différentes initiatives nationales, notamment dans le cadre du rapport que la Commission européenne doit présenter à ce sujet en 2017.

12 juin 2015