

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

11 mars 2020

LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE**Auditions****RAPPORT**FAIT AU NOM DE LA COMMISSION
DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES
PAR
MME **Yoleen VAN CAMP**
_____**SOMMAIRE****Pages**

I. Audition du 14 janvier 2020	3
II. Audition du 21 janvier 2020	43

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

11 maart 2020

DE E-SIGARET**Hoorzittingen****VERSLAG**NAMENS DE COMMISSIE
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN
UITGEBRACHT DOOR
MEVROUW **Yoleen VAN CAMP**
_____**INHOUD****Blz.**

I. Hoorzitting van 14 januari 2020	3
II. Hoorzitting van 21 januari 2020	43

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**
Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

A. — Titulaires / Vaste leden:

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Eliane Tillieux
VB	Steven Creyelman, Dominiek Sneppe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
sp.a	Karin Jiroflée

B. — Suppléants / Plaatsvervangers:

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
Simon Moutquin, Sarah Schlitz, Jessika Soors, Evita Willaert
Jean-Marc Delizée, Marc Goblet, Sophie Thémont, Laurence Zanchetta
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Benoît Piedboeuf, Florence Reuter
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Maggie De Block, Goedeke Liekens
Jan Bertels, Kris Verduyck

C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:

cdH	Catherine Fonck
-----	-----------------

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

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

I. — AUDITION DU 14 JANVIER 2020

A. Exposés des orateurs invités

1. *Exposé de M. Stefaan Hendrickx (Vlaams Instituut Gezond Leven)*

Le débat international autour de la cigarette électronique concerne en particulier deux grandes catégories de fumeurs: les jeunes et les adultes.

1.1. *Les jeunes*

La plupart des jeunes qui essaient la cigarette électronique s'en détournent après quelque temps

En Belgique, l'Enquête de santé de Sciensano et celle menée par le VAD auprès d'élèves du secondaire nous permettent de disposer de chiffres récents sur l'utilisation de la cigarette électronique parmi les jeunes.

Selon l'Enquête de santé, 25,4 % des jeunes (un jeune sur 4) de 15 à 24 ans ont essayé la cigarette électronique, 5,5 % l'utilisent encore et 0,6 % en font un usage quotidien. Parmi les jeunes, il y a donc très peu d'utilisateurs quotidiens. Les auteurs de l'Enquête de santé concluent que "La majorité des expériences avec la cigarette électronique ne semble donc pas se solder par un usage régulier, et son utilisation au quotidien reste malgré tout assez peu répandue à ce jour".

Pour la première fois, l'enquête que mène régulièrement le VAD auprès des élèves incluait l'utilisation de la cigarette électronique. Les résultats indiquent que 23 % des élèves interrogés l'ont au moins essayé une fois: 17 % l'avaient fait dans le courant de l'année écoulée, et 6,6 % au cours du dernier mois. Une majorité du groupe des 17 % (représentant 11 %) ont indiqué qu'ils ne "vapotaient" plus. Parmi les utilisateurs récents (6,6 %), la plupart (3,7 %) indiquaient ne le faire qu'occasionnellement. Globalement, 2,1 % des élèves utilisaient la cigarette électronique de manière régulière, mais seule une petite partie en faisait un usage quotidien (0,7 %).

Il est frappant de constater que parmi les élèves ayant utilisé une cigarette électronique au cours des 30 jours précédant l'enquête, une majorité (54,6 %) a opté pour un liquide sans nicotine. Près d'un quart de ces utilisateurs récents (23,5 %) utilisent en revanche des formules tant avec que sans nicotine, tandis que plus d'un utilisateur sur cinq (21,9 %) opte exclusivement pour des cigarettes électroniques avec nicotine. Dans l'Enquête de santé, ces chiffres sont légèrement différents: 36 % des jeunes de 15 à 24 ans utilisent des liquides sans nicotine, tandis que 37 % optent principalement pour des liquides avec de la nicotine.

I. — HOORZITTING VAN 14 JANUARI 2020

A. Uiteenzettingen van de genodigden

1. *Uiteenzetting van de heer Stefaan Hendrickx (Vlaams Instituut Gezond Leven)*

Er zijn twee bevolkingsgroepen belangrijk in de wereldwijde discussie over de e-sigaret: jongeren en volwassen rokers.

1.1. *Jongeren*

De meeste jongeren die experimenteren met de e-sigaret stoppen er ook weer mee

In België leveren de Gezondheidsenquête (Sciensano) en de Leerlingenbevraging (VAD) recente cijfergegevens over e-sigaretgebruik door jongeren.

Volgens de Gezondheidsenquête heeft 1 op 4 (25,4 %) van de jongeren van 15 tot 24 jaar de e-sigaret geprobeerd, 5,5 % gebruikt de e-sigaret nog steeds en 0,6 % doet het dagelijks. Bij jongeren zijn er dus erg weinig dagelijkse gebruikers. De auteurs van de Gezondheidsenquête concluderen: "Het merendeel van het experimenteren met de elektronische sigaret lijkt niet te leiden tot het regelmatig gebruik ervan, en het dagelijkse gebruik blijft tot op heden zelfs relatief beperkt."

Voor het eerst werd de e-sigaret ook opgenomen in de Leerlingenbevraging van de VAD. Volgens de cijfers van de bevraging gebruikte 23 % van de leerlingen ooit een e-sigaret. 17 % deed dit het laatste jaar, 6,6 % de laatste maand. Een meerderheid van de 17 % laatstejaarsgebruikers, met name 11 %, geeft aan momenteel niet meer te *vapen*. Van de recente gebruikers (6,6 %) geven de meesten (3,7 %) aan het occasioneel te doen. 2,1 % van alle leerlingen gebruikt de e-sigaret op regelmatige basis. Slechts een heel klein deel van alle leerlingen gebruikt de e-sigaret dagelijks (0,7 %).

Het is opvallend dat onder de leerlingen die e-sigaretten in de voorgaande 30 dagen gebruikt hebben, e-sigaretten zonder nicotine het meest voorkomen (54,6 %). Bijna een kwart van deze groep gebruikt zowel e-sigaretten met als zonder nicotine (23,5 %) en ruim één op de vijf van de recente gebruikers gebruikt enkel e-sigaretten met nicotine (21,9 %). In de Gezondheidsenquête wijken deze cijfers lichtjes af: 36 % van de 15- tot 24-jarigen gebruikt vloeistoffen zonder nicotine, 37 % voornamelijk nicotinehoudende vloeistoffen.

Les jeunes les moins qualifiés vapotent plus

Comme en matière de tabagisme, de nettes différences sont observées entre les élèves qui suivent un parcours scolaire ordinaire (*"A-stroom"* en néerlandais) et les élèves qui suivent des études secondaires sans avoir obtenu de certificat d'études de base (*"B-stroom"* en néerlandais). Dans le premier de ces deux groupes, 8,1 % a déjà vapoté tandis que ce chiffre est presque deux fois plus élevé pour le second groupe (15,1 %). De nettes différences sont également observées au niveau supérieur, où les élèves de l'enseignement technique et de l'enseignement professionnel vapotent sensiblement plus que les élèves de l'enseignement général. Ces proportions se prolongent pour les autres prévalences et fréquences. La consommation régulière est sensiblement plus répandue dans l'enseignement secondaire professionnel (6,3 %) que dans l'enseignement technique (3,4 %) et certainement dans l'enseignement général (0,6 %).

La cigarette électronique conduit-elle au tabac?

Le monde est divisé en ce qui concerne la consommation des jeunes. Aux États-Unis, il a été question d'une épidémie liée à la cigarette électronique, présentée comme un incitant (*gateway*) à fumer des cigarettes ordinaires. Au Royaume-Uni, on estime que rien ne le prouve. Au sommet consacré à la cigarette électronique de Londres en novembre 2019, le professeur Jarvis du *University College London* a réfuté la théorie de l'incitant dans son analyse de la *National Youth Tobacco Survey* (NYTS) de 2018, questionnaire soumis chaque année aux jeunes Américains dont il ressort que la majorité des jeunes ayant vapoté au cours des 30 jours précédant leur réponse avaient également déjà fumé des cigarettes ordinaires par le passé. Seul 1 % des jeunes n'ayant jamais fumé vapotent régulièrement.

Selon l'analyse du professeur Jarvis, les données de 2018 révèlent aussi que l'âge auquel les jeunes commencent à fumer est inférieur à l'âge auquel ils commencent à vapoter. Le professeur Jarvis en conclut que les données de la NYTS n'apportent aucun élément justifiant la crainte que la cigarette électronique prépare l'arrivée d'une nouvelle génération de nicotineomanes. L'organisation anti-tabac ASH est arrivée à la même conclusion sur la base de données provenant du Royaume-Uni. Elle indique, dans son dernier bulletin factuel, que le vapotage est peu fréquent chez les jeunes qui n'ont jamais fumé. Il a également été constaté en France qu'une majorité de jeunes ayant déjà fumé et vapoté, ont commencé par fumer des cigarettes classiques (Santé publique, Baromètre, 2019).

Lager opgeleide jongeren vaperen meer

Net als bij tabak roken is er een duidelijk verschil in dampgedrag tussen leerlingen uit de A-stroom en leerlingen uit de B-stroom. In de A-stroom heeft 8,1 % ooit al gedampt, in de B-stroom is dat cijfer bijna dubbel zo hoog (15,1 %). Er is ook een duidelijk verschil in de bovenbouw, waar leerlingen uit TSO en BSO wezenlijk meer e-sigaretten gebruiken dan ASO-leerlingen. Die verhoudingen zetten zich door in de andere prevalenties en frequenties. Het regelmatig gebruik is wezenlijk hoger in BSO (6,3 %) dan in TSO (3,4 %) en zeker dan in ASO (0,6 %).

Is vaperen een opstap naar roken?

De wereld is verdeeld over het jongerengebruik: vanuit de Verenigde Staten komen er berichten over een e-sigarettepidemie onder jongeren, waarbij de e-sigaret ook een *gateway* (opstap) zou zijn naar gewone tabaks-sigaretten. In het Verenigd Koninkrijk ziet men daarvoor geen bewijs. Tijdens de jaarlijkse *E-Cigarette Summit* in Londen in november 2019 weerlegde professor Jarvis van de *University College London* de *gateway*-theorie in zijn analyse van de *National Youth Tobacco Survey* (NYTS) van 2018. Dat is een jaarlijkse vragenlijst over tabaksgebruik, afgenomen bij Amerikaanse jongeren. Uit de NYTS blijkt dat de meeste jongeren die de laatste 30 dagen de e-sigaret gebruikten in het verleden ook al gewone sigaretten hebben gebruikt. Slechts 1 % van de jongeren die nooit gerookt hebben, is een regelmatige e-sigaretgebruiker.

Uit de data van 2018 blijkt volgens Jarvis' analyse ook dat de leeftijd waarop jongeren beginnen met roken lager ligt dan de leeftijd waarop ze met e-sigaretten beginnen. Jarvis concludeert dat de data uit de NYTS geen bewijs leveren voor de angst dat er een nieuwe generatie nicotineverslaafden aan zit te komen dankzij de e-sigaret. Rookstoporganisatie ASH komt tot dezelfde conclusie op basis van data uit het Verenigd Koninkrijk. In hun recentste *factsheet* merken ze op dat *vaperen* weinig voorkomt bij jongeren die nooit gerookt hebben. In Frankrijk stelt men ook vast dat in de groep van jongeren die al gerookt en gedampt hebben, een meerderheid eerst de klassieke sigaret gebruikte (Santé Publique, Baromètre, 2019).

La relation de cause à effet entre le vapotage et le tabagisme ne saute pas aux yeux. Des facteurs de risque communs sont susceptibles d'être à l'origine du tabagisme et du vapotage chez les jeunes. Pourquoi est-ce surtout les fumeurs qui vapotent? Tant la NYTS que l'ASH indiquent que la curiosité est la raison la plus souvent citée par les jeunes pour expliquer leur essai de la e-cigarette.

Une nouvelle étude (Sooyong) réfute également la théorie de l'effet passerelle, selon lequel le fait de commencer à vapoter (sans être fumeur) est un tremplin pour commencer à fumer. Cette étude a examiné l'effet de "e-cigarette un jour, tabac un jour", "e-cigarette un jour, tabac aujourd'hui" "e-cigarette aujourd'hui, tabac un jour", et "e-cigarette aujourd'hui, tabac aujourd'hui". L'étude a examiné 14 facteurs de risque qui peuvent être associés au tabagisme et au vapotage, comme la consommation d'alcool et de drogue et le fait d'avoir des amis qui fument. Conclusion: l'utilisation de la e-cigarette n'est pas associée au tabagisme actuel. Selon cette étude, la relation entre les deux s'explique entièrement par les facteurs de risque communs. Il n'y a pas d'effet causal de l'utilisation de la e-cigarette sur le tabagisme actuel chez les jeunes. Le vapotage, occasionnel ou habituel, augmente certes la probabilité de fumer un jour une cigarette classique, mais des recherches supplémentaires sont nécessaires pour déterminer s'il existe une relation de cause à effet.

En résumé, cela signifie que le vapotage augmente la probabilité que les adolescents essaient également la cigarette, mais pas qu'ils deviendront des fumeurs réguliers.

Indépendamment de l'étude susmentionnée, il y a un autre constat qui contredit l'hypothèse de l'effet passerelle: si l'utilisation de l'e-cigarette devait conduire au tabagisme chez les jeunes, le taux de tabagisme chez les jeunes devrait avoir augmenté depuis l'introduction de l'e-cigarette sur le marché. Or, le taux de tabagisme chez les jeunes a diminué et continue de diminuer, y compris en Belgique.

La vigilance reste de mise lorsqu'il s'agit des jeunes

Un bon suivi de l'utilisation de la cigarette électronique chez les jeunes reste toutefois nécessaire. L'heure n'est pas à la panique, mais à la vigilance. Les auteurs de l'Enquête de Santé en énumèrent les raisons.

— Par rapport aux aînés, les jeunes utilisent plus souvent la cigarette électronique sans être passé par la cigarette traditionnelle et ils présentent un risque plus faible de vapoter ET de fumer simultanément. "Ceci tend

De relatie tussen *vapen* en roken is niet eenvoudig voor te stellen in een causaal verband. Gemeenschappelijke risicofactoren liggen vermoedelijk aan de basis van zowel roken als *vapen* bij jongeren. Hoe komt het dat vooral rokers ook *vapen*? Zowel de NYTS als ASH geven aan dat nieuwsgierigheid de meest genoemde reden is voor jongeren om een e-sigaret te proberen.

Nieuw onderzoek (Sooyong) weerlegt ook de *gateway*-theorie, die dus stelt dat beginnen dampen (zonder roker te zijn) een opstap is naar beginnen roken. In dit onderzoek werd het effect onderzocht van "ooit e-sigaretgebruik op ooit roken", "ooit e-sigaretgebruik op huidig roken", "huidig e-sigaretgebruik op ooit roken" en "huidig e-sigaretgebruik op huidig roken". Er werd daarbij gekeken naar 14 risicofactoren die mogelijk samenhangen met roken en *vapen*, zoals alcoholgebruik en druggebruik en het hebben van vrienden die roken. Conclusie: e-sigaretgebruik wordt niet geassocieerd met huidig roken van sigaretten. De relatie tussen de twee kan volgens dit onderzoek volledig verklaard worden vanuit de gezamenlijke risicofactoren. Er is geen causaal effect van e-sigaretgebruik op huidig sigaretten roken bij jongeren. Ooit-e-sigaretgebruik en huidig e-sigaretgebruik verhogen wel nog de kans op het ooit-roken van een klassieke sigaret, maar bijkomend onderzoek is nodig om uit te maken of het hier over een causaal verband gaat.

Simpel samengevat betekent dit dat *vapen* de kans verhoogt dat tieners ook sigaretten zullen proberen, maar niet dat ze regelmatige rokers zullen worden.

Los van het bovenstaande onderzoek is er nog een andere vaststelling die de *gateway*-hypothese tegenspreekt: als e-sigaretgebruik bij jongeren tot roken zou leiden, dan zou sinds de introductie van de e-sigaret op de markt het rookcijfer bij jongeren gestegen moeten zijn. Het rookcijfer bij jongeren is echter gedaald en het blijft verder dalen, ook in België.

Waakzaamheid blijft nodig als het over jongeren gaat

Een goede opvolging van het e-sigaretgebruik door jongeren blijft evenwel nodig. Men moet niet panikeren over het e-sigaretgebruik van jongeren, maar wel waakzaam zijn. De auteurs van de Gezondheidsenquête geven ook aan waarom.

— Jongeren gebruiken in vergelijking met ouderen de e-sigaret vaker zonder eerst gerookt te hebben en de kans dat ze *vapen* én roken is bij hen lager. "Dit lijkt erop

à attester l'attrait indépendant pour les e-produits vis-à-vis du tabac au sein de la jeune génération”;

— La principale raison du vapotage invoquée par les jeunes est liée au plaisir. Chez les jeunes, la moitié des vapoteurs sont des utilisateurs confirmés;

— Près de deux tiers des utilisateurs optent pour des liquides contenant la substance addictive qu'est la nicotine;

— L'immense majorité des vapoteurs utilisent un modèle de cigarette électronique récent.

Ce modèle libère la nicotine beaucoup plus rapidement que les premières générations de cigarettes électroniques, ce qui est problématique dès lors que “l'absorption de nicotine affecterait le développement du cerveau avant 25 ans”.

En outre, ainsi que le révèle l'enquête auprès des élèves, ce sont les élèves les plus vulnérables (enseignement technique ou professionnel) qui expérimentent le plus la cigarette électronique.

Pour toutes ces raisons, la cigarette électronique doit être réglementée de manière à perdre définitivement son attrait auprès des jeunes. Et il faut faire de même pour la cigarette électronique sans nicotine – qui est actuellement moins réglementée en Belgique.

1.2. Fumeurs de tabac adultes

En Belgique, on compte toujours 1,4 million de fumeurs quotidiens, principalement dans les groupes vulnérables et moins instruits

En matière de tabagisme, les deux principaux défis pour la prochaine décennie sont les suivants:

— Le nombre de fumeurs doit diminuer rapidement. Selon la dernière Enquête de santé, on dénombre encore et toujours 1,4 million de fumeurs quotidiens en Belgique, soit un total de 21 millions de cigarettes consommées par jour;

— Les inégalités en matière de santé liées au tabagisme doivent être au centre de l'attention.

L'Enquête de santé met fortement l'accent sur les inégalités en matière de santé liées au tabagisme. Des inégalités sociales marquées perdurent lorsqu'il s'agit de tabagisme: les catégories les plus éduquées enregistrent les meilleurs résultats pour l'ensemble des indicateurs. Le tabagisme reste fortement corrélé à un statut socioéconomique (SSE) plus faible. L'Enquête de

te wijzen dat e-sigaretten onafhankelijk van tabak een aantrekkingskracht uitoefenen op de jongere generatie”;

— Jongeren geven als belangrijkste reden voor het gebruik van de e-sigaret het ervaren van genot. De helft van de gebruikers bij jongeren is een gevorderd gebruiker;

— Bijna twee derde van de gebruikers kiest voor vloeistoffen die het verslavende bestanddeel nicotine bevatten;

— De overgrote meerderheid van de gebruikers gebruikt een recent ontwikkeld type e-sigaret.

Dit type e-sigaret geeft veel sneller nicotine af dan de eerste generaties e-sigaretten, wat problematisch is, want “de absorptie van nicotine kan de ontwikkeling van de hersenen beïnvloeden voor de leeftijd van 25 jaar”.

Bovendien zijn het, zoals de Leerlingenbevraging toont, de meest kwetsbare leerlingen (TSO, BSO) die het meest met de e-sigaret experimenteren.

Om al die redenen moet de e-sigaret zo gereguleerd worden dat ze onaantrekkelijk wordt en blijft voor jongeren. Ook de e-sigaret zonder nicotine – op dit moment minder gereguleerd in België – moet op die manier gereguleerd worden.

1.2. Volwassen rokers van tabak

Nog steeds 1,4 miljoen dagelijkse rokers in België, vooral laaggeschoolden en kwetsbare groepen

Als het over roken gaat, zijn de twee grootste uitdagingen voor het komende decennium:

— Het aantal rokers moet sneller dalen. Volgens de recentste Gezondheidsenquête zijn er nog steeds 1,4 miljoen dagelijkse rokers in België, die samen 21 miljoen sigaretten per dag roken;

— Tabaksgerelateerde gezondheidsongelijkheid moet de grootste focus worden.

De Gezondheidsenquête focust sterk op tabaksgerelateerde gezondheidsongelijkheid. Er blijven uitgesproken sociale ongelijkheden bestaan als het over roken gaat: de hoogstopgeleiden hebben voor alle indicatoren de beste resultaten. Roken blijft sterk samenhangen met een lagere socio-economische status (SES). De Gezondheidsenquête wil zelfs niet spreken

santé ne veut même pas évoquer de gradient à propos de cette thématique “Il n’y a pas véritablement un gradient socioéconomique dans le tabagisme mais plutôt un clivage social: on rencontre significativement moins de fumeurs (15,3 %) et fumeurs quotidiens (10,1 %) parmi les individus diplômés de l’enseignement supérieur par rapport aux trois niveaux d’éducation inférieurs.” Le nombre moyen de cigarettes consommées et le pourcentage de grands fumeurs diminuent à mesure que le niveau de formation augmente.

Si l’on examine la Belgique sous l’angle du statut socioéconomique (SSE), on constate que 24 % des répondants titulaires d’un diplôme du secondaire inférieur et du secondaire supérieur fument. En Flandre, 21 % des répondants appartenant à ces groupes sont aujourd’hui des fumeurs. À noter que dans ces groupes socioéconomiques, le nombre de fumeurs quotidiens est également relativement élevé: en Flandre, 19,5 % des fumeurs quotidiens sont diplômés du secondaire inférieur contre 18 % dans la catégorie des diplômés du secondaire supérieur.

Le tabagisme a joué un rôle majeur dans l’apparition et l’aggravation des inégalités en matière de santé entre les différents groupes socioéconomiques de la société. Et c’est encore le cas aujourd’hui. C’est l’une des principales causes des inégalités en matière de santé puisque le tabagisme entraîne de graves dommages pour la santé. Les différences de consommation tabagique entre les personnes peu ou hautement diplômées ont également augmenté au cours des dernières décennies étant donné que les personnes hautement diplômées ont été relativement plus nombreuses à arrêter de fumer.

Aujourd’hui, le comportement tabagique est souvent lié à une position socialement vulnérable. L’enquête montre également que les inégalités en matière de santé, en termes de consommation et de dommages liés au tabac, commencent avant la naissance et se manifestent tout au long de la vie: pendant l’enfance, lorsque les gens commencent à fumer, lorsqu’ils arrêtent et lorsqu’ils s’attaquent aux problèmes de santé causés par le tabac.

Une minorité des fumeurs trouvent le chemin de l’aide appropriée

Encore une série de constatations:

— Les personnes moins scolarisées et vulnérables trouvent moins facilement le chemin de l’aide au sevrage;

— Dans notre pays, les fumeurs font beaucoup trop peu de tentatives de sevrage (les fumeurs avec un indice socioéconomique faible (SSE) en font encore moins);

over een gradiënt als het over dit thema gaat. “Van een echte socio-economische gradiënt in het gebruik van tabak is geen sprake, eerder van een sociale kloof: bij de hoogstopgeleiden zijn er significant minder rokers (15,3 %) en dagelijkse rokers (10,1 %) in vergelijking met de drie lagere opleidingscategorieën.” Het gemiddeld aantal sigaretten dat wordt gerookt en het percentage zware rokers daalt ook als het opleidingsniveau stijgt.

Als men naar België kijkt door deze bril van socio-economische status (SES), dan ziet men dat 24 % van de respondenten met een lager secundair diploma en hoger secundair diploma vandaag rookt. In Vlaanderen rookt 21 % van de respondenten uit deze groepen vandaag. Opvallend is dat in deze socio-economische groepen ook het aantal dagelijkse rokers relatief hoog is: voor de categorie lager secundair gaat het in Vlaanderen over 19,5 % dagelijkse rokers, voor de categorie hoger secundair 18 %.

Roken heeft een grote rol gespeeld bij het ontstaan en verder toenemen van gezondheidsverschillen tussen de verschillende socio-economische groepen in de samenleving. En dat doet het vandaag nog. Het is een van de grootste oorzaken van gezondheidsongelijkheid. Roken leidt immers tot ernstige gezondheidsschade. De verschillen in tabaksgebruik tussen laag- en hooggeschoolden namen de voorbije decennia ook toe omdat relatief meer hooggeschoolden stopten met roken.

Rookgedrag hangt vandaag vaak samen met een maatschappelijk kwetsbare positie. Uit onderzoek blijkt ook dat gezondheidsongelijkheden op het vlak van tabaksgebruik en -schade al beginnen voor de geboorte en gedurende de hele levenscyclus een rol spelen: in de kindertijd, bij het beginnen met roken, bij het stoppen en bij het aanpakken van de gezondheidsproblemen die roken veroorzaakt.

Een minderheid van de rokers vindt de weg naar de beste hulp

Nog enkele vaststellingen:

— Laagopgeleiden en kwetsbare groepen vinden minder vlot de weg naar rookstophulp;

— Rokers doen in ons land veel te weinig stoppogingen (rokers met lage SES doen er nog minder);

— Certaines tranches d'âge (20-30 ans, 30-40 ans, 40-50 ans, ...) sont aussi plus difficiles à atteindre;

— Certains de ces groupes semblent toutefois intéressés par la cigarette électronique (notamment les jeunes adultes et les personnes ayant un diplôme de l'enseignement secondaire).

La meilleure aide au sevrage en Belgique est et reste le tabacologue, mais peu de fumeurs y recourent et beaucoup s'arrêtent sans se faire aider. Selon l'Enquête de santé récemment publiée, une grande majorité des fumeurs quotidiens (65 %) et des anciens fumeurs (84 %) ne se font pas aider pour arrêter. Cette tendance se maintiendra sans doute à l'avenir.

La meilleure aide (thérapie individuelle par un tabacologue) présente une efficacité relativement élevée, mais peu d'impact à l'échelle de la population, compte tenu de sa portée limitée. Les interventions visant toute une population ont une efficacité plus restreinte, mais une portée beaucoup plus large, si bien que leur incidence sur la population est plus importante. À terme, la cigarette électronique peut également avoir un impact à l'échelle d'une population. Elle pourrait peut-être combiner les avantages des deux catégories:

— La cigarette électronique peut être combinée à la meilleure aide (tabacologue);

— Elle peut également convaincre les fumeurs qui ne veulent pas se faire aider à faire une tentative de sevrage.

Lorsqu'il s'agit d'arrêter de fumer, il importe aussi de savoir qu'une condition nécessaire pour avoir un certain impact au niveau de la population est que beaucoup de tentatives soient effectuées. Les efforts visant à apporter aux fumeurs une aide professionnelle ont uniquement du sens à l'égard d'une population de fumeurs qui font de nombreuses tentatives d'arrêt.

Un fumeur quotidien sur cinq signale, dans l'Enquête de santé, avoir utilisé la cigarette électronique comme aide, les autres méthodes pour arrêter de fumer étant moins souvent citées. La cigarette électronique est aussi le moyen le plus utilisé par les 15-34 ans. À partir de l'âge de 55 ans, elle n'est quasiment plus utilisée. La cigarette électronique en tant que moyen d'arrêter est davantage utilisée par les fumeurs possédant un diplôme de l'enseignement supérieur. Dans certains groupes, la cigarette électronique semble donc connaître un succès grandissant en tant que moyen de sevrage tabagique.

Un autre défi pour ceux qui souhaitent arrêter est que les fumeurs font beaucoup trop peu de tentatives. Pour six fumeurs sur dix, la dernière tentative pour se

— Ook bepaalde leeftijdsgroepen (twintigers, dertigers, veertigers, ...) zijn moeilijker te bereiken;

— Sommige van die groepen lijken wel geïnteresseerd in de e-sigaret (o.a. jongvolwassenen en personen met een diploma secundair onderwijs).

De beste rookstophulp in België is en blijft de tabacoloog, maar weinig rokers maken er gebruik van en de meeste rokers stoppen zonder hulp. Volgens de recente Gezondheidsenquête maakte een grote meerderheid van de dagelijkse rokers (65 %) als ex-rokers (84 %) geen gebruik van hulp bij het stoppen. Dit blijft in de toekomst wellicht zo.

De beste hulp (individuele therapie door een tabacoloog) heeft een relatief grote werkzaamheid, maar weinig populatie-impact door een gering bereik. Populatiegerichte interventies hebben een geringere werkzaamheid, maar hebben een veel groter bereik waardoor de populatie-impact groter is. De e-sigaret kan op termijn ook een populatie-impact hebben. Misschien kan ze het beste van twee werelden combineren:

— De E-sigaret kan gecombineerd worden met de beste hulp (tabacoloog);

— Ze kan ook rokers die geen hulp willen overtuigen om een rookstoppoging te ondernemen.

Als het over rookstop gaat, is het belangrijk om te weten dat een voorwaarde voor het bereiken van enige populatie-impact is dat er veel stoppogingen gedaan worden. Inspanningen om rokers professionele hulp te bieden hebben alleen zin binnen een populatie van rokers die veel stoppogingen ondernemen.

1 op 5 dagelijkse rokers meldt in de Gezondheidsenquête de e-sigaret al als hulpmiddel te hebben gebruikt, de andere rookstopmethoden komen minder voor. De e-sigaret wordt ook het meest gebruikt door de 15-34-jarigen. Vanaf de leeftijd van 55 jaar wordt ze nog nauwelijks gebruikt. De e-sigaret als rookstopmiddel wordt meer gebruikt door rokers met een diploma hoger onderwijs. Bij bepaalde groepen lijkt de e-sigaret als rookstopmiddel dus in opmars.

Een andere uitdaging bij het stoppen is dat rokers veel te weinig stoppogingen doen. Voor 6 op 10 rokers dateert de laatste stoppoging van meer dan een jaar

débarrasser de leur addiction remonte à plus d'un an. Les fumeurs présentant un SSE peu élevé font moins de tentatives que les fumeurs présentant un SSE élevé. Malgré tout, un très grand nombre de fumeurs souhaitent arrêter le tabac: 73,5 %. Ces données sont paradoxales.

Si l'on tente d'établir le profil du vapoteur-type, les utilisateurs actuels sont des fumeurs (près de 90 % des utilisateurs de la cigarette électronique ont été fumeurs). Si l'on analyse ce groupe plus en détails, on s'aperçoit qu'on retrouve surtout des vapoteurs parmi les personnes ayant un diplôme de l'enseignement secondaire. Les vapoteurs sont plus souvent des hommes que des femmes, et aussi plus souvent des jeunes et de jeunes adultes.

La cigarette électronique comme complément aux meilleurs outils de sevrage tabagique

L'utilisation de la cigarette électronique comme outil de sevrage tabagique présenterait sans doute des avantages pour ces groupes en particulier (personnes peu qualifiées, personnes de 20 à 30 ans, trentenaires, quarantenaires).

Pour les centaines de milliers de fumeurs peu qualifiés qu'il est impossible d'atteindre par les voies traditionnelles, la cigarette électronique pourrait constituer un outil de sevrage tabagique. La cigarette électronique pourrait leur offrir une nouvelle occasion d'essayer d'arrêter de fumer.

Il importe donc de décourager les jeunes de vapoter mais, parallèlement, il ne faut pas décourager les fumeurs qui souhaitent le faire. Il convient de trouver un juste équilibre. Et il faut que les adultes fumeurs peu qualifiés puissent accéder assez aisément à la cigarette électronique.

Peu de preuves que la cigarette électronique constitue un outil de sevrage tabagique mais les conditions de vie réelle et le comportement du fumeur importent aussi

Il n'existe aucune preuve que la cigarette électronique est un médicament d'aide au sevrage tabagique, contrairement au Champix (varénicline) et aux substituts nicotiques (TRN). L'OMS indique qu'il existe peu de preuves démontrant que la cigarette électronique constitue un outil de sevrage tabagique. Des preuves existent, mais leur nombre est encore insuffisant.

Cependant, des pays comme le Royaume-Uni considèrent que les preuves sont déjà suffisantes. En effet, dans ce pays, dont l'attitude très positive à l'égard de la cigarette électronique est exceptionnelle, le recours à la cigarette électronique comme outil de sevrage

geleden. Rokers met een lage SES doen minder stop-pogingen dan rokers met een hogere SES. Toch willen heel veel rokers stoppen met roken: 73,5 %. Daar zit een contradictie in.

Als men kijkt naar waar de meeste *vapers* zich bevinden, dan zitten de huidige gebruikers bij de rokers (bijna 90 % van de e-sigaretgebruikers heeft eerder gerookt). Kijkt men dan verder naar deze groep, dan ziet men vooral *vapers* bij personen met een diploma secundair onderwijs. *Vapers* zijn vaker mannelijk dan vrouwelijk en het zijn ook vaak jongeren en jongvolwassenen.

E-sigaret als aanvulling van de beste hulp

Onder meer deze groepen zouden wellicht hun voordeel kunnen doen met de e-sigaret als rookstopmiddel (lager geschoolden, twintigers, dertigers, veertigers).

De e-sigaret kan voor de honderdduizenden laaggeschoolde rokers die men niet kan bereiken met de traditionele middelen toch een rookstopmiddel zijn. Voor deze rokers is de e-sigaret misschien een nieuwe kans op een rookstoppoging.

Daarom is het belangrijk dat jongeren ontmoedigd worden om de e-sigaret te gebruiken, maar rokers die ze willen gebruiken tegelijkertijd niet ontmoedigd worden. Een goed evenwicht zoeken is nodig. De drempel voor volwassen, laaggeschoolde rokers naar de e-sigaret moet laag genoeg zijn.

"Limited evidence" als rookstopmiddel, maar "real life" en gedrag van roker zijn ook belangrijk

Een e-sigaret is geen *evidence based* rookstopmedicijn, zoals Champix (varenicline) en nicotinevervangers (NRT) dat wel zijn. De WGO spreekt over "*limited evidence*" als het gaat over de e-sigaret als rookstopmiddel. Er is *evidence*, maar nog niet genoeg.

In landen als het Verenigd Koninkrijk gaat men er al vanuit dat die *evidence* er wel degelijk is. In het Verenigd Koninkrijk – dat als land een uitzonderingspositie inneemt door een zeer positieve houding tegenover de e-sigaret – wordt de e-sigaret als rookstopmiddel gestimuleerd

tabagique est encouragé par les autorités publiques et par l'ensemble des organismes officiels de santé publique, y compris par les associations de lutte contre le tabagisme et le service officiel d'aide au sevrage tabagique. La France semble, elle aussi, favorable à l'utilisation de la cigarette électronique comme outil de sevrage tabagique.

De nouvelles études sont à présent disponibles et les recherches sur la cigarette électronique seront toujours plus nombreuses dans les années à venir. Plusieurs essais randomisés contrôlés (ERC) ont, par exemple, déjà été réalisés, l'un d'eux (Hajek) ayant récemment conclu que la cigarette électronique était plus performante que les TRN (substituts de nicotine) lorsque ces deux outils sont associés à un soutien comportemental (apporté en Belgique par le tabacologue).

Certains tabacologues et Tabacstop ont déjà intégré la cigarette électronique dans leurs pratiques actuelles. Il serait intéressant d'en connaître les résultats (taux de réussite du sevrage tabagique).

Il convient d'ajouter une nuance à ce qui précède en précisant qu'il n'existe pas de remède miracle pour arrêter de fumer. L'utilisation des meilleurs médicaments de sevrage tabagique n'est pas non plus dénuée de problèmes. Il existe toujours un risque de rechute, d'utilisation inadéquate, d'utilisation des médicaments sans soutien comportemental, d'intolérance aux médicaments, etc. Le sevrage tabagique est souvent une lutte et le résultat d'une succession de tentatives. Certaines études affirment que, dans la "vraie vie", les effets des médicaments de sevrage tabagique dont l'efficacité a été prouvée sont moindres que dans le cadre d'une étude en laboratoire ou dans un environnement clinique.

S'intéresser davantage au choix et aux souhaits du fumeur/vapoteur

Dans la "vraie vie", il faut s'intéresser davantage aux souhaits et au comportement du fumeur. Ainsi, ce dernier ne semble pas se considérer comme un malade. Robert West, la sommité internationale en matière d'arrêt tabagique et de recherche en la matière, conseille également de se concentrer davantage sur la "vraie vie". Il indique que chacun a sa façon d'arrêter de fumer et qu'il n'y a donc pas une seule manière d'arrêter. Il s'intéresse davantage aux souhaits et au comportement du fumeur et sa philosophie revient à dire: "je vous conseille, mais vous décidez". Robert West se base certes sur des faits et des fondements scientifiques et envisage l'aide basée sur des preuves comme la meilleure, mais estime que la cigarette électronique peut également jouer un rôle positif.

door de overheid en alle officiële gezondheidsinstanties, rookstoporganisaties en officiële rookstophulp inclus. Ook Frankrijk lijkt de e-sigaret als rookstopmiddel gunstig gezind.

Ondertussen komt er ook onderzoek bij, en zal het onderzoek naar de e-sigaret de komende jaren blijven toenemen. Zo zijn er ook al een aantal *Randomized Controlled Trials (RCT)*, waaronder een recente RCT (Hajek) die concludeert dat de e-sigaret het beter doet dan NRT (nicotinevervangers), als beide gecombineerd worden met gedragsmatige ondersteuning (in België de tabacoloog).

Sommige tabacologen en Tabakstop integreren de e-sigaret vandaag ook al in hun praktijk. Het zou interessant zijn om de resultaten (slaagpercentages bij stoppen met roken) hiervan te kennen.

Een bijkomende nuancering is dat er geen wondermiddel bestaat om te stoppen met roken. Ook het gebruik van de beste rookstopmedicijnen verloopt niet zonder problemen. Er is steeds kans op terugval, onjuist gebruik, gebruik van medicatie zonder gebruik te maken van gedragsmatige hulp, medicatie die niet goed verdragen wordt, enzovoort. Stoppen is vaak een worsteling en een proces van opeenvolgende rookstop pogingen. Sommige onderzoeken stellen dat in "*real life*" het effect van *evidence based* rookstopmedicatie minder groot is dan binnen het kader van een onderzoek in een laboratoriumcontext of klinische omgeving.

Meer rekening houden met keuze en wensen van de roker/vaper

In die "*real life*" moet men meer gaan kijken naar wat de roker wil en doet. Zo lijkt de roker zichzelf bijvoorbeeld niet te zien als een zieke patiënt. Robert West, de wereldwijde autoriteit op het vlak van rookstop en onderzoek over rookstop, raadt ook aan om meer te kijken naar het "echte leven". Hij stelt dat stoppen met roken voor iedereen anders is, dat dé manier van stoppen met roken niet bestaat. Hij heeft meer oog voor wat de roker zelf wil en doet en vertrekt vanuit de filosofie "ik adviseer, maar jij beslist". Robert West vertrekt weliswaar vanuit feiten en wetenschappelijke onderbouwing, en beklemtoont *evidence based* hulp als de beste, maar denkt dat de e-sigaret ook een positieve rol kan spelen.

Il faut davantage tenir compte du comportement des fumeurs et vapoteurs en pratique, écouter comment ils utilisent la cigarette électronique et ce qu'ils estiment important. Il faut aussi s'intéresser davantage au facteur "SSE" dans ce dossier, afin que les catégories moins instruites puissent aussi éventuellement tirer parti de la cigarette électronique. On voit ainsi que les dispositifs les plus populaires, dont le réservoir accepte tous les *e-liquides*, sont plus souvent choisis par les personnes plus éduquées. On observe également que les fumeurs dont le SSE est faible recourent davantage aux deux.

Au Royaume-Uni, plusieurs recherches intéressantes ont été menées sur la base de la "*Smoking Toolkit Study*" mensuelle. Les déclarations des fumeurs y sont davantage prises en compte:

— Si nous examinons les "*moderators of real-world effectiveness of smoking cessation aids*", nous constatons sur la base de l'étude menée auprès des fumeurs (étude de population, 19 000 participants) que la cigarette électronique est un moyen de sevrage tabagique efficace;

— Une autre recherche récente de la *University College London* considère que l'augmentation de l'utilisation de la cigarette électronique parmi les fumeurs au Royaume-Uni peut être positivement reliée à une augmentation du taux de réussite des tentatives d'arrêt tabagique et des taux d'arrêt globaux. Chaque année, ils seraient entre 50 000 et 70 000 fumeurs à arrêter. Ils n'y seraient sans doute pas arrivés sans l'aide de la cigarette électronique.

En France, *Santé Publique France* estime à 700 000 personnes le nombre d'anciens fumeurs quotidiens en arrêt tabagique depuis plus de six mois qui considèrent avoir été aidés dans cette démarche par la cigarette électronique et ce, depuis que celle-ci a fait son entrée sur le marché français en 2010.

En France, entre 2014 et 2017:

— Le nombre de fumeurs quotidiens parmi les vapoteurs a fortement régressé (de 64,5 % à 40 %);

— Le groupe d'anciens fumeurs parmi les vapoteurs a progressé (de 23,5 % à 49,5 %).

Discussion mondiale sur la consommation parallèle

Il ressort d'une autre étude française que la cigarette électronique est associée à une diminution du nombre de cigarettes fumées et à une augmentation du nombre de

Men moet ook meer rekening houden met wat rokers en *vapers* in de praktijk doen, luisteren naar hoe ze de e-sigaret gebruiken en wat ze belangrijk vinden. Er is ook meer aandacht nodig voor de factor "SES" in dit dossier, zodat laaggeschoolden mee kunnen profiteren van het mogelijke nut van de e-sigaret. Zo ziet men bijvoorbeeld dat de meest populaire apparaten, die waarvan de vloeistoftank kan gevuld worden met een e-vloeistof naar keuze, vaker gekozen worden door hoger opgeleiden. Men ziet ook dat er meer dubbelgebruik is bij rokers met een lage SES.

In het Verenigd Koninkrijk zijn er een aantal interessante onderzoeken uitgevoerd op basis van de maandelijkse "*Smoking Toolkit Study*". Hier werd meer rekening gehouden met wat rokers zelf aangeven:

— Als we kijken naar "*moderators of real-world effectiveness of smoking cessation aids*", dan blijkt uit onderzoek (populatiestudie, 19 000 participanten betrokken) bij de rokers dat de e-sigaret het goed doet als rookstopmiddel;

— Een ander recent onderzoek van de *University College London* stelt dat de toename van e-sigaretgebruik door rokers in het Verenigd Koninkrijk op een positieve manier in verband kan gebracht worden met een toename van het succespercentage van stoppogingen en de algemene stoppercentages. Elk jaar zouden 50 000 tot 70 000 rokers stoppen met roken. Dat zouden ze wellicht niet gedaan hebben als ze niet waren begonnen *vapen*.

In Frankrijk stelt *Santé Publique France* dat het aantal dagelijkse ex-rokers dat meer dan 6 maanden gestopt is en dat denkt dat *vapen* hen daarbij geholpen heeft geschat moet worden op ongeveer 700 000 personen. En dat sinds de introductie van de e-sigaret op de Franse markt in 2010.

In Frankrijk nam tussen 2014 en 2017:

— Het aantal dagelijkse rokers onder de *vapers* sterk af: van 64,5 % naar 40 %;

— De groep van ex-rokers onder de *vapers* toe (van 23,5 % naar 49,5 %).

De wereldwijde discussie over dubbelgebruik

Uit een ander Frans onderzoek blijkt dat de e-sigaret wordt geassocieerd met een afname van het aantal gerookte sigaretten en een toename van rookstoppogingen,

personnes qui essaient d'arrêter de fumer, mais aussi à une hausse du nombre d'ex-fumeurs qui recommencent à fumer dans la population générale, après deux ans de suivi.

On peut donc se demander si la cigarette électronique incite les anciens fumeurs à recommencer à fumer.

Le principal problème signalé au niveau mondial est celui de la consommation parallèle: beaucoup de fumeurs qui vapotent continuent parallèlement à fumer. La consommation parallèle signifie qu'aucun gain n'est enregistré en termes de santé.

La consommation parallèle est également un problème majeur en Belgique. Selon l'Enquête de santé, 75,5 % des vapoteurs fument encore du tabac. La consommation parallèle de cigarettes électroniques et de tabac est inversement proportionnelle au niveau d'études. De plus, la consommation parallèle est plus élevée chez les vapoteurs débutants (87 %) que chez les personnes qui utilisent la cigarette électronique depuis plus longtemps (72 %) mais ce dernier chiffre reste évidemment très élevé.

En France, le nombre de fumeurs quotidiens a baissé parmi les *vapoteurs* entre 2014 et 2017 (de 64,5 % à 40 %) et le groupe des anciens fumeurs a augmenté (de 23,5 % à 49,5 %).

La consommation parallèle signifie-t-elle que la cigarette électronique n'est pas un instrument adéquat pour arrêter de fumer et qu'elle a même pour effet d'entretenir la dépendance des fumeurs que d'autres formules? Ou la consommation parallèle est-elle un défi qui doit être relevé? Les fumeurs ne sont-ils pas suffisamment informés sur la cigarette électronique et pensent-ils à tort que réduire leur consommation de tabac – tout en la complétant avec de la nicotine provenant d'une cigarette électronique – est bon pour la santé?

Il est ressorti de l'étude française précitée que le facteur du statut socioéconomique joue également un rôle à l'égard de la perception de la nocivité de la cigarette électronique: les personnes peu qualifiées et vulnérables sont moins informés de la nocivité relative de la cigarette électronique que les personnes très qualifiées. Peut-être pensent-elles dès lors qu'arrêter totalement de fumer ne fait pas une grande différence?

Certains doubles consommateurs croient que la cigarette électronique est moins nocive que le tabac mais conservent simultanément une attitude positive envers le tabac. Pourquoi?

Les fumeurs ont sans doute besoin d'informations plus claires au sujet de la cigarette électronique et ces

mais ook met een toename van hervat van roken in de algemene bevolking, na twee jaren van follow-up.

Men kan zich dus afvragen of de e-sigaret ex-rokers aanzet om opnieuw te gaan roken.

Het grootste probleem dat wereldwijd gesignaleerd wordt is dubbelgebruik: veel rokers die *vapen* blijven tegelijk ook roken. Dubbelgebruik betekent dat er geen gezondheidswinst geboekt wordt.

Dubbelgebruik is ook in België een groot probleem. Volgens de Gezondheidsenquête rookt 75 % van de dampers nog steeds brandbare tabak. Hoe hoger de opleiding, hoe minder dubbelgebruik van e-sigaret en tabak voorkomt. Het is ook zo dat het dubbelgebruik bij beginnende *vapers* hoger is (87 %) dan bij degenen die de e-sigaret langer gebruiken (72 %), maar dat laatste cijfer blijft natuurlijk enorm hoog.

In Frankrijk nam tussen 2014 en 2017 het aantal dagelijkse rokers onder de *vapers* af (van 64,5 % naar 40 %) en de groep van ex-rokers steeg (van 23,5 % naar 49,5 %).

Betekent dubbelgebruik dat de e-sigaret niet deugt als rookstopmiddel en er zelfs voor zorgt dat rokers langer blijven vasthangen in hun tabaksverslaving dan in een ander scenario? Of is dubbelgebruik een uitdaging die moet worden aangegaan? Weten rokers niet genoeg over de e-sigaret en gaan ze er ten onrechte vanuit dat minderen met tabak – en aanvullen met nicotine uit de e-sigaret – ook gezondheidswinst betekent?

Uit Frans onderzoek blijkt dat ook bij de perceptie van de schadelijkheid van de e-sigaret de SES-factor speelt: laagopgeleiden en kwetsbare groepen zijn minder op de hoogte van de relatieve schadelijkheid van de e-sigaret dan hoogopgeleiden. Misschien denken ze daarom dat het niet veel uitmaakt of ze helemaal stoppen met tabak?

Sommige dubbelgebruikers geloven wel dat *vapen* minder schadelijk is, maar behouden tegelijk een positieve houding tegenover roken. Waarom?

Rokers hebben wellicht meer nood aan duidelijke informatie over de e-sigaret. Die informatie moet dan

informations doivent pouvoir souligner la nocivité relative du tabac et l'avantage qu'ils peuvent retirer de la cigarette électronique. Il faut également que des informations claires sur la consommation parallèle soient disponibles.

En conclusion, il faut dès lors retenir les recommandations suivantes:

- Il faut donner sa chance à la cigarette électronique en complément de l'offre existante de moyens pour aider à arrêter de fumer;

- La cigarette électronique peut effectivement aider le fumeur à arrêter de fumer;

- La cigarette électronique peut atteindre les fumeurs peu qualifiés et les jeunes adultes;

- La cigarette électronique peut avoir un impact sur le niveau de la population;

- Il faut tenir compte de difficultés, comme la consommation parallèle, et il faut relever le défi pour trouver des solutions.

1.3. *Tabac et/ou nicotine: la lutte contre le tabac est prioritaire*

Il ne faut pas se tromper d'ennemi. La priorité numéro un consiste toujours à décourager et à réduire la consommation de tabac. Dans le cadre de ce débat, il importe de distinguer la consommation de tabac et celle de nicotine, pour ce qui est des adultes du moins. Il faut dissuader les jeunes de consommer de la nicotine pour diverses raisons.

Qu'en est-il si les adultes continuent à consommer de la nicotine sans que celle-ci soit combinée au tabac classique, par le biais de l'e-cigarette, par exemple? Le Conseil supérieur de la Santé résume ce point comme suit dans son dernier avis (2015):

“En résumé, le CSS estime que l'utilisation des e-cigarettes à la nicotine peut jouer un rôle dans la politique de lutte contre le tabagisme. Dans ce contexte, l'objectif principal est de réduire le tabagisme. De manière secondaire, le CSS estime que (poursuivre) la consommation de e-cigarettes de façon illimitée est également indésirable en termes de santé publique. Il plaide pour que cette politique englobe une limitation du vapotage et de la consommation de nicotine. Néanmoins, une vigilance continue s'impose afin que cet objectif secondaire ne puisse compromettre l'objectif principal (réduire la prévalence du tabagisme): sur le long terme, il est en effet préférable de continuer à utiliser un traitement de remplacement nicotinique (Nicotine replacement therapy

kunnen wijzen op de relatieve schadelijkheid van roken en het voordeel dat ze uit de e-sigaret kunnen halen. Er moet ook duidelijke informatie over dubbelgebruik beschikbaar zijn.

Ter conclusie moet men dus de volgende aanbevelingen onthouden:

- Men moet de e-sigaret een kans geven naast het bestaande rookstophulpaanbod;

- De e-sigaret kan de roker wel degelijk helpen bij het stoppen met roken;

- De e-sigaret kan de laaggeschoolde roker en jongvolwassen roker bereiken;

- De e-sigaret kan impact hebben op populatieniveau;

- Moeilijkheden, zoals dubbelgebruik, moet men onder ogen zien en men moet de uitdaging aangaan om oplossingen te vinden.

1.3. *Tabak en/of nicotine: focus op strijd tegen tabak*

Men mag zich niet vergissen van vijand. Tabaksgebruik ontmoedigen en terugdringen blijft de eerste prioriteit. Het is belangrijk in dit debat om het onderscheid te maken tussen het gebruik van tabak en het gebruik van nicotine, tenminste als het over volwassenen gaat. Aan jongeren moet nicotinegebruik om diverse redenen worden afgeraden.

Wat als volwassenen nicotine blijven gebruiken, maar niet gecombineerd met klassieke tabak, bijvoorbeeld door middel van de e-sigaret? De Hoge Gezondheidsraad vat het in zijn laatste advies (2015) als volgt samen:

“Samenvattend meent de HGR dat het gebruik van e-sigaretten met nicotine een plaats kan krijgen in het tabaksontmoedigingsbeleid. Hierbij is de primaire focus het terugdringen van het roken van tabak. Secundair acht de HGR vanuit volksgezondheidsoogpunt ook het ongelimiteerd (blijven) gebruiken van de e-sigaret op zich onwenselijk. Hij pleit ervoor om het beperken van dampen en van nicotinegebruik onderdeel van dat beleid te maken. Blijvende waakzaamheid is evenwel geboden dat deze secundaire doelstelling de primaire doelstelling (verminderen van prevalentie van roken) niet in het gedrang brengt: het is immers verkieslijk een nicotinevervangmiddel (*Nicotine replacement therapy* (NRT)/e-sigaret) op lange termijn te blijven gebruiken,

(NRT)/e-cigarette), plutôt que de risquer de sombrer à nouveau dans le tabagisme (page 8).”

Il faut décourager beaucoup plus énergiquement la consommation de tabac. Les premières mesures prioritaires qu’il faut prendre à présent sont:

— Relever le prix du tabac: une politique en matière d’accises visant à dissuader de consommer du tabac;

— Limiter le nombre de points de vente. Des cigarettes sont réellement en vente partout en Belgique;

— Mettre enfin en place une interdiction de faire de la publicité pour le tabac et de l’exposer dans les points de vente. Il s’agit de mesures efficaces qui existent déjà dans nombre de pays européens.

1.4. Sources

— Fairchild, e.a. *The e-cigarette debate: what counts as evidence?*, Am J Public Health, 2019. Texte intéressant pour comprendre la polémique mondiale sur la cigarette électronique (accent: risques ou potentiel de la cigarette électronique?): <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6603453/>

— Sciensano, *Enquête de santé, Usage de la cigarette électronique*, 2019, https://his.wiv-isp.be/fr/Documents%20partages/EC_FR_2018.pdf

— Sciensano, *Enquête de santé, Consommation de tabac*, 2019, https://his.wiv-isp.be/fr/Documents%20partages/TA_FR_2018.pdf

— Analyse des chiffres de l’Enquête de santé par le Vlaams Instituut Gezond Leven, <https://www.gezondleven.be/themas/tabak/cijfers>

— Enquête réalisée en milieu scolaire par le VAD, <https://www.vad.be/artikels/detail/vad-leerlingenbevraging-2017-2018>

— ASH - *Use of e-cigarettes among young people in Great Britain*, juin 2019, <https://ash.org.uk/wp-content/uploads/2019/06/ASH-Factsheet-Youth-E-cigarette-Use-2019.pdf>

— Santé Publique France. *Baromètre de santé publique France 2017. Usage de la cigarette électronique, tabagisme et opinions des 18-75 ans*, publié le 26 juin 2019, mis à jour le 12 octobre 2019, <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/enquetes-etudes/barometre-de-sante-publique-france-2017.-usage-de-la-cigarette-electronique-tabagisme-et-opinions-des-18-75-ans>

eerder dan het risico te lopen opnieuw te beginnen met het roken van tabak (pagina 8).”

Tabaksgebruik moet veel sterker ontmoedigd worden in België. De eerste prioritaire maatregelen die nu moeten worden genomen zijn:

— Tabak duurder maken: een accijnzenbeleid gericht op tabaksontmoediging;

— Het aantal verkooppunten beperken. Sigaretten zijn in België werkelijk overal te koop;

— In de verkooppunten eindelijk een reclameverbod invoeren en een uitstalverbod. Dit zijn effectieve maatregelen, die in tal van Europese landen al bestaan.

1.4. Bronnen

— Fairchild, e.a. *The e-cigarette debate: what counts as evidence?*, Am J Public Health, 2019. Interessante tekst om wereldwijde polemiek over e-sigaret te begrijpen (wat wordt beklemtoond: risico of potentieel van e-sigaret?): <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6603453/>

— Sciensano, *Gezondheidsenquête, Gebruik van de e-sigaret*, 2019, https://his.wiv-isp.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/EC_NL_2018.pdf

— Sciensano, *Gezondheidsenquête, Gebruik van tabak*, 2019, https://his.wiv-isp.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/TA_NL_2018.pdf

— Analyse cijfers Gezondheidsenquête door Vlaams Instituut Gezond Leven, <https://www.gezondleven.be/themas/tabak/cijfers>

— Leerlingenbevraging VAD, <https://www.vad.be/artikels/detail/vad-leerlingenbevraging-2017-2018>

— ASH - *Use of e-cigarettes among young people in Great Britain*, june 2019, <https://ash.org.uk/wp-content/uploads/2019/06/ASH-Factsheet-Youth-E-cigarette-Use-2019.pdf>

— Santé Publique France. *Baromètre de santé publique France 2017. Usage de la cigarette électronique, tabagisme et opinions des 18-75 ans*, publié le 26 juin 2019, mis à jour le 12 octobre 2019, <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/enquetes-etudes/barometre-de-sante-publique-france-2017.-usage-de-la-cigarette-electronique-tabagisme-et-opinions-des-18-75-ans>

— Jarvis, conférence sur la cigarette électronique au sommet de 2019 sur le passage du vapotage à la cigarette (hypothèse de la passerelle), <https://vimeo.com/showcase/5967858/video/373899455>

— Sooyong et Selya, *The relationship between electronic cigarette use and conventional cigarette smoking is largely attributable to shared risk factors*, Nicotine and Tobacco Research, publié le 4 novembre 2019, <https://academic.oup.com/ntr/advance-article-abstract/doi/10.1093/ntr/ntz157/5570011?redirectedFrom=fulltext>

— Public Health England, *Vaping in England, an evidence update* february 2019, <https://www.gov.uk/government/publications/vaping-in-england-an-evidence-update-february-2019>

— Hajek, e.a. *A Randomized Trial of E-Cigarettes versus Nicotine-Replacement Therapy*, NJEM, 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30699054>

— Jackson, e.a. *Moderators of real-world effectiveness of smoking cessation aids: a population study*, Addiction, septembre 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31117151>

— Beard, e.a. *Association of prevalence of electronic cigarette use with smoking cessation and cigarette consumption in England: a time-series analysis between 2007 and 2017*, Addiction, octobre 2019, <https://online-library.wiley.com/doi/full/10.1111/add.14851>

— Conseil supérieur de la santé, dernier avis sur la cigarette électronique, 2015, <https://www.health.belgium.be/fr/avis-9265-cigarette-electronique>

— Gomajee, e.a. *Association between electronic cigarette use and smoking reduction in France*, Jama intern Med, 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31305860>

— E-cigarette Summit 2019, <https://www.e-cigarette-summit.com/resources/> (présentations)

— Robert West, *Zo stop je met roken – de gouden formule* (meilleur livre en néerlandais sur le sevrage tabagique)

— Robert West sur la nécessité d'accroître l'hygiène dans la recherche sur la cigarette électronique et sur la mauvaise qualité de la recherche sur la cigarette électronique: <https://vimeo.com/showcase/5967858>, <https://www.e-cigarette-summit.com/files/2019/11/10.55-Robert-West.pdf>

— Jarvis, lezing e-cigarette summit 2019 over opstap vaper naar roken (gateway hypothese), <https://vimeo.com/showcase/5967858/video/373899455>

— Sooyong en Selya, *The relationship between electronic cigarette use and conventional cigarette smoking is largely attributable to shared risk factors*, Nicotine and Tobacco Research, published 4/11/19, <https://academic.oup.com/ntr/advance-article-abstract/doi/10.1093/ntr/ntz157/5570011?redirectedFrom=fulltext>

— Public Health England, *Vaping in England, an evidence update* February 2019, <https://www.gov.uk/government/publications/vaping-in-england-an-evidence-update-february-2019>

— Hajek, e.a. *A Randomized Trial of E-Cigarettes versus Nicotine-Replacement Therapy*, NJEM, 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30699054>

— Jackson, e.a. *Moderators of real-world effectiveness of smoking cessation aids: a population study*, Addiction, September 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31117151>

— Beard, e.a. *Association of prevalence of electronic cigarette use with smoking cessation and cigarette consumption in England: a time-series analysis between 2007 and 2017*, Addiction, October 2019, <https://online-library.wiley.com/doi/full/10.1111/add.14851>

— Hoge Gezondheidsraad, laatste advies e-sigaret, 2015, <https://www.health.belgium.be/nl/advies-9265-elektronische-sigaret#anchor-27524>

— Gomajee, e.a. *Association between electronic cigarette use and smoking reduction in France*, Jama intern Med, 2019, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31305860>

— E-cigarette Summit 2019, <https://www.e-cigarette-summit.com/resources/> (presentaties)

— Robert West, *Zo stop je met roken – de gouden formule* (beste boek over stoppen met roken in het Nederlands)

— Robert West over noodzaak aan meer hygiëne in onderzoek over de e-sigaret en over de lage kwaliteit van het onderzoek over de e-sigaret: <https://vimeo.com/showcase/5967858>, <https://www.e-cigarette-summit.com/files/2019/11/10.55-Robert-West.pdf>

— *Nieuwsbrief Tabak du Vlaams Instituut Gezond Leven*

2. Exposé de Mme Danielle van Kalmthout et de M. Hedwig Verhaegen (Alliance pour une société sans tabac)

Avec sa campagne “Génération sans tabac”, l’Alliance pour une société sans tabac vise à s’assurer que chaque enfant né à partir de 2019 puisse grandir dans un environnement sans tabac et qu’aucun ne commence à fumer. C’est pourquoi l’Alliance plaide en faveur de mesures visant à protéger tous les enfants contre la fumée de tabac à chaque étape de leur croissance, à les protéger de la tentation de commencer à fumer et à aider les fumeurs à se libérer de leur dépendance au tabac.

Ne pas fumer doit devenir la norme pour les enfants et les jeunes

Pour atteindre ces objectifs, l’Alliance entend continuer à dénormaliser le tabagisme, afin que les enfants et les jeunes puissent grandir dans un environnement sans tabac. En effet, les enfants et les jeunes copient les comportements de leurs aînés, y compris pour ce qui est de la cigarette. Voir fumer fait fumer. Or, si l’absence de tabac devient la norme dans la société, les enfants et les jeunes résisteront davantage à la tentation de la cigarette. Une société sans tabac les protégera contre la dépendance au tabac.

Paysage changeant

Jadis, il n’y avait que des produits du tabac conventionnels, mais aujourd’hui, l’offre s’est considérablement élargie. Les principales catégories de nouveaux produits du tabac sont celles des produits de tabac chauffé (ou produits «*heat not burn*») et des cigarettes électroniques.

Les produits de tabac chauffé sont commercialisés dans plusieurs pays européens. Il s’agit d’appareils électroniques dans lesquels le tabac, sous forme de *HeatSticks*, est chauffé.

Se fondant sur ses propres recherches, l’industrie du tabac prétend que ce produit est moins nocif que les cigarettes classiques. Cela ne ressort toutefois pas d’études indépendantes. Au contraire, il ressort de récentes études scientifiques que l’utilisation de l’IQOS libère des substances cancérigènes, largement comparables aux substances présentes dans la fumée de cigarette classique. En outre, on ignore encore tout des effets de l’utilisation à long terme de *HeatSticks*.

Lors de l’utilisation de ce produit, la nicotine est rapidement libérée, ce qui le rend très addictif, à l’instar de la

— *Nieuwsbrief Tabak van het Vlaams Instituut Gezond Leven*

2. Uiteenzetting van mevrouw Danielle van Kalmthout en de heer Hedwig Verhaegen (Alliantie voor een Rookvrije Samenleving)

De Alliantie voor een Rookvrije Samenleving wil er met de campagne “Generatie Rookvrij” voor zorgen dat ieder kind geboren vanaf 2019 rookvrij kan opgroeien én zelf nooit begint met roken. Daarom pleit de Alliantie voor maatregelen die ervoor zorgen dat kinderen in elke fase van het opgroeien beschermd worden tegen tabaksrook en tegen de verleiding om zelf te gaan roken en dat rokers geholpen worden om van hun tabaksverslaving af te geraken.

Niet roken als norm voor kinderen en jongeren

Om dat doel te bereiken zet de Alliantie in op het verder denormaliseren van roken, zodat kinderen en jongeren kunnen opgroeien in een omgeving waar niet gerookt wordt. Kinderen en jongeren kopiëren immers gedrag, ook rookgedrag. Zien roken doet roken. Maar als niet roken de norm wordt in de samenleving, zullen kinderen en jongeren weerbaarder worden tegen de sigaret. Het zal hen beschermen tegen tabaksverslaving.

Veranderend landschap

Vroeger waren er enkel conventionele tabaksproducten, maar inmiddels is het aanbod veel groter geworden. De belangrijkste categorieën van nieuwe tabaksproducten zijn *heat not burn*-producten (of *heated tobacco products*) en e-sigaretten.

In verschillende Europese landen zijn er *heat not burn*-producten op de markt. Het gaat om elektronische apparaten waarin tabak in de vorm van *HeatSticks* wordt opgewarmd.

De tabaksindustrie beweert op basis van eigen onderzoek dat dit product minder schadelijk is dan gewone sigaretten. Dat blijkt echter niet uit onafhankelijk onderzoek. Integendeel, recent wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat bij het gebruik van de IQOS kankerverwekkende stoffen vrijkomen, die in hoge mate overeenkomen met de stoffen in gewone tabaksrook. Bovendien is er nog niets bekend over het langdurig gebruik van de *HeatStick*.

Bij het gebruik van dit product komt er snel nicotine vrij, waardoor het, net als sigaretten, zeer verslavend

cigarette. Le stick IQOS se consomme en cinq minutes, après quoi vient l'envie de fumer le stick suivant et de connaître un nouveau pic de nicotine. Le problème est que le passage à un produit de remplacement ne résout pas le problème sous-jacent de la dépendance.

La cigarette électronique à la nicotine est autorisée sur le marché belge depuis 2016.

La cigarette électronique se compose des éléments suivants:

- batterie;
- diffuseur ou atomiseur: il s'agit d'un élément chauffant à commande électronique;
- cartouche de liquide: un *e-liquide* contenant de l'eau, des arômes, du propylène glycol et/ du glycérol et généralement de la nicotine.

À ce jour, les troisièmes et quatrièmes générations de cigarettes électroniques sont commercialisées. Elles présentent des possibilités techniques encore plus nombreuses et sont disponibles en divers modèles, formes et couleurs. Il existe une vaste gamme de batteries, de diffuseurs et d'embouts.

Aujourd'hui, de nouveaux produits sont également disponibles sur le marché, comme les nouveaux produits oraux, et l'industrie continuera probablement à innover à l'avenir.

Pour le consommateur, il est compliqué de connaître les propriétés des différents produits. Aussi est-il important de ne pas traiter les *HeatSticks* et les cigarettes électroniques de la même manière.

L'industrie du tabac soutient qu'elle est très favorable à un "monde sans fumée" et à un "avenir sans fumée". Fin 2018, Philip Morris International a annoncé qu'elle avait décidé d'entamer la transition vers un avenir sans tabac, un avenir sans cigarettes classiques. L'industrie du tabac envisage un avenir sans tabac où seuls les produits du tabac conventionnels devront avoir disparu, ceux-ci devant être remplacés par des alternatives "moins nocives".

L'industrie du tabac ambitionne une législation plus souple pour toutes ces alternatives "moins nocives".

Pour l'Alliance pour une Société sans Tabac, la définition d'un avenir sans tabac et d'une génération sans tabac est toutefois très différente. Il s'agit d'une génération et d'un avenir sans produits du tabac classiques et sans nouvelles variétés.

is. Een IQOS-stick is in vijf minuten opgerookt, waarna er weer de drang zal zijn om een volgende op te roken en een nieuwe nicotinepiek te ervaren. Het probleem is dat men door te switchen naar een vervangproduct de onderliggende verslavingsproblematiek niet aanpakt.

Sinds 2016 wordt de elektronische sigaret met nicotine op de Belgische markt toegelaten.

Een e-sigaret bestaat uit:

- een batterij;
- een verstuiver of verdamper: dit is een elektronisch gestuurd verwarmingselement;
- een vloeistofpatroon: een vulling met e-vloeistof of *e-liquid*. In de vloeistof zitten water, aroma's, propyleenglycol en/of glycerol, en meestal nicotine.

Inmiddels zijn de derde en vierde generatie e-sigaretten op de markt. Zij beschikken over nog meer technische mogelijkheden en zijn verkrijgbaar in uiteenlopende modellen, vormen en kleuren. Er is een groot gamma aan batterijen, verstuivers en mondstukken.

Er verschijnen ondertussen nog meer nieuwe producten op de markt zoals de '*new oral products*' en waarschijnlijk zal de industrie in de toekomst met nog meer nieuwe producten komen.

Voor de consument is het ingewikkeld om de eigenschappen van de verschillende producten te kennen. Het is daarom belangrijk om *HeatSticks* en e-sigaretten niet op dezelfde manier te behandelen.

De tabaksindustrie zegt grote voorstander te zijn van een "*smoke free world*" en een "*smoke free future*". Philip Morris International kondigde eind 2018 aan dat het besloten had de transitie naar een rookvrije toekomst in te zetten, een toekomst zonder conventionele sigaretten. Voor de tabaksindustrie moeten in de rookvrije toekomst alleen de conventionele tabaksproducten verdwijnen en worden deze vervangen door betere, "minder schadelijke", alternatieven.

Voor al deze "minder schadelijke" alternatieven ambiert de tabaksindustrie een soepelere wetgeving.

De Alliantie voor een Rookvrije Samenleving hanteert echter een hele andere definitie van een rookvrije toekomst en een rookvrije generatie, namelijk een generatie en een toekomst zonder klassieke tabaksproducten én zonder nieuwe varianten.

Les nouveaux produits du tabac sont en effet nocifs et, s'ils contiennent de la nicotine, ils sont souvent addictifs. L'industrie du tabac commercialise un moyen de remplacement de la cigarette classique et ne vise pas un sevrage tabagique total.

L'industrie du tabac est responsable d'une épidémie permanente de tabagisme et prétend à présent avoir une solution au problème qu'elle a causé, dans la perspective de la commercialisation de nouvelles variétés. Les mesures de prévention du tabagisme de la Convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT) restent toutefois essentielles pour s'attaquer aux causes profondes de l'épidémie de tabagisme. La Belgique a encore beaucoup à faire dans ce domaine.

Les produits de tabac chauffé sont de purs produits de substitution des produits du tabac classiques et il est dès lors important de traiter les *HeatSticks* comme tels. C'est la raison pour laquelle l'Alliance pour une Société sans Tabac souhaite qu'il n'y ait pas de règles distinctes pour les produits de tabac chauffé.

En ce qui concerne la cigarette électronique, l'Alliance estime qu'il est très important de prévoir des règles distinctes pour cette catégorie de produits dans la législation sur le tabac, en raison de son potentiel, sous des conditions strictes, dans le cadre du sevrage tabagique.

Ne pas vapoter doit devenir la norme pour les enfants et les jeunes

Selon l'Alliance, il faudrait aussi protéger les enfants contre la tentation de commencer à vapoter. S'il est vrai que de nombreux scientifiques s'accordent à dire que le vapotage est moins nocif pour la santé que le tabac, cela ne signifie toutefois pas qu'il est sans danger. On ignore encore quels sont les effets à long terme du vapotage – cette pratique étant un phénomène encore trop récent – mais, à court terme, il peut par exemple irriter les voies respiratoires. Le vapotage pourrait en outre avoir des effets toxiques dus à l'utilisation autorisée d'arômes et d'additifs dans les *e-liquides*, qui sont les liquides qui se vaporisent dans les cigarettes électroniques. L'appareil en lui-même présente aussi des risques potentiels, comme un risque de surchauffe, des effets toxiques potentiels en cas d'utilisation inappropriée, la présence de métaux lourds, etc.

Les enfants et les jeunes sont tentés de bien des manières de commencer à fumer et à consommer de la nicotine. La cigarette électronique en est une. Il n'est pas à exclure que, pour les jeunes non-fumeurs, le vapotage constitue un tremplin vers le tabagisme traditionnel, même s'il n'existe pour l'heure aucune indication en

Deze nieuwe tabaksproducten zijn namelijk schadelijke en, indien nicotinehoudend, vaak verslavende producten. De tabaksindustrie brengt een vervangmiddel voor de klassieke sigaret op de markt, en streeft niet naar een gehele rookstop.

De tabaksindustrie is verantwoordelijk voor een voortdurende tabaksverslavingsepidemie en claimt nu, met het op de markt brengen van de nieuwe varianten, een oplossing te hebben voor het door hen veroorzaakte probleem. De tabakspreventiemaatregelen van de *Framework Convention on Tobacco Control* (FCTC) blijven echter essentieel om de tabaksverslavingsepidemie bij de wortels aan te pakken. Op dit vlak heeft België nog steeds heel wat huiswerk te doen.

De *heated tobacco products* zijn pure vervangproducten van klassieke tabakswaaren en het is dus belangrijk om *HeatSticks* als dusdanig te behandelen. De Alliantie voor een Rookvrije Samenleving wil daarom géén aparte regels voor verhitte tabaksproducten.

Voor wat de e-sigaret betreft, is het voor de Alliantie van groot belang dat voor deze categorie aparte regels binnen het kader van de tabakswetgeving worden opgesteld, vanwege haar potentieel, onder strikte voorwaarden, in het kader van de rookstop.

Niet vaperen als norm voor kinderen en jongeren

Volgens de Alliantie moeten kinderen ook beschermd worden tegen de verleiding om te beginnen met het gebruik van de e-sigaret. Veel wetenschappers mogen het er dan over eens zijn dat de e-sigaret minder schadelijk is voor de gezondheid dan tabak, maar dat betekent niet dat *vaperen* veilig is. De langetermijneffecten van *vaperen* zijn nog niet bekend – daarvoor is de e-sigaret nog een te recent fenomeen – maar op korte termijn kan het gebruik van de e-sigaret bijvoorbeeld leiden tot irritatie aan de luchtwegen. Bovendien kan het mogelijke toxische effecten hebben die te maken hebben met het toegelaten gebruik van smaakjes en additieven in de *e-liquids*, de vloeistoffen die in de e-sigaret verdampt worden. En er zijn ook mogelijke risico's die met het toestel zelf te maken hebben, bijvoorbeeld oververhitting, toxische effecten bij onjuist gebruik, de aanwezigheid van zware metalen, enzovoort.

Kinderen en jongeren worden op allerlei manieren verleid om te gaan roken en nicotine te gaan gebruiken. Ook via de e-sigaret. Men kan niet uitsluiten dat de e-sigaret voor jonge niet-rokers een opstap wordt naar gewoon roken, ook al lijken daar momenteel niet directe aanwijzingen voor te bestaan. Als het gaat om

ce sens. S'agissant des cigarettes électroniques contenant de la nicotine, leur utilisation pourrait conduire au développement d'une dépendance à la nicotine. C'est encore plus vrai pour les jeunes que pour les adultes. En effet, leur cerveau est en plein développement et, partant, beaucoup plus sensible aux effets de la nicotine sur leur système de récompense. En outre, il existe de sérieuses indications que l'utilisation de la nicotine peut provoquer des changements permanents dans le cerveau qui n'est pas encore totalement développé. Il faut donc absolument faire preuve de prudence.

Dans son exposé, l'Alliance n'opère par ailleurs aucune distinction entre la cigarette électronique avec ou sans nicotine. Les enfants ne peuvent pas faire la différence entre ces deux types de cigarettes électroniques. L'utilisation de la cigarette électronique sans nicotine comporte également des risques. Et ne parlons pas des risques liés à l'utilisation de la cigarette électronique pour vapoter du cannabis. Il faut décourager l'utilisation des cigarettes électroniques avec et sans nicotine, afin que les jeunes ne commencent jamais à les utiliser. Voir vapoter fait vapoter, et il faut à tout prix l'éviter.

Aide éventuelle au sevrage tabagique pour les fumeurs actuels

En ce qui concerne les non-fumeurs, le point de vue de l'Alliance est très clair: l'Alliance ne souhaite pas qu'ils commencent à fumer ni qu'ils commencent à vapoter car la cigarette électronique reste indubitablement nocive.

En ce qui concerne les fumeurs, les choses sont différentes. Il n'existe pas encore suffisamment de preuves scientifiques, mais bien des indications que la cigarette électronique contenant de la nicotine peut être un produit efficace pour aider les fumeurs à se débarrasser de leur addiction au tabac et à la nicotine. La cigarette électronique permettant de réduire progressivement la dose de nicotine, les récepteurs nicotiques dans le cerveau peuvent progressivement diminuer. Les substituts de nicotine classiques (NRT, *Nicotine Replacement Therapy*) et les autres médicaments de sevrage tabagique (bupropion, varénicline), dont l'efficacité a bien été démontrée scientifiquement, restent bien le premier choix de l'Alliance mais, en ordre subsidiaire, la cigarette électronique peut aussi jouer un rôle en tant qu'aide au sevrage tabagique, bien que la cigarette électronique ne soit pas reconnue comme telle.

e-sigaretten met nicotine, zet het gebruik ervan de deur naar een mogelijke nicotineverslaving open. Voor jongeren geldt dat nog meer dan voor volwassenen. Hun hersenen zijn namelijk volop in ontwikkeling en daardoor veel gevoeliger voor de belonende effecten van nicotine. Er zijn bovendien ernstige aanwijzingen dat nicotinegebruik blijvende veranderingen kan teweegbrengen in niet-volggroeide hersenen. Voorzichtigheid is dus absoluut geboden.

In haar standpunt maakt de Alliantie verder geen onderscheid tussen de e-sigaret met of zonder nicotine. Kinderen kunnen het verschil tussen beide types e-sigaret niet zien. Bovendien zijn ook aan het gebruik van de nicotinevrije e-sigaret risico's verbonden. Om dan nog niet te spreken over de risico's wanneer een e-sigaret gebruikt wordt om cannabis te *vapen*. Voor zowel e-sigaretten met als zonder nicotine geldt dat ze ontmoedigd moeten worden, zodat jongeren er nooit mee beginnen. Zien *vapen* doet *vapen* en dat moet te allen prijze worden vermeden.

Mogelijk rookstophulpmiddel voor huidige rokers

Ten opzichte van niet-rokers is het standpunt van de Alliantie klaar en duidelijk: de Alliantie wil niet dat zij beginnen met roken, maar ook niet dat ze beginnen met *vapen*, want de e-sigaret blijft zonder twijfel een ongezond product.

Voor rokers liggen de kaarten anders. Er is nog onvoldoende wetenschappelijk bewijs, maar er zijn aanwijzingen dat de e-sigaret met nicotine voor rokers een efficiënt hulpmiddel kan zijn om van hun tabaks- en nicotineverslaving af te geraken. Doordat de e-sigaret de mogelijkheid geeft om de nicotinedosis af te bouwen, kunnen de nicotinereceptoren in de hersenen geleidelijk afnemen. Klassieke nicotinevervangers (NRT, *Nicotine Replacement Therapy*) en andere rookstopmedicatie (bupropion, varenicline) waarvan de effectiviteit wel al wetenschappelijk werd aangetoond, blijven voor de Alliantie weliswaar de eerste keuze, maar als tweede keuze kan de e-sigaret ook een rol spelen als rookstophulpmiddel, ook al is de e-sigaret niet erkend als rookstophulpmiddel.

Alternative moins nocive pour les fumeurs qui ne souhaitent pas ou ne peuvent pas entièrement arrêter de fumer en l'absence de consommation parallèle

Selon l'Alliance, l'objectif ultime devrait toujours être que le fumeur arrête entièrement de fumer et de vapoter, mais en cas d'échec, le fumeur a intérêt à passer à la cigarette électronique. Bien que les effets à long terme du vapotage ne soient pas encore connus, la cigarette électronique est en effet probablement moins nocive pour la santé que le tabac. Une condition importante est cependant que le fumeur arrête totalement de fumer du tabac. La consommation parallèle (combinaison de la cigarette électronique et de produits du tabac) apparaît très fréquente en pratique: en Belgique, 75,5 % des utilisateurs de la cigarette électronique fument parallèlement aussi des produits du tabac traditionnels. Les fumeurs qui continuent à fumer du tabac parallèlement à la cigarette électronique n'en retirent aucun bénéfice en matière de santé. Les fumeurs et les vapoteurs doivent être plus clairement informés à ce sujet.

L'Alliance insiste également pour que le vapotage ait toujours lieu en dehors de la vue des enfants et des jeunes, car voir vapoter donne envie de vapoter.

Des mesures supplémentaires sont nécessaires

Actuellement, la législation belge traite les e-cigarettes de la même manière que les cigarettes ordinaires. Il est ainsi interdit:

- de vendre des e-cigarettes aux jeunes de moins de 18 ans;
- de faire la publicité ou la promotion des e-cigarettes (à l'exception de la publicité chez les marchands de journaux et les points de vente spécialisés);
- de vendre des e-cigarettes à distance (en ligne);
- de vapoter dans des espaces publics fermés;
- de vapoter en voiture en présence d'enfants de moins de seize ans.

En outre, une série de mesures spécifiques s'appliquent encore à l'e-cigarette en ce qui concerne la composition, la teneur en nicotine maximale, les critères de qualité, la sécurité et l'étiquetage. Il importe évidemment que le respect de cette législation soit également contrôlé.

Afin de dénormaliser encore davantage le tabagisme et le vapotage et de protéger efficacement les enfants, les jeunes et les non-fumeurs contre la dépendance au

Minder schadelijk alternatief voor wie niet volledig wil of kan stoppen met roken indien geen duaal gebruik

Volledig stoppen met roken en *vapen* zou volgens de Alliantie steeds het uiteindelijke doel moeten zijn, maar ook als dat niet lukt doet een tabaksroker zijn voordeel bij het overschakelen op de e-sigaret. Hoewel de langetermijneffecten van *vapen* nog niet gekend zijn, is de e-sigaret immers waarschijnlijk minder schadelijk voor de gezondheid dan tabak. Een belangrijke voorwaarde is wel dat de roker volledig stopt met het gebruik van tabak. Duaal gebruik (de combinatie van e-sigaret én tabaksproducten) blijkt in de praktijk erg vaak voor te komen: in België rookt 75,5 % van de e-sigaretgebruikers ook nog traditionele tabaksproducten. Wie naast de e-sigaret ook tabak blijft roken, boekt geen gezondheidswinst. Daarover moeten rokers en *vapers* duidelijker worden geïnformeerd.

Verder dringt de Alliantie erop aan dat *vapen* te allen tijde uit het zicht van kinderen en jongeren gebeurt, want zien *vapen* doet *vapen*.

Nood aan bijkomende maatregelen

Vandaag behandelt de Belgische wetgeving e-sigaretten op dezelfde wijze als gewone sigaretten. Het is dus verboden om:

- e-sigaretten te verkopen aan jongeren onder de 18 jaar;
- reclame of promotie te maken voor e-sigaretten (met uitzondering van reclame in krantenwinkels en gespecialiseerde verkooppunten);
- e-sigaretten op afstand (online) te verkopen;
- te *vapen* in gesloten publieke ruimtes;
- te *vapen* in de wagen wanneer er min-zestienjarigen aanwezig zijn.

Bijkomend gelden er voor de e-sigaret nog een aantal specifieke maatregelen wat betreft de samenstelling, het maximale nicotinegehalte, de kwaliteitscriteria, de veiligheid en de etikettering. Uiteraard is het belangrijk dat de naleving van deze wetgeving ook wordt gecontroleerd.

Om roken en *vapen* verder te denormaliseren en kinderen, jongeren en niet-rokers afdoende te beschermen tegen tabaks- en nicotineverslaving, zijn er volgens de

tabac et à la nicotine, une série de mesures supplémentaires sont encore nécessaires selon l'Alliance:

- la levée des exceptions à l'interdiction de publicité. La publicité et la promotion en faveur de l'e-cigarette doivent être interdites dans les points de vente;

- l'introduction d'emballages neutres pour l'e-cigarette et l'ajout d'informations sanitaires objectives sur l'emballage, sans immixtion de l'industrie. En ce qui concerne les paquets de cigarettes et de tabac à rouler neutres, l'Alliance préconise également d'ajouter des informations sur *tabacstop* et la réduction des méfaits du tabac au moyen d'une notice dans les paquets; et ce également sans immixtion de l'industrie du tabac en ce qui concerne la teneur du message;

- une restriction drastique du nombre de saveurs et d'additifs autorisés, ce qui améliorera non seulement le contrôle et la garantie de la qualité, mais simplifiera également les possibilités de mener des recherches scientifiques et réduira l'attrait exercé sur les jeunes à l'aide de saveurs qui les visent spécifiquement (telles que le bubble-gum, les saveurs fruitées, ...). Pour les fumeurs, par contre, il est important de pouvoir garder un choix parmi une série de saveurs;

- des garanties et des contrôles suffisants de la qualité des *e-liquides* et des dispositifs électroniques de vaporisation (composition chimique, sécurité électrique, ...);

- l'instauration immédiate d'une accise de 0 % sur les e-cigarettes et les *e-liquides* afin d'avoir une idée précise de l'ampleur et de l'étendue des ventes. Dans une phase ultérieure, on pourra fixer un taux de taxation suffisamment élevé pour dissuader les mineurs et les non-fumeurs de vapoter, mais suffisamment faible pour ne pas décourager les fumeurs adultes de passer à l'e-cigarette.

3. Exposé de M. Marc Verheyen (Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding)

Les poumons sont au cœur des préoccupations de la *Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding* (VRGT) engagée depuis déjà plus de 110 ans dans la lutte contre les affections pulmonaires. La VRGT a également co-initié la politique tabagique en Belgique en mettant l'accent sur l'arrêt et l'accompagnement tabagiques. En Belgique, les tabacologues sont les spécialistes de l'arrêt tabagique, représentés par la VRGT.

La VRGT est membre de l'Alliance pour une société sans tabac et soutient le texte résultant d'un consensus,

Alliantie nog een aantal bijkomende maatregelen noodzakelijk, met name:

- het opheffen van de uitzonderingen op het reclameverbod. Reclame en promotie voor de e-sigaret moet op de verkooppunten verboden worden;

- het invoeren van neutrale verpakkingen voor de e-sigaret en het toevoegen van objectieve gezondheidsinformatie in de verpakking, zonder inmenging van de industrie. Ook voor de neutrale pakjes van sigaretten en roltabak bepleit de Alliantie het toevoegen van informatie over rookstop en *harm reduction* via een *insert* in de pakjes; en ook dit zonder inmenging van de tabaksindustrie in de inhoud van de boodschap;

- een drastische beperking van het aantal toegelaten smaakjes en additieven. Dit laat niet alleen een betere kwaliteitscontrole en -garantie toe, het vereenvoudigt ook de mogelijkheden voor wetenschappelijk onderzoek en vermindert de aantrekkingskracht op jongeren via specifiek op hen gerichte smaakjes (zoals bubblegum, fruitsmaakjes, ...). Voor rokers daarentegen is het belangrijk een keuze uit een aantal smaakjes te kunnen behouden;

- voldoende kwaliteitsgaranties en bijbehorende controles voor *e-liquids* en de toestellen (chemische samenstelling, elektrische veiligheid, ...);

- het met onmiddellijke ingang invoeren van een 0-accijs op e-sigaretten en -vloeistoffen om een duidelijk zicht te krijgen op de omvang en spreiding van verkoop. In een volgende fase kan dan een graad van taxatie bepaald worden die hoog genoeg is om het gebruik van de e-sigaret bij minderjarigen en niet-rokers te ontmoedigen, maar laag genoeg om volwassen rokers niet te ontmoedigen om de overstap naar de e-sigaret te maken.

3. Uiteenzetting van de heer Marc Verheyen (Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding)

De Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding (VRGT) heeft een hart voor longen en werkt al meer dan 110 jaar actief aan het bestrijden van longaandoeningen. De VRGT stond mee aan de wieg van het tabaksbeleid in België en legt in dit domein het accent op rookstop en rookstopbegeleiding. In België zijn de tabacologen de rookstopspecialisten, vertegenwoordigd door de VRGT.

De VRGT is lid van de Alliantie voor een Rookvrije Samenleving en ondersteunt de consensustekst die ter

qui a été mis à la disposition des membres de la commission de la Santé et de l'Égalité des chances.

Le point de vue de la VRGT se résume pour l'essentiel à dissuader les non-fumeurs de s'essayer à la cigarette électronique. Les fumeurs qui veulent arrêter disposent actuellement d'un arsenal d'aides dont l'efficacité a été prouvée scientifiquement: accompagnement comportemental, substitution nicotinique (patches, comprimés à sucer, ...) et médicaments (la varénicline et le bupropion). Ces dispositifs d'aide fondés sur des preuves demeurent sans aucun doute le maître choix pour la VRGT. Parallèlement, l'Association adopte une attitude pragmatique à l'égard de la cigarette électronique dans le cadre de l'accompagnement à l'arrêt tabagique: dans des cas individuels, la VRGT admet la possibilité d'utiliser temporairement la cigarette électronique dans le cadre de l'accompagnement. La pratique révèle parfois des résultats positifs en la matière.

Avant d'étudier la valeur de la cigarette électronique comme moyen de sevrage tabagique, il faut d'abord évaluer la nocivité du produit. C'est une thématique sujette à division et à controverse, tant au sein du monde académique que parmi les organisations de la santé, les industriels du tabac et de la cigarette électronique et au sein de la presse. Cette cigarette n'est pas inoffensive. Elle suscite par exemple des inquiétudes concernant l'apparition d'irritations et d'inflammations des voies respiratoires, d'effets sur le système cardiovasculaire, de dommages à l'ADN et, *last but not least*, concernant l'accoutumance à la nicotine. On suppose que ces dommages seront moins importants que dans le cas du tabac, dès lors qu'il n'y a pas de combustion et, partant, pas de production de goudron ou de CO. Mais même si, à court terme, les effets sur la santé peuvent être considérés comme relativement bénins, les effets à long terme ne sont pas encore connus.

En ce qui concerne les effets à court terme, les décès survenus aux États-Unis – liés à une "EVALI" (*E-cigarette or vaping product use associated lung injury*) – doivent être imputés à une utilisation inappropriée de la cigarette électronique, et notamment à un comportement expérimental avec des huiles contenant du THC. Ils ne sont donc pas principalement liés aux dangers inhérents à l'utilisation de la cigarette électronique dans un cadre régularisé et normalisé. D'autre part, un objet qui peut être si facilement manipulé devrait peut-être quand même être davantage réglementé de manière à en compliquer une utilisation détournée. Les différences énormes entre les types de cigarette électronique et le très large éventail d'*e-liquides* (comprenant des ingrédients dont ni la

beschikking werd gesteld aan de leden van de commissie voor Gezondheid en Gelijke Kansen.

De essentie van het standpunt van de VRGT is dat ze niet-rokers afraadt om te beginnen met dampen. Voor rokers die willen stoppen is er op dit moment een arsenaal aan ondersteuningsmogelijkheden beschikbaar die hun efficiëntie wetenschappelijk bewezen hebben: gedragmatige begeleiding, nicotinesubstitutie (patches, zuigtabletten, ...) en medicatie (varenicline en bupropion). Deze *evidence based* ondersteuningsmiddelen blijven voor de VRGT de eerste keuze, zonder twijfel. Daarnaast neemt de VRGT een pragmatische houding aan ten aanzien van de e-sigaret in het kader van rookstopbegeleiding: in individuele cases aanvaardt de VRGT de mogelijkheid van het tijdelijk gebruik van de e-sigaret in het begeleidingstraject. Vanuit de praktijk worden in dit verband soms positieve resultaten gemeld.

Voordat de waarde van de e-sigaret als rookstopmiddel wordt bestudeerd, dient eerst de schadelijkheid van het product te worden geëvalueerd. Dat is een thema waarover veel onenigheid en controverse bestaat, zowel in de academische wereld, als tussen gezondheidsorganisaties, de tabaks- en e-sigaretindustrie en in de pers. De e-sigaret is geen onschuldig product. Er is bijvoorbeeld bezorgdheid over het ontstaan van irritatie en ontsteking van de luchtwegen, effecten op het hart- en bloedvatenstelsel, DNA-schade en niet in het minst over verslaving aan nicotine. Er wordt verondersteld dat deze schade minder groot zal zijn dan bij roken, omdat er zich geen verbranding van tabak voordoet en er dus geen teer of CO geproduceerd wordt. Hoewel de gezondheidseffecten op korte termijn als relatief mild kunnen worden beschouwd, zijn de langetermijneffecten echter nog onbekend.

Met betrekking tot die kortetermijneffecten, moeten de overlijdens in de Verenigde Staten – ten gevolge van EVALI (*E-cigarette or vaping product use associated lung injury*) – toegeschreven worden aan het oneigenlijk gebruik van de e-sigaret. Het gaat om experimenteel gedrag met THC-oliën en niet hoofdzakelijk om de inherente gevaren van de e-sigaret in een gereguleerd en gestandaardiseerd kader. Langs de andere kant moet een *device* dat zo makkelijk kan gemanipuleerd worden misschien toch wel sterker worden gereguleerd, waardoor oneigenlijk gebruik minder makkelijk wordt. De massale verschillen tussen de *devices* en het grote aanbod aan *e-liquids*, met onduidelijkheid over de kwaliteit en kwantiteit van de ingrediënten, en het experimenteel gedrag, soms

qualité ni la quantité n'est clairement établie) associés à un comportement expérimental (parfois encouragé par l'industrie), créent une situation à risques et compliquent l'étude des effets de la cigarette électronique.

De plus, un conflit d'intérêts vient encore compliquer davantage ces recherches. En effet, les études indépendantes concluent systématiquement à une nocivité plus importante que celles qui sont financées par l'industrie du tabac ou de la cigarette électronique. La communication est également compromise par des "chercheurs militants", qui sont parfois eux-mêmes des "vapoteurs" convaincus et qui mettent surtout en avant les expériences les plus positives.

Ces recherches biaisées sont alors présentées par le lobby du tabac, celui-ci détenant en effet un certain nombre de grandes marques de cigarettes électroniques en portefeuille.

Les effets à court terme de la cigarette électronique sont supposés être relativement modérés. En revanche, les effets à long terme sont encore inconnus et c'est précisément pour cette raison que le principe de précaution doit nous guider. C'est également ce principe de précaution que la VRGT applique en examinant la consommation de la cigarette électronique en tant que moyen de sevrage tabagique.

Lorsqu'on considère les possibilités de la cigarette électronique en tant que moyen de sevrage tabagique, il est important d'identifier les différences de point de vue entre un certain nombre d'organisations de la santé – faisant toutes autorité en la matière. Le *Public Health England* (PHE) et le *National Centre of Smoking Cessation and Training* (NCSCT) se situent à l'extrémité du continuum. Estimant que les effets à court et long termes de la cigarette électronique sur la santé ne sont pas préoccupants, ils la considèrent comme un bon moyen de sevrage tabagique. Ils formulent des recommandations en ce sens et encouragent les "*e-cigarette friendly smoking cessation services*". Le Conseil supérieur belge de la santé, dont la position est plus centrale, a formulé en 2015 un certain nombre de conclusions à propos de la cigarette électronique et une mise à jour de ce rapport sera publiée en 2020. Le CSS considère que les effets à court terme ne sont pas graves, admet le potentiel de la cigarette électronique en tant que moyen de sevrage tabagique tout en soulignant qu'aucune étude n'étaye encore cette hypothèse.

L'organisation mondiale de la Santé (OMS), la Société respiratoire européenne (ERS) et le Réseau européen de prévention du tabagisme (ENSP) adoptent une position plutôt prudente à l'égard de la cigarette électronique. Ces organisations soulignent les dangers de la cigarette

aangemoedigd door de industrie, creëren een risicovolle situatie en bemoeilijken effectonderzoek.

Onderzoek wordt bovendien verder bemoeilijkt door een belangenconflict. Onafhankelijk onderzoek toont systematisch een grotere schadelijkheid aan dan onderzoek dat gefinancierd werd door de tabaks- en/of e-sigaretindustrie. De communicatie over onderzoek wordt ook gecompromitteerd door "militante onderzoekers", die soms zelf overtuigde *vapers* zijn en die vooral de erg positieve verhalen benadrukken.

Die onderzoeken met biases worden dan gepresenteerd door de tabakslobby, zij hebben immers een aantal grote e-sigarettenmerken in portefeuille.

Men veronderstelt dat de gezondheidseffecten op korte termijn van de e-sigaret relatief mild zijn. De langetermijneffecten daarentegen zijn nog onbekend en net daarom moet hier het voorzichtigheidsprincipe richtinggevend zijn. Dit voorzichtigheidsprincipe hanteert de VRGT ook wanneer ze kijkt naar het gebruik van de e-sigaret als rookstopmiddel.

Als men de mogelijkheden van de e-sigaret als rookstopmiddel bekijkt, is het belangrijk om de verschillen in standpunt tussen een aantal gezondheidsorganisaties – allen autoriteiten in deze materie – te benoemen. Aan het ene uiterste van het continuüm vindt men *Public Health England* (PHE) en het *National Centre of Smoking Cessation and Training* (NCSCT). Zij vinden de korte en langetermijneffecten van de e-sigaret op de gezondheid niet zorgwekkend en beschouwen het als een goed rookstopmiddel. Zij formuleren aanbevelingen in die richting en stimuleren "*e-cigarette friendly smoking cessation services*". Meer naar het centrum formuleerde de Belgische Hoge Gezondheidsraad in 2015 een aantal conclusies met betrekking tot de e-sigaret, een rapport waarvan in 2020 een update zal worden gepubliceerd. De kortetermijneffecten beschouwt de HGR als niet ernstig, zij aanvaardt het potentieel als rookstopmiddel maar geeft ook aan dat dit nog niet gestaafd kan worden door onderzoek.

Een eerder voorzichtige houding ten aanzien van de e-sigaret vindt men terug bij de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO), de *European Respiratory Society* (ERS) en het *European Network for Smoking and Tobacco Prevention* (ENSP). Zij benadrukken de

électronique et ne croient pas qu'elle présente un intérêt en tant que moyen de sevrage tabagique, sauf pour des groupes spécifiques ou des cas individuels exceptionnels. Enfin, la *Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT)* n'exige pas moins que l'interdiction de la cigarette électronique.

La VRGT adopte la position suivante: on ne peut nier les effets nocifs de la cigarette électronique sur la santé, mais son usage dans le cadre d'un trajet temporaire et fructueux de sevrage tabagique l'emporte sur les inconvénients éventuels. À cet égard, le risque est toutefois réel qu'un grand nombre d'utilisateurs (80 % et plus) ne parviennent pas à arrêter de fumer grâce à la cigarette électronique. Une donnée encore plus préoccupante est le grand nombre d'utilisateurs doubles qui continuent à utiliser également la cigarette électronique après plus d'un an: 87 % fument encore après 6 mois d'usage de la cigarette électronique et 78 %, après plus d'un an d'usage de la cigarette électronique. Il est important de souligner constamment, tant à l'attention des usagers que des décideurs politiques, que les usagers doubles ne recueillent aucun bénéfice pour leur santé.

La VRGT souligne dès lors sa préférence pour la "règle d'or", à savoir un sevrage tabagique associé à un accompagnement comportemental et/ou à un substitut nicotinique, et/ou à une médication, compte tenu du grand nombre de données disponibles mettant en évidence leur efficacité. Il est possible d'arrêter de fumer sans recourir à la cigarette électronique. Des dizaines de millions de personnes l'ont fait.

En ce qui concerne la cigarette électronique, les résultats des études ne sont pas congruents. En outre, les recherches concernant la façon dont la cigarette électronique peut être intégrée dans un trajet de sevrage tabagique n'en sont encore qu'à leurs balbutiements.

4. *Exposé de M. Luk Joossens, expert du tabac*

1) La cigarette électronique est clairement moins dangereuse que la cigarette classique, la vapeur contenant moins de substances toxiques et dans des concentrations nettement plus faibles que la fumée de cigarette.

2) Il est impossible de déterminer à quel point la cigarette électronique est moins dangereuse qu'une cigarette, étant donné que la consommation de masse de la cigarette électronique est trop récente, que les vapoteurs sont souvent des fumeurs ou des non-fumeurs, que les effets à long terme sont inconnus, que les arômes et les additifs changent constamment et que sa consommation par le vapoteur peut fortement varier. Les pneumologues et les cardiologues sont particulièrement

gevaars van de e-sigaret en geloven niet in haar waarde als rookstopmiddel, tenzij voor specifieke groepen of voor uitzonderlijke individuele gevallen. Ten slotte is er nog de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT), die niet minder eist dan een ban op de e-sigaret.

De VRGT neemt de volgende positie in: de nadelige gezondheidseffecten van de e-sigaret kan men niet negeren, maar het gebruik ervan in een tijdelijk en geslaagd rookstoptraject primeert ten opzichte van de mogelijke nadelen. Een reëel gevaar hierbij is wel dat een groot aantal gebruikers (80 % en meer) er niet in slaagt om te stoppen met de e-sigaret. Nog zorgwekkender is het groot aantal duale gebruikers, die ook na langer dan één jaar de e-sigaret nog gebruiken: 87 % rookt nog bij minder dan 6 maanden e-sigaretgebruik, 78 % rookt nog bij langer dan 1 jaar e-sigaretgebruik. Belangrijk om telkens weer te benadrukken, zowel aan gebruikers als aan beleidsmakers, is dat duale gebruikers geen enkele gezondheidswinst boeken.

De VRGT benadrukt daarom haar voorkeur voor de "golden standard", voor een rookstop met gedragsmatige begeleiding en/of nicotinesubstitutie en/of medicatie, gezien de grote beschikbaarheid aan evidentie voor hun effectiviteit. Stoppen zonder e-sigaret kan, tientallen miljoenen mensen deden dit al.

Met betrekking tot de e-sigaret zijn de onderzoeksresultaten niet congruent. Daarnaast staat het onderzoek naar de wijze waarop de e-sigaret in een rookstoptraject kan geïntegreerd worden nog in zijn kinderschoenen.

4. *Uiteenzetting van de heer Luk Joossens, tabaksexpert*

1) De elektronische sigaret is duidelijk minder gevaarlijk dan een normale sigaret, omdat de damp minder toxische bestanddelen bevat en in veel lagere concentraties dan sigarettenrook.

2) Hoeveel minder gevaarlijk een elektronische sigaret is ten aanzien van een sigaret, is niet uit te maken omdat het massaal gebruik van de e-sigaret te recent is, dampers vaak rokers of niet-rokers zijn, de langetermijneffecten niet gekend zijn, de *flavours* en additieven constant veranderen en het gebruik ervan door de damper erg kan verschillen. Vooral longartsen en cardiologen zijn verontrust over de effecten van een langdurig gebruik van de e-sigaret. De bewering dat e-sigaretten 95 %

inquiets quant aux effets d'une longue consommation de la cigarette électronique.

3) La cigarette électronique est moins dangereuse qu'une cigarette ordinaire, mais elle est plus dangereuse que l'abstinence.

4) Pour les fumeurs invétérés, la cigarette électronique peut être une solution, en particulier avec une aide, pour arrêter complètement le tabac (sans double consommation). Dans le cas des jeunes et des non-fumeurs, la cigarette électronique dégrade uniquement leur santé. Le même produit poursuit des objectifs opposés pour deux groupes-cibles différents.

5) À l'exception de la mort tragique d'un jeune âgé de 18 ans en 2019, jusqu'il y a peu, la situation de la cigarette électronique était relativement maîtrisée en Belgique. Le marché était réglementé (législation européenne, législation relative à la publicité et consommation dans les espaces publics), les fumeurs pouvaient consommer la cigarette électronique dans le but d'arrêter le tabac et la consommation des jeunes demeurait limitée.

6) Deux événements récents peuvent changer la donne: l'arrivée de produits branchés et attractifs, tels que Juul, et la consommation non contrôlée principalement par des jeunes de systèmes ouverts, en combinaison avec des dérivés de cannabis et de l'huile (afin d'épaissir le liquide).

7) En août 2019, une épidémie d'affections pulmonaires s'est déclarée parmi les vapoteurs aux États-Unis, épidémie qui le 7 janvier 2020 avait déjà touché 2 602 patients et entraîné 57 décès. Le principal coupable s'est avéré l'additif acétate de vitamine E (une huile), fréquemment mélangé sur le marché noir à des dérivés THC de cannabis et vapoté. Le vapotage à base de dérivés de cannabis est populaire parmi les jeunes aux États-Unis, qui se fournissent souvent en produits sur le marché illégal.

La vitamine E acétate peut être obtenue légalement et est sans danger en cas d'usage oral modéré ou d'application sur la peau, mais lorsqu'elle est utilisée comme additif dans le cadre du vapotage, l'huile peut gêner le fonctionnement normal des poumons, ce qui peut avoir des conséquences fatales.

En Belgique, en 2018, 47 % des vapoteurs ont choisi un réservoir à liquide à remplir personnellement et 31 % ont choisi des appareils personnalisés et modulaires. Dans le cas de l'utilisation d'un système ouvert, le fumeur peut ajouter des additifs et des arômes légaux et illégaux à sa guise. Le jeune Belge qui est décédé en 2019 a manifestement été victime de ce type de

veilig zijn dan gewone sigaretten kan niet ernstig worden genomen.

3) De elektronische sigaret is minder gevaarlijk dan een gewone sigaret, maar gevaarlijker dan niet roken.

4) Voor verstokte rokers kan de elektronische sigaret een optie zijn om volledig (zonder dubbelgebruik) te stoppen met roken, zeker onder begeleiding. Bij jongeren en niet-rokers veroorzaakt de elektronische sigaret enkel een verslechtering van hun gezondheid. Hetzelfde product heeft voor twee verschillende doelgroepen tegengestelde objectieven.

5) Met uitzondering van de tragische dood van een 18-jarige in 2019, was de toestand van de elektronische sigaret tot voor kort redelijk onder controle in België. De markt was gereguleerd (Europese wetgeving, reclamewetgeving en het gebruik in openbare plaatsen), rokers kregen de mogelijkheid de elektronische sigaret te gebruiken om te stoppen met roken en het gebruik door jongeren bleef beperkt.

6) Twee recente gebeurtenissen kunnen hier verandering in brengen: de komst van trendy en aantrekkelijke nieuwe producten, zoals Juul, en het ongecontroleerd gebruik met open systemen, vooral door jongeren, in combinatie met cannabisproducten en olie (om de vloeistof te verdikken).

7) In augustus 2019 brak er in de Verenigde Staten een longepidemie bij dampers uit, die op 7 januari 2020 reeds 2 602 patiënten en 57 doden had veroorzaakt. De voornaamste oorzaak bleek het additief vitamine E-acetaat (een olie) te zijn die vaak op de illegale markt vermengd werd met THC-cannabisproducten en gedampt werd. Het dampen op basis van cannabisproducten is populair bij jongeren in de Verenigde Staten, die deze producten vaak op de illegale markt gaan kopen.

Vitamine E-acetaat is legaal te verkrijgen en ongevaarlijk bij gematigd oraal gebruik of als toepassing op de huid, maar als toevoegsel bij dampen kan de olie het normaal functioneren van de longen belemmeren, met mogelijke fatale gevolgen.

In België kiezen 47 % van de dampers in 2018 voor een zelf te vullen vloeistoftankje en 31 % voor gepersonaliseerde en modulaire apparaten. Bij open systemen van dampen kan elkeen legale en illegale additieven en flavours naar eigen goeddunken toevoegen. De Belgische jongere die in 2019 stierf was blijkbaar een soortgelijk slachtoffer (dampen plus cannabis). In België worden

vapotage (vapotage + cannabis). En Belgique, le cannabis CBD (légal), les cigarettes électroniques et les huiles sont parfois vendues dans le même magasin, ce qui soulève la question de savoir si les jeunes savent ce qu'ils peuvent vapoter, acheter, mélanger eux-mêmes ou non. Pour éviter un usage impropre, des instructions d'utilisation indépendantes sur l'emballage et dans les lieux de vente sont nécessaires.

8) Outre les problèmes que posent les systèmes ouverts, les États-Unis ont été confrontés à un autre problème: le succès d'un nouveau produit à la mode, le Juul, qui fonctionne avec des *pods* fermés et plaît particulièrement aux jeunes. En raison du succès de Juul, le pourcentage d'écoliers (14 à 18 ans) ayant fumé une cigarette électronique au cours du mois précédant leur consultation a augmenté de 135 % en deux ans: ce chiffre est passé de 11,7 % en 2017 à 27,5 % en 2019.

Le succès de Juul s'explique par son design à la mode et son look discret, une gamme adaptée d'arômes (mangue, fruit, concombre, crème, menthe, menthol, tabac de Virginie et tabac classique), une publicité attrayante sur les lieux de vente et sur les médias sociaux (par le biais des influenceurs sociaux) et une concentration élevée de nicotine (59 milligrammes par millimètre).

Le Juul est disponible sur le marché belge depuis fin 2019, mais avec une teneur en nicotine moins élevée qu'aux États-Unis.

9) Les jeunes sont très sensibles aux modes et aux pratiques promotionnelles. Dans les années 1990, en Flandre, le pourcentage de jeunes de 15 à 16 ans fumant quotidiennement a doublé à la suite de campagnes de publicité massives durant les festivals destinés aux jeunes (de 9 % en 1990 à 21 % en 1998). La publicité pour le tabac a été interdite le 1^{er} janvier 1999. Cette interdiction a eu de l'effet. Au cours de la période 1998-2018, le pourcentage de jeunes de 15 à 16 ans fumant quotidiennement est passé de 21 % à 3 %.

10) En vue d'éviter une répétition du succès américain de Juul auprès des jeunes en Belgique, il importe de limiter le nombre d'arômes et de limiter fortement la publicité. Il faut interdire la publicité sur les lieux de vente et dans les médias sociaux, instaurer les emballages neutres pour les cigarettes électroniques et élargir les compétences des contrôleurs du SPF Santé publique en leur donnant la possibilité de faire du *mystery shopping*.

(legale) CBD-cannabis, e-sigarettes et oliën soms in dezelfde winkel verkocht, wat de vraag doet rijzen of jongeren wel goed weten wat ze mogen dampen, kopen, zelf kunnen mengen of niet. Om oneigenlijk gebruik tegen te gaan, is onafhankelijke gebruiksinformatie in de verpakking en op de verkoopplaats nodig.

8) Naast de problemen met de open systemen, werden de Verenigde Staten geconfronteerd met een ander probleem: het succes van een nieuw trendy product, Juul, dat met gesloten *pods* werkt, en bijzonder sterk aanslaat bij jongeren. Door het succes van Juul steeg het percentage scholieren (14 à 18 jaar) dat e-sigaretten de afgelopen maand gebruikte in 2 jaar tijd met 135 %: van 11,7 % in 2017 tot 27,5 % in 2019.

Het succes van Juul is te verklaren door het trendy design en het discreet ontwerp, het aangepaste gamma van *flavours* (*Mango, Fruit, Cucumber, Creme, Mint, Menthol, Virginia Tobacco* en *Classic Tobacco*), aantrekkelijke reclame op de verkoopplaats en op sociale media (via de zogenaamde *social influencers*) en een hoge concentratie nicotine (59 milligram per milliliter).

Juul is sinds eind 2019 ook op de Belgische markt verkrijgbaar, weliswaar met een lager nicotinegehalte dan in de Verenigde Staten.

9) Jongeren zijn zeer gevoelig voor trends en promotiepraktijken. In de jaren '90 verdubbelde in Vlaanderen het percentage jongeren van 15 à 16 jaar dat dagelijks rookte ten gevolge van massieve reclamecampagnes tijdens jongerenfestivals (van 9 % in 1990 tot 21 % in 1998). Tabaksreclame werd verboden op 1 januari 1999. Dit verbod had zijn effect. In de periode 1998-2018 is het percentage dagelijks rokende jongeren van 15 à 16 jaar gedaald van 21 % tot 3 %.

10) Om een herhaling van het Amerikaanse succes van Juul bij jongeren in België te voorkomen is het van belang om het aantal *flavours* te beperken en de reclame sterk aan banden te leggen. Er is nood aan een verbod op reclame op de verkoopplaats en op reclame in de sociale media, de doorvoering van neutrale verpakkingen voor elektronische sigaretten en een uitbreiding van de bevoegdheden van de controleurs van de FOD Volksgezondheid met de mogelijkheid tot *mystery shopping*.

B. Questions et observations des membres

Mlle Yoleen Van Camp (N-VA) indique que la position de son groupe ne varie pas suite à cette audition. Tant que les effets à long terme ne sont pas connus, il y a lieu d'appliquer le principe de précaution. L'e-cigarette peut être utilisée uniquement comme moyen d'arrêter de fumer et il faut protéger les jeunes en mettant au point une réglementation stricte afin d'éviter le scénario d'épidémie qui s'est produit aux États-Unis.

Pour le surplus, l'intervenante estime que les présentations étaient très claires. Elle souhaiterait néanmoins des précisions sur le nombre de personnes qui ont effectivement réussi à arrêter de fumer des cigarettes classiques grâce à l'e-cigarette, de personnes qui sont parvenues à arrêter complètement de fumer, y compris l'e-cigarette, et de personnes qui ont un usage dual, c'est-à-dire qui utilisent l'e-cigarette, tout en continuant à fumer des cigarettes classiques.

Les orateurs ont-ils par ailleurs connaissance d'études en cours sur les effets à long terme de l'e-cigarette? Qui conduit actuellement des études à ce sujet? Quand les premiers résultats sont-ils attendus?

L'intervenante demande enfin si, excepté Israël qui a introduit l'emballage neutre pour l'e-cigarette et les États-Unis, les orateurs ont connaissance de pays où des mesures ont déjà été prises à l'égard de l'e-cigarette. Les résultats de l'introduction de l'emballage neutre en Israël sont-ils par ailleurs déjà connus?

Mme Barbara Creemers (Ecolo-Groen) exprime sa préoccupation face à la situation actuelle. Les orateurs invitent à prendre toutes les mesures afin que l'e-cigarette demeure peu attrayante, en particulier pour les jeunes, alors qu'il y a actuellement sur le marché un acteur (Juul) qui commercialise des produits qui sont précisément faits pour être attrayants auprès des jeunes. Comment trouver une solution et éviter une épidémie telle que les États-Unis en ont connue?

Elle estime qu'il faut rapidement avoir un nouvel état de la situation car l'enquête de Sciensano à laquelle il est fait référence date déjà de 2018 et nous sommes ici en présence d'un phénomène qui évolue à grande vitesse via les réseaux sociaux.

Concernant les personnes qui utilisent l'e-cigarette comme moyen pour arrêter de fumer, sait-on combien de temps en moyenne ces personnes continuent à utiliser l'e-cigarette après l'arrêt de la cigarette classique? L'oratrice fait par ailleurs remarquer que, sur le plan du marketing utilisé, on ne peut pas affirmer que l'e-cigarette se profile comme un moyen d'arrêter de fumer. N'y a-t-il

B. Vragen en opmerkingen van de leden

Juffrouw Yoleen Van Camp (N-VA) wijst erop dat deze hoorzitting niets verandert aan het standpunt van haar fractie. Zolang de gevolgen op lange termijn niet bekend zijn, moet het voorzorgsbeginsel worden toegepast. De e-sigaret mag alleen worden gebruikt als middel om te stoppen met roken. De jongeren moeten worden beschermd via een strikte reglementering, teneinde een epidemie zoals in de Verenigde Staten te voorkomen.

Voor het overige vond de spreker de uiteenzettingen heel duidelijk. Toch wil ze graag weten hoeveel mensen dankzij de e-sigaret daadwerkelijk zijn kunnen stoppen met het roken van gewone sigaretten. Hoeveel mensen zijn er voorts in geslaagd volledig te stoppen met roken, dus ook met het roken van de e-sigaret? En hoeveel mensen roken zowel de e-sigaret als de gewone sigaret (dual gebruik)?

Hebben de sprekers voorts weet van lopende onderzoeken naar de gevolgen van de e-sigaret op lange termijn? Door wie worden die onderzoeken gevoerd? Wanneer worden de eerste resultaten verwacht?

Ten slotte wil juffrouw Van Camp van de sprekers vernemen of er behalve Israël – waar de neutrale verpakking voor e-sigaretten werd ingevoerd – en de Verenigde Staten nog landen zijn die maatregelen hebben genomen met betrekking tot de e-sigaret. Heeft de neutrale verpakking in Israël al tot resultaten geleid?

Mevrouw Barbara Creemers (Ecolo-Groen) uit haar bezorgdheid over de huidige situatie. De sprekers roepen ertoe op alles in het werk te stellen om de e-sigaret zo onaantrekkelijk mogelijk te houden, zeker voor jongeren. Thans is er echter een speler op de markt (Juul) die producten commercialiseert die specifiek ontworpen zijn om jongeren aan te trekken. Hoe kan een oplossing worden uitgewerkt en hoe kan een epidemie zoals die in de Verenigde Staten worden voorkomen?

Volgens de spreker moet snel een nieuwe stand van zaken worden opgemaakt. Het onderzoek van Sciensano waarnaar wordt verwezen, dateert immers al van 2018, terwijl het gaat om een verschijnsel dat zich via de sociale netwerken razendsnel verspreidt.

Sommigen gebruiken de e-sigaret om te stoppen met roken. Weet men hoelang zij de e-sigaret gemiddeld nog blijven gebruiken nadat ze gestopt zijn met de gewone sigaret? Voorts merkt de spreker op dat, wat de marketingmethode betreft, moeilijk kan worden beweerd dat men de e-sigaret profileert als een middel om te stoppen met roken. Is dit geen contradictie? Hoe

pas une contradiction? Comment amener le secteur à déconseiller l'usage de son propre produit?

Si l'objectif final est que tout le monde arrête de fumer, est-il cohérent d'amener les personnes à utiliser temporairement l'e-cigarette qui est aussi un produit addictif? Est-ce la meilleure manière d'amener les personnes à consulter un tabacologue dont l'accompagnement semble le meilleur moyen d'arrêter de fumer?

Le dernier avis du Conseil supérieur de la Santé concernant l'e-cigarette date de 2015. La ministre De Block a affirmé qu'un nouvel avis était en cours de rédaction. Les orateurs savent-ils quand cet avis sera disponible et pensent-ils qu'il est nécessaire d'attendre cet avis pour prendre des initiatives législatives en la matière?

L'intervenante demande également quelles études scientifiques sont ou non fiables dans ce domaine. Elle craint que, comme les *Monsanto Papers* l'ont révélé dans un autre domaine, certaines études soient commandées ou financées par le secteur du tabac et de l'e-cigarette et ne soient pas suffisamment impartiales.

Mme Creemers se réfère ensuite à la liste des mesures préconisées par M. Hedwig Verhaegen. Quelle mesure propose-t-il concernant la limitation des points de ventes, vu que les magasins de produits de vapotage constituent une véritable niche? Comment et où ces produits devraient-ils être vendus idéalement?

En ce qui concerne les groupes spécifiques ou les cas individuels pour lesquels l'e-cigarette pourraient constituer un moyen d'arrêter de fumer adéquat, comment traduire cela concrètement dans la législation? Faut-il que ces produits demeurent librement accessibles? Faut-il les soumettre à prescription médicale? Faut-il éventuellement impliquer les pharmaciens d'une manière ou d'une autre?

Mme Eliane Tillieux (PS) demande tout d'abord si, excepté l'Inde dont il a beaucoup été question dans les médias, les orateurs connaissent d'autres pays qui auraient pris des mesures fortes au sujet du vapotage, en particulier à l'égard des jeunes.

Sur le plan médical, l'intervenante est en attente du nouvel avis du Conseil supérieur de la Santé. Elle se demande s'il ne serait pas judicieux de prévoir une forme de recensement des cas éprouvant des problèmes de santé suite à l'utilisation de l'e-cigarette.

kan de sector ertoe worden bewogen het gebruik van zijn eigen product te ontraden?

Als het uiteindelijk de bedoeling is iedereen te doen stoppen met roken, rijst de vraag of het wel consequent is mensen aan te zetten tot het tijdelijk roken van een e-sigaret, die ook verslavend is. Is de e-sigaret voor de rokers de beste opstap naar een tabacoloog, wiens begeleiding wellicht de beste manier is om te stoppen met roken?

Het recentste advies van de Hoge Gezondheidsraad over de e-sigaret dateert van 2015. Minister De Block heeft aangekondigd dat werk wordt gemaakt van een nieuw advies. Weten de sprekers wanneer dat advies beschikbaar zal zijn? Moet dat advies volgens hen worden afgewacht alvorens wetgevende initiatieven ter zake te nemen?

De sprekerster vraagt ook welke wetenschappelijke studies al dan niet betrouwbaar zijn. Ze vreest dat bepaalde studies worden besteld of gefinancierd door de tabaksector of de sector van de e-sigaret, waardoor de onpartijdigheid in het gedrang komt. De *Monsanto Papers* hebben dergelijke praktijken aan het licht gebracht in een ander domein.

Vervolgens verwijst mevrouw Creemers naar de lijst van maatregelen die door de heer Hedwig Verhaegen worden aanbevolen. Welke maatregel stelt hij voor om het aantal verkooppunten te beperken? Vapingshops vormen immers een echte niche. Hoe en waar zouden die producten idealiter moeten worden verkocht?

De sprekerster gaat nader in op de specifieke doelgroepen of individuele personen voor wie de e-sigaret een geschikt middel zou kunnen zijn om te stoppen met roken. De vraag rijst hoe zulks concreet in wetgeving kan worden vertaald. Moeten die producten vrij toegankelijk blijven? Of mogen ze alleen op medisch voorschrift verkrijgbaar zijn? Moeten de apothekers op de ene of de andere manier bij dit alles worden betrokken?

Mevrouw Eliane Tillieux (PS) vraagt de sprekers vooreerst of er naast India, waar er over dit onderwerp veel te doen was in de media, nog andere landen zijn die verregaande maatregelen inzake vaping hebben genomen, vooral ten aanzien van de jongeren.

Wat het medische aspect betreft, wacht de sprekerster op het nieuwe advies van de Hoge Gezondheidsraad. Ze vraagt of het niet zinvol zou zijn de gevallen in kaart te brengen waarbij sprake is van gezondheidsproblemen ingevolge het gebruik van de e-sigaret.

En ce qui concerne la publicité, l'intervenante relaie le cas d'un exploitant d'un night shop qui se voit poursuivi pour avoir éclairé les rayonnages de son magasin contenant des produits de tabac. Les orateurs ont-ils connaissance de cas similaires de mise en évidence qui constitueraient une forme de publicité cachée? La justice est-elle sensibilisée à ces cas de publicité déguisée?

Mme Tillieux souligne l'importance des réseaux sociaux et des influenceurs dans la propagation du phénomène de l'e-cigarette. Les orateurs ont-ils des recommandations à formuler quant à l'utilisation des produits de vapotage sur les réseaux sociaux, notamment en termes d'images et de visuels utilisés, afin de ne pas promouvoir la consommation de ces produits.

Concernant la multiplication des points de vente, comment endiguer cette prolifération? Ne faudrait-il pas légiférer en la matière? Les orateurs ont-ils des mesures concrètes à proposer?

L'intervenante attire l'attention sur l'importance de la prévention et de l'information correcte des jeunes sur les effets nocifs de ces produits de vapotage. Les orateurs ont-ils des recommandations à formuler quant à une éventuelle campagne de prévention à ce sujet? Quel canal serait le plus efficace? Serait-il judicieux d'impliquer par exemple les dentistes, comme cela a été fait par le passé pour le tabac?

M. Steven Creyelman (VB) remercie la commission d'avoir accepté d'organiser cette audition. Il estime qu'il existe une certaine confusion, due au fait que la communication au sujet de l'e-cigarette est ambiguë. D'un côté, elle est présentée comme une alternative moins nocive que la cigarette classique, voire comme un moyen d'arrêter de fumer. D'un autre côté, elle est présentée comme une nouveauté qui pourrait être responsable de nombreux décès.

M. Creyelman est à titre personnel convaincu de l'utilisation de l'e-cigarette comme moyen d'arrêter de fumer. Il est donc opposé à une interdiction complète mais estime qu'il faut s'interroger sur le nombre de points de vente et sur la disponibilité de l'e-cigarette. Il demande aux orateurs s'il est judicieux de communiquer sur l'e-cigarette en tant que moyen d'arrêter de fumer et, le cas échéant, quelle est la meilleure manière de le faire.

Il souligne également qu'il est difficile de parler de l'e-cigarette en générale car il existe de multiples variantes

Met betrekking tot de reclame wijst de spreker op het geval van een uitbater van een nachtwinkel die gerechtelijk wordt vervolgd omdat de rekken met tabaksproducten nadrukkelijk waren verlicht. Hebben de sprekers weet van gelijkaardige gevallen waarbij de producten dusdanig in de kijker worden geplaatst dat het als een vorm van verborgen reclame kan worden gezien? Is het gerecht zich voldoende bewust van dergelijke gevallen van sluikreclame?

Mevrouw Tillieux wijst op de grote rol die de sociale netwerken en de *influencers* spelen bij de verspreiding van de e-sigaret. Hebben de genodigden aanbevelingen te formuleren in verband met het gebruik van *vape*-producten op de sociale netwerken, meer bepaald op het vlak van de gebruikte beelden en van visuele effecten, om te voorkomen dat de consumptie van die producten wordt aangemoedigd?

Het aantal verkooppunten neemt toe; hoe kan die stijging een halt worden toegeroepen? Dient de wetgever niet in te grijpen? Hebben de gastsprekers concrete maatregelen in gedachten?

De spreker vestigt de aandacht op het belang van preventie en van een correcte voorlichting van de jongeren over de schadelijke gevolgen van die *vape*-producten. Hebben de genodigden aanbevelingen te formuleren over een eventuele preventiecampagne in dit verband? Welk kanaal zou het meest doeltreffend zijn? Zou het verstandig zijn om bijvoorbeeld de tandartsen daarbij te betrekken, zoals dat vroeger is gebeurd in verband met tabak?

De heer Steven Creyelman (VB) dankt de commissie omdat zij ermee heeft ingestemd deze hoorzitting te houden. De spreker schrijft de heersende verwarring toe aan het feit dat de communicatie over de e-sigaret dubbelzinnig is. Aan de ene kant wordt zij voorgesteld als een minder schadelijk alternatief voor de gewone sigaret of zelfs als een middel om te stoppen met roken. Anderzijds wordt zij gepresenteerd als een innovatief product, dat echter mogelijkerwijze verantwoordelijk is voor heel wat sterfgevallen.

Zelf is de heer Creyelman ervan overtuigd dat de e-sigaret een goed hulpmiddel is om te stoppen met roken. Hij is dus gekant tegen een volledig verbod, maar vindt dat de vele verkooppunten en de beschikbaarheid van de e-sigaret vragen oproepen. Hij vraagt de genodigden of het verstandig is over de e-sigaret te communiceren als middel om te stoppen met roken en, zo ja, op welke manier dat dan het best gebeurt.

Voorts onderstreept de heer Creyelman dat moeilijk kan worden gesproken van dé e-sigaret, aangezien er

de contenants et de contenus. Il considère néanmoins qu'il faut opérer une distinction entre les contenants ouverts et les contenants fermés. Dans les premiers, les utilisateurs peuvent effectuer leur propre mélange, ce qui n'est pas possible dans les seconds.

Or, sauf erreur, tous les décès qui ont été signalés ces derniers mois sont liés à une utilisation inappropriée par le biais de contenants ouverts et au mélange de THC aux liquides classiques.

Les orateurs opèrent-ils aussi cette distinction dans leur analyse de l'e-cigarette ou considèrent-ils qu'il s'agit d'un seul et même produit?

L'intervenant demande également l'avis des orateurs sur les stylos chicha qui sont des cigarettes électroniques sans nicotine destinés aux enfants. De son point de vue, ces stylos chicha devraient être purement et simplement interdits car ils sont faits pour amener les enfants à fumer.

L'orateur observe par ailleurs qu'il n'y a plus de baisse structurelle du nombre de fumeurs comme ça a pu être le cas dans les années 1990. Quelle en est la cause? L'e-cigarette pourrait-elle être en partie responsable de ce phénomène?

M. Creyelman évoque enfin la question de la fiscalité. Sur la base de sa propre expérience, il estime que les petites augmentations de prix résultant de l'augmentation des accises sur le tabac ne constituent pas un incitant suffisant pour arrêter de fumer. Il considère d'ailleurs que la politique menée par les autorités est moins inspirée par le souci de la santé publique que par des préoccupations budgétaires. Il souhaite connaître le point de vue des orateurs sur la meilleure approche à avoir en ce qui concerne la fiscalité de l'e-cigarette.

Mme Caroline Taquin (MR) indique que son groupe soutient l'objectif d'une génération sans tabac et sans drogue. Elle témoigne ensuite, sur la base de son expérience personnelle, de la difficulté d'arrêter de fumer quand on a commencé jeune, du fait qu'elle a arrêté de fumer des cigarettes classiques il y a deux ans et demi et qu'elle utilise actuellement l'e-cigarette avec nicotine.

L'intervenante demande ensuite aux orateurs quel cadre juridique définit actuellement les composants, l'origine et la certification des produits vendus, sachant que le propylène glycol et le glycérol sont déjà utilisés dans les préparations pharmaceutiques, cosmétiques ou alimentaires. Qu'en est-il aussi des autres ingrédients qui peuvent être ajoutés à la base des "e-liquid", tels que les arômes? La législation qui encadre actuellement

vele varianten aan recipiënten en aan inhouden bestaan. Niettemin vindt hij dat een onderscheid moet worden gemaakt tussen open en gesloten recipiënten. In tegenstelling tot bij een gesloten recipiënt kan de gebruiker bij een open recipiënt een eigen mengeling maken.

Behoudens vergissing hadden alle sterfgevallen die de jongste maanden aan het licht zijn gekomen, te maken met een onaangepast gebruik via open recipiënten; de gebruikelijke vloeistoffen werden immers gemengd met THC.

Maken de gastsprekers dat onderscheid ook in hun analyse van de e-sigaret, of gaat het volgens hen om één en hetzelfde product?

De spreker peilt bij de genodigden ook naar hun standpunt over de shisha-pennen, met andere woorden e-sigaretten zonder nicotine die voor kinderen zijn bedoeld. Volgens hem moeten dergelijke pennen zonder meer worden verboden, aangezien ze worden gemaakt om kinderen tot roken aan te zetten.

De spreker merkt bovendien op dat het aantal rokers niet langer structureel daalt, zoals dat het geval is geweest in de jaren 1990. Hoe komt dat? Zou de e-sigaret daar deels een verklaring voor kunnen zijn?

Vervolgens gaat de heer Creyelman in op het aspect van de fiscaliteit. Op basis van zijn eigen ervaring meent hij dat de kleine prijsstijgingen als gevolg van de verhoging van de accijnzen op tabak een onvoldoende stimulans creëren om mensen te doen stoppen met roken. Daarenboven vindt hij dat het beleid minder is ingegeven door een bekommerning om de volksgezondheid dan door budgettaire overwegingen. Hij verneemt graag het standpunt van de genodigden over de best mogelijke benadering van de fiscaliteit inzake de e-sigaret.

Mevrouw Caroline Taquin (MR) geeft aan dat haar fractie het streefdoel van een tabaks- en drugsvrije generatie steunt. Vervolgens getuigt ze uit eigen ervaring hoe moeilijk het is met roken te stoppen wanneer men daar al jong mee is begonnen; nadat zij twee en een half jaar geleden met de gewone sigaret is gestopt, rookt zij nu de e-sigaret met nicotine.

Vervolgens vraagt de spreker de genodigden welk juridisch raamwerk thans bestaat met betrekking tot de bestanddelen, de oorsprong en de certificering van de verkochte producten, aangezien propyleenglycol en glycerol al worden gebruikt in farmaceutische, cosmetische of voedingsbereidingen. Hoe zit het bovendien met de andere ingrediënten die via de e-liquids kunnen worden toegevoegd, zoals aroma's? Bevat de bestaande

le contrôle de ces produits donne-t-elle suffisamment d'outils aux autorités sanitaires ou doit-elle être adaptée? Si oui, à quel niveau?

Même si les études scientifiques parvenaient à démontrer que l'e-cigarette est moins nocive que la cigarette classique, l'e-cigarette n'est-elle pas susceptible d'entraîner des effets indésirables? Sa nocivité est-elle déjà précisément estimée? En termes d'addiction, quelles sont les analyses scientifiques qui ont pu être réalisées sur ces produits, en dehors de la nicotine, compte tenu du fait que la raison principale de l'usage, ou de l'essai de cet usage, chez les jeunes de 15 à 24 ans, est le plaisir.

Quel est l'avis des orateurs sur l'utilité de l'e-cigarette comme moyen pour arrêter de fumer la cigarette classique? Est-ce une bonne alternative? Ce moyen est-il plus ou moins efficace que les substituts nicotiniques classiques?

Dans son rapport sur l'épidémie mondiale de tabagisme publié en juillet 2019, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) indique que "les effets à long terme des inhalateurs électroniques de nicotine restent inconnus". Cependant, ce rapport précise que l'e-cigarette est "incontestablement nocive". L'OMS met notamment en garde sur le risque potentiel d'irritation des voies respiratoires, de la gorge et des yeux, ou encore le risque d'effets cardiovasculaires. Au regard de leur expérience et de leur expertise en la matière, quelles seraient globalement les recommandations des orateurs concernant l'e-cigarette?

Enfin, à la lecture du dernier rapport de Sciensano qui date de 2018, il apparaît que les vapoteurs qui ne fumaient pas avant l'usage de l'e-cigarette sont le double en Région flamande (15 %) qu'en Région wallonne (6,8 %) et en Région bruxelloise (5,8 %). Les orateurs ont-ils une explication?

M. Robby De Caluwé (Open Vld) remercie les orateurs pour leurs exposés nuancés. L'intérêt que peut présenter l'e-cigarette pour les personnes qui souhaitent arrêter de fumer a également été abordé.

En ce qui concerne la publicité, il existe des initiatives législatives pour interdire totalement la publicité pour le tabac, en y incluant aussi l'interdiction de la publicité pour l'e-cigarette. Comment les personnes pour qui l'e-cigarette présente un intérêt pourront-elles être informées de l'existence de ce produit si toute publicité est interdite? La limite entre publicité et information est parfois ténue.

wetgeving omtrent de controle op die producten voldoende instrumenten die de gezondheidsdiensten kunnen gebruiken, of moet de wetgeving worden aangepast? Zo ja, op welk niveau?

Zelfs als wetenschappelijke onderzoeken zouden uitwijzen dat de e-sigaret minder schadelijk is dan de gewone sigaret, kan het dan toch niet zijn dat ook de e-sigaret ongewenste effecten heeft? Is de schadelijkheid ervan al nauwkeurig vastgesteld? Welke wetenschappelijke analyses werden op die producten uitgevoerd met betrekking tot het verslavingsaspect, los van de nicotine? Het blijkt immers dat de meeste jongeren van 15 tot 24 jaar de e-sigaret louter voor het plezier gebruiken of uitproberen.

Denken de sprekers dat de e-sigaret een nuttig middel is om te stoppen met de gewone sigaret? Is de e-sigaret een goed alternatief? Is de e-sigaret wel of niet efficiënter dan de gebruikelijke nicotinevervangers?

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) gaf in een rapport van juli 2019 over tabaksverslaving wereldwijd aan dat "*long-term health effects of ENDS are still unknown*"; niettemin verduidelijkt de WHO in datzelfde rapport dat de e-sigaret onmiskenbaar schadelijk is: de Organisatie waarschuwt onder meer voor het mogelijke risico op irritatie van de luchtwegen, de keel en de ogen, of nog op gevolgen voor het cardiovasculair stelsel. Welke algemene aanbevelingen inzake de e-sigaret zouden de sprekers formuleren, gezien hun ervaring en hun expertise ter zake?

Tot slot gaat het recentste, van 2018 daterende rapport van Sciensano in op de vapers die nooit hadden gerookt vóór ze begonnen te vaperen: het zijn er tweemaal zoveel in het Vlaams Gewest (15 %) dan in het Waals Gewest (6,8 %) en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (5,8 %). Hebben de sprekers daar een verklaring voor?

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) dankt de sprekers voor hun genuanceerde uiteenzettingen, waarin zij tevens zijn ingegaan op het feit dat de e-sigaret belangrijk kan zijn voor mensen die willen stoppen met roken.

Met betrekking tot de tabaksreclame wijst de spreker op bestaande wetgevende initiatieven die een volledig verbod op tabaksreclame beogen, ook reclame voor de e-sigaret. Hoe kunnen mensen voor wie de e-sigaret interessant kan zijn, weten dat dit product bestaat wanneer daarvoor absoluut geen reclame mag worden gemaakt? De lijn tussen reclame en informatie is soms heel dun.

Par ailleurs, faut-il faire de l'e-cigarette un produit médical qui ne serait plus disponible dans le commerce? Cela n'aurait pas beaucoup de sens d'aboutir à une situation où l'alternative plus nocive, à savoir la cigarette classique, demeurerait plus accessible que l'e-cigarette. Quelles sont les propositions concrètes des orateurs en la matière?

Mme Karin Jiroflée (sp.a) observe que la question de l'e-cigarette est porteuse d'une contradiction: d'une part, l'e-cigarette peut aider des personnes à arrêter de fumer des cigarettes classiques; d'autre part, elle peut amener des jeunes qui n'auraient pas commencé à fumer à le faire. Comment les orateurs pèsent-ils le pour et le contre? À titre personnel, l'intervenante estime qu'il faut combattre l'e-cigarette avec la même détermination que la cigarette classique car elle ne constitue pas une solution à long terme. Les moyens classiques d'arrêter de fumer ne sont-ils pas plus fiables que l'e-cigarette?

L'oratrice dénonce le manque d'éthique de l'industrie à propos l'e-cigarette. Cette dernière tente de faire croire qu'elle est pour une société sans tabac, mais met sur le marché des produits qui sont tout aussi nocifs ou qui, à tout le moins, créent de la dépendance, sachant que plus on est jeune quand on devient dépendant, plus il est difficile d'arrêter. Elle déplore également le marketing agressif à l'égard des jeunes.

De quelle manière réguler l'e-cigarette afin qu'elle soit la moins attractive possible? Est-ce de la même manière que pour le tabac, par exemple, en interdisant la publicité? Ou y a-t-il d'autres mesures recommandées?

Elle rappelle que le combat contre le tabac et l'e-cigarette est aussi un combat social. Il est navrant de constater que ce sont précisément les personnes qui ont le niveau d'instruction le plus faible qui deviennent le plus vite dépendant, ce qui accentue l'écart en matière de santé.

Elle demande quand le nouvel avis du Conseil supérieur de la Santé sur l'e-cigarette annoncé pour 2020 est attendu. Ne faudrait-il pas attendre cet avis avant de prendre des initiatives législatives en matière d'e-cigarette? Qu'en pensent les orateurs?

Mme Catherine Fonck (cdH) signale qu'à l'époque où l'e-cigarette est arrivée en Belgique, elle avait proposée de la rendre disponible uniquement en pharmacie et de prévoir un dispositif fiscal particulier pour pouvoir en

Voorts rijst de vraag of de e-sigaret een medisch product moet worden dat niet langer in de handel verkrijgbaar zou zijn. Het ware vrij zinloos dat men uitkomt bij een situatie waarin het schadelijker alternatief, zijnde de gewone sigaret, toegankelijker blijft dan de e-sigaret. Wat stellen de sprekers ter zake concreet voor?

Mevrouw Karin Jiroflée (sp.a) merkt op dat de e-sigaret voor tegenstrijdigheid zorgt: de e-sigaret kan een middel zijn om mensen van de gewone sigaret af te helpen, maar anderzijds kan diezelfde e-sigaret nog niet-rokende jongeren aanzetten tot roken. Hoe wegen de sprekers de voor- en de nadelen af? Zelf meent de sprekerster dat de e-sigaret even vastberaden moet worden tegengewerkt als de gewone sigaret, omdat de e-sigaret geen langetermijnoplossing biedt. Zijn de gebruikelijke rookstopmiddelen niet betrouwbaarder dan de e-sigaret?

De sprekerster hekelt de weinig ethische benadering van de tabaksindustrie ten aanzien van de e-sigaret. De producenten proberen de bevolking te doen geloven dat ze gewonnen zijn voor een tabaksvrije samenleving, maar tegelijk brengen ze producten op de markt die even schadelijk zijn of die op zijn minst verslavend zijn, in de wetenschap dat rokers die op jonge leeftijd beginnen te roken en verslaafd raken, moeilijker kunnen stoppen dan mensen die er later aan beginnen. Tevens betreurt de sprekerster de agressieve marketing ten aanzien van jongeren.

Hoe moet de e-sigaret worden gereguleerd om zo onaantrekkelijk mogelijk te zijn? Op dezelfde wijze als tabak, met andere woorden door reclame ervoor te verbieden? Worden eventueel andere maatregelen aanbevolen?

De sprekerster wijst erop dat optreden tegen het gebruik van tabak en tegen de e-sigaret ook een sociale strijd is. Het is treurig te moeten vaststellen dat net de mensen met het laagste opleidingsniveau het snelst verslaafd raken, waardoor de gezondheidskloof nog dieper wordt.

Mevrouw Jiroflée vraagt wanneer het nieuwe advies van de Hoge Gezondheidsraad over de e-sigaret (dat voor 2020 was aangekondigd) wordt verwacht. Waarom niet dat advies afwachten vooraleer wetgevende initiatieven inzake de e-sigaret te nemen? Wat denken de sprekers van dit voorstel?

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) wijst erop dat zij bij de komst van de e-sigaret in België had voorgesteld dat product alleen via de apotheek beschikbaar te stellen, alsook te voorzien in een specifieke fiscale regeling om

faire une accroche à l'arrêt du tabac, avec un accompagnement. La situation actuelle est que l'e-cigarette s'est propagée rapidement, tant via les points de ventes que via le web. C'est devenu un produit récréatif et les balises pour en protéger les jeunes sont inopérantes, sans même parler du mésusage qui en est fait par le biais de l'ajout de produits tels que les cannabinoïdes ou la vitamine E.

L'intervenante annonce qu'elle a déposé plusieurs textes concernant l'e-cigarette. Il s'agit non seulement d'interdire la publicité, mais aussi de prévoir l'emballage neutre, des contrôles via des *mystery shoppers*, l'interdiction des distributeurs automatiques, etc.

La réglementation européenne est plus stricte qu'aux États-Unis. Cependant, il ressort des contrôles effectués par le SPF Santé publique que la législation existante n'est pas appliquée. Par ailleurs, sur le site web du SPF Santé publique, il existe, concernant l'e-cigarette, des listes de produits "positifs" et des listes de produits "négatifs". Ces listes sont illisibles pour les consommateurs. De manière générale, il y a un déficit majeur d'information des consommateurs. Les orateurs peuvent-ils donner des informations sur ces listes? Pourquoi établit-on des listes de produits "négatifs" qui continuent à être vendus?

Mme Fonck est interpellée par la manière dont on a laissé se multiplier les points de vente et par la manière dont ces produits sont présentés comme étant tout à fait anodins. Ne faudrait-il pas prévoir une information sanitaire claire dans les points de vente qui précise que ces produits sont destinés à l'arrêt du tabac? Ne faudrait-il pas prévoir aussi un agrément pour les points de vente d'e-cigarettes ainsi qu'une formation pour les vendeurs sur les aspects sanitaires et sur la manière d'accompagner les consommateurs vers un arrêt du tabac et de décourager les non-fumeurs de commencer?

Au niveau européen, il a été décidé d'arrêter les arômes pour le tabac. Il semble que ce soit aussi le cas pour l'e-cigarette avec nicotine, mais pas pour l'e-cigarette sans nicotine. Que faire face à cette multiplication des arômes, qui participe à l'attractivité de l'e-cigarette? Certains pays ont décidé de limiter les arômes au seul goût tabac. Comment définir quels arômes devraient être autorisés? Existe-t-il des éléments scientifiques sur lesquels fonder la limitation du nombre d'arômes?

het te kunnen koppelen aan de rookstop met begeleiding. Thans zien we dat de e-sigaret veel en snel wordt verkocht, zowel via de verkooppunten als online. De e-sigaret is een recreatief genotsmiddel geworden. De uitgezette bakens om de jongeren ertegen te beschermen, werken niet, zonder nog maar te spreken van het fout gebruik van de e-sigaret door er producten als cannabinoïden of vitamine E aan toe te voegen.

De sprekerster geeft aan dat zij meerdere voorstellen omtrent de e-sigaret heeft ingediend. Het is de bedoeling om niet alleen reclame voor de e-sigaret te verbieden, maar ook om te voorzien in neutrale verpakkingen, in controles via *mystery shoppers*, in een verbod op verkoopautomaten, enzovoort.

De Europese regelgeving is strenger dan die in de Verenigde Staten. Niettemin blijkt uit de controles van de FOD Volksgezondheid dat de vigerende wetgeving niet wordt toegepast. Voorts afficheert de FOD Volksgezondheid op zijn website zowel een *positive list of e-cigarette products in Belgium* als een *negative list of e-cigarette products in Belgium*. De consument raakt daar niet wijs uit. Algemeen beschikt de consument over veel te weinig informatie. Kunnen de sprekers die lijsten toelichten? Waarom lijsten opstellen met "negatieve" producten, die nog steeds worden verkocht?

Mevrouw Fonck is heel verbaasd dat werd getolereerd dat het aantal verkooppunten heel fors toenam; ook de manier waarop die producten worden voorgesteld, namelijk als heel onschuldig, is opvallend. Zou niet moeten worden gezorgd voor bevattelijke gezondheidsinformatie in de verkooppunten, waarbij wordt verduidelijkt dat die producten bedoeld zijn om te helpen bij het stoppen met roken? Waarom voorts niet voorzien in een erkenning voor de verkooppunten van e-sigaretten? Zouden de verkopers geen opleiding moeten krijgen over de gezondheidsaspecten, over de begeleiding van de consumenten die willen stoppen met roken en over het ontraden van niet-rokers die zouden overwegen te gaan vaperen?

Op Europees vlak werd beslist de aroma's voor tabaksproducten te verbieden. Kennelijk zal dat ook gelden voor de e-sigaret met nicotine, maar niet voor de variant zonder nicotine. De toenemende aanwending van aroma's verklaart gedeeltelijk de aantrekkelijkheid van de e-sigaret; hoe moet dit worden aangepakt? Sommige landen hebben beslist dat alleen aroma's met tabaksmaak mogen worden gebruikt. Hoe kan worden vastgelegd welke aroma's toegelaten zouden worden? Bestaat er wetenschappelijke grond om de beperking van het aantal aroma's te staven?

Mme Sophie Rohonyi (DéFi) remercie les orateurs pour la clarté de leurs exposés sur un sujet où il règne souvent une grande confusion. Elle considère qu'en l'absence de connaissances scientifiques claires sur les effets à long terme de l'e-cigarette, il y a lieu d'appliquer le principe de précaution.

Aujourd'hui, l'e-cigarette est assimilée à la cigarette classique sur le plan de la réglementation en matière de publicité, de vente, d'utilisation dans des lieux publics fermés ou en voiture en présence de mineurs d'âge. Comme souligné, par Mme Fonck, il y aurait lieu d'aller plus loin, par exemple, pour supprimer les exceptions à l'interdiction de publicité ou encore pour introduire l'emballage neutre, comme cela a été fait en Israël. Existe-t-il d'autres pays qui auraient pris une mesure similaire? Il y aurait également lieu de renforcer le contrôle des produits, tant les contenants que les contenus, et de réduire le nombre d'arômes afin de rendre le produit moins attractif auprès des jeunes.

Concernant la recommandation de prévoir un taux de droits d'accises à 0 % qui serait ensuite progressivement relevé, l'intervenante demande comment concrètement définir le bon taux, vu qu'il faut que ce dernier soit suffisamment élevé pour décourager des non-fumeurs de commencer à utiliser l'e-cigarette, mais, en même temps, suffisamment bas pour ne pas pénaliser les fumeurs qui se tournent vers l'e-cigarette pour arrêter de fumer des cigarettes classiques.

Vu l'omniprésence de l'e-cigarette sur les réseaux sociaux, Mme Rohonyi préconise également un travail de concertation avec les entités fédérées, voire même directement avec les réseaux sociaux eux-mêmes pour les responsabiliser par rapport aux promotions qu'ils autorisent sur leurs réseaux.

L'oratrice interroge enfin les orateurs sur les éventuels effets nocifs du vapotage passif. Elle se réfère notamment à une étude de Stop tabac Suisse qui indique que si le vapotage passif est moins nocif que le tabagisme passif classique, il y a néanmoins des effets sur la santé, du moins en ce qui concerne l'e-cigarette avec nicotine, en particulier sur la toux et l'obstruction des voies respiratoires. Les orateurs ont-ils connaissance d'autres études à ce sujet?

M. Thierry Warmoes (PVDA-PTB), président, s'associe au point de vue de Mme Jiroflée concernant les inégalités de santé. Les jeunes, les personnes vulnérables ou moins diplômées doivent être protégés.

Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFi) dankt de sprekers voor hun duidelijke uiteenzettingen over een onderwerp waar vaak nog veel verwarring over bestaat. Wat de e-sigaret betreft, dient volgens de spreker het voorzorgsbeginsel te worden toegepast omdat er geen eenduidige wetenschappelijke kennis is aangaande de langetermijneffecten van dat product.

De regelgeving inzake de e-sigaret wordt thans gelijkgesteld met de gewone sigaret op het stuk van reclame, verkoop, gebruik in gesloten publieke ruimten en in de wagen in aanwezigheid van minderjarigen. Zoals mevrouw Fonck heeft benadrukt, zou men doortastender moeten handelen, bijvoorbeeld door de uitzonderingen op het reclameverbod af te schaffen of met een neutraal pakje te werken, zoals in Israël gebeurt. Werden in andere landen soortgelijke maatregelen getroffen? Voorts zou de controle op de producten (zowel de toestellen als de inhoud ervan) moeten worden opgevoerd, en zou het aantal aroma's moeten worden verminderd, teneinde het product minder aantrekkelijk te maken voor jongeren.

In verband met de aanbeveling om te voorzien in een accijns van 0 % en die vervolgens geleidelijk te verhogen, vraagt de spreker hoe de juiste accijnsvoet concreet kan worden vastgelegd; die accijns moet immers voldoende hoog zijn om de niet-rokers te ontraden op de e-sigaret over te stappen, maar tegelijk voldoende laag om te voorkomen dat de rokers worden benadeeld wanneer ze de e-sigaret gebruiken om van de gewone sigaret af te raken.

Aangezien de e-sigaret op de sociale media alomtegenwoordig is, beveelt mevrouw Rohonyi aan overleg te plegen met de deelstaten, en zelfs rechtstreeks met de sociale media, teneinde hen voor hun verantwoordelijkheid te stellen in verband met de zichtbaarheid voor de e-sigaret die zij op hun netwerken toestaan.

De spreker stelt de genodigden tot slot vragen over de eventuele schadelijke effecten van passief vaperen. Zij verwijst met name naar een studie van *Stop Tabak Schweiz*, waarin wordt aangegeven dat passief vaperen minder schadelijk is dan het gewone passief roken, maar dat op zijn minst gebruik van e-sigaretten met nicotine toch gezondheidsgevolgen geeft, meer bepaald hoesten en verstopping van de luchtwegen. Hebben de sprekers weet van ander onderzoek ter zake?

Voorzitter Thierry Warmoes (PVDA-PTB) is het eens met het standpunt van mevrouw Jiroflée aangaande de ongelijkheid op het vlak van gezondheid. De jongeren, de kwetsbaren en de kortgeschoolden moeten worden beschermd.

Il estime qu'il ne serait pas judicieux d'introduire une interdiction totale de l'e-cigarette mais qu'il faut prendre des mesures fortes en matière de publicité, d'information et d'emballage neutre. Il y a lieu de sensibiliser davantage la population aux risques de dépendance à la nicotine. Il faut en outre protéger la population, et en particulier les jeunes, des tentatives de l'industrie de rendre les gens dépendants de ses produits.

L'intervenant demande à M. Hendrickx de quand date les chiffres de l'enquête santé à laquelle il fait référence. Par ailleurs, les orateurs ont-ils des recommandations concrètes à formuler afin de faciliter l'accès de l'aide à l'arrêt du tabac ou de l'e-cigarette en tant que moyen d'arrêter de fumer pour les personnes vulnérables ou moins diplômées?

Concernant l'usage dual, il a été dit qu'il n'y avait pas de gain en matière de santé. Cela signifie-t-il que cet usage dual serait encore plus nocif que de fumer uniquement des cigarettes classiques? Y a-t-il des études scientifiques à ce sujet?

Enfin, à propos de l'idée de fournir une information objective et indépendante à l'intérieur des emballages des produits de vapotage, comment s'y prendre concrètement pour les produits vendus via internet?

C. Réponses des orateurs

a. Vlaams Instituut Gezond Leven

Enquête réalisée en milieu scolaire par la VAD

L'enquête réalisée en milieu scolaire par la VAD évoquée plus haut porte sur l'année scolaire 2017-2018. Il s'agit d'une enquête réalisée chaque année dans les écoles et dont le volet "tabac" est confié au *Vlaams Instituut Gezond Leven*. L'enquête afférente à l'année scolaire 2017-2018 comportait, pour la première fois, des questions sur la cigarette électronique.

Jeunes

De manière générale, il convient de nuancer l'impression que les jeunes sont victimes de la cigarette électronique. Par exemple, la limite d'âge prévue pour l'achat de cigarettes électroniques de la marque Juul a été portée à 18 ans. Il faut éloigner les jeunes autant que possible du marché de la cigarette électronique, par exemple en interdisant la publicité pour les cigarettes électroniques, en agissant sur le prix, et surtout en interdisant le marketing spécifiquement axé sur les jeunes.

Volgens de spreker ware het niet aangewezen de e-sigaret volledig te verbieden. Er dient wel krachtig te worden opgetreden inzake reclame, informatie en neutrale verpakking. De bevolking moet meer bewust worden gemaakt van de risico's op nicotineverslaving. Bovendien moet men de bevolking en meer bepaald de jongeren beschermen tegen de pogingen van de industrie om mensen afhankelijk te maken van hun producten.

De spreker vraagt de heer Hendrickx van wanneer de cijfers uit de door hem aangehaalde gezondheidsenquête dateren. Hebben de sprekers voorts concrete aanbevelingen om voor kwetsbare of kortgeschoolde mensen begeleiding bij het stoppen met roken of met de e-sigaret te vergemakkelijken?

Wat het dubbel gebruik betreft, werd gesteld dat er qua gezondheid geen voordelen zijn. Betekent zulks dat dergelijk dubbel gebruik nog schadelijker zou zijn dan het roken van louter gewone sigaretten? Bestaat er ter zake wetenschappelijk onderzoek?

Tot slot werd geopperd om in de verpakking van vape-producten een bijsluiters met objectieve en onafhankelijke informatie te stoppen. De heer Warmoes vraagt hoe zulks concreet kan worden aangepakt bij de producten die via het internet worden verkocht.

C. Antwoorden van de genodigden

a. Vlaams Instituut Gezond Leven

VAD-leerlingenbevraging

De VAD-leerlingenbevraging waarnaar werd verwezen heeft betrekking op het schooljaar 2017-2018. Het onderzoek wordt jaarlijks in de scholen gevoerd en het Vlaams Instituut Gezond Leven verzorgt steeds het onderdeel "tabak". In de bevraging over het schooljaar 2017-2018 werden er voor het eerst vragen gesteld over de e-sigaret.

Jongeren

In het algemeen moet men de perceptie nuanceren dat jongeren ten prooi zijn aan de e-sigaret. De leeftijdsgrens voor de verkoop van de e-sigaret Juul, bijvoorbeeld, is opgetrokken naar 18 jaar. Men moet jongeren wel zoveel mogelijk van de e-sigaretmarkt afwenden. Dat kan men bereiken door een reclameverbod voor e-sigaretten, door de prijszetting en vooral door marketing die specifiek gericht is op jongeren te verbieden.

Pour protéger les jeunes contre le tabagisme, il faut tout simplement interdire les produits comme le stylo chicha, qui ne contient pas de nicotine et ne présente donc aucune utilité en tant que moyen de sevrage tabagique. Ce produit sert uniquement de tremplin vers le vrai tabagisme. De manière générale, il convient de bannir les cigarettes électroniques sans nicotine.

Arômes

Parmi les vapoteurs passés de la cigarette ordinaire à la cigarette électronique, nombreux sont ceux qui apprécient, outre le goût de tabac, certains arômes de fruit. Il faudrait donc proposer ces arômes sur le marché parce qu'ils pourraient aider beaucoup de personnes à arrêter de fumer. En Belgique, on n'a pas l'habitude d'écouter les souhaits des fumeurs ou des vapoteurs. On a plutôt tendance à imposer unilatéralement un modèle de sevrage tabagique idéal. L'offre de sevrage actuelle ne touche que 5 % des fumeurs. Grâce à la cigarette électronique, le nombre de personnes arrêtant de fumer pourrait doubler voire tripler en cinq ans. Ce serait un succès considérable.

Comment informer?

Si les pouvoirs publics souhaitent promouvoir la cigarette électronique en tant qu'aide au sevrage tabagique, les informations sur ce produit ne peuvent pas être très négatives. Or, en raison des messages négatifs diffusés ces derniers mois sur la cigarette électronique, la perception de ce produit est actuellement très négative. Il convient donc de s'accorder sur le message positif que l'on souhaite diffuser. Par ailleurs, il faut continuer à communiquer des informations critiques, par exemple sur l'emballage de la cigarette électronique et sur les emballages des cigarettes traditionnelles.

De nombreux fumeurs ayant déjà essayé d'arrêter de fumer à de nombreuses reprises s'approchent aujourd'hui du sevrage tabagique grâce à la cigarette électronique. Dans les médias sociaux également, on voit clairement que les utilisateurs sont satisfaits de la cigarette électronique en tant qu'aide au sevrage tabagique.

Vape shops

Il serait judicieux de former le personnel des *vape shops* afin qu'ils puissent informer correctement les clients sur l'utilisation de la cigarette électronique. Les vendeurs doivent cependant pouvoir promouvoir leur produit en tant qu'aide au sevrage tabagique.

Als men jongeren wil beschermen tegen roken, moeten producten als de shisha-pen eenvoudigweg worden verboden. De shisha-pen bevat geen nicotine en heeft bijgevolg geen enkel nut als rookstopmiddel. Het product dient enkel als opstapje naar echt roken. In het algemeen moeten e-sigaretten zonder nicotine worden verbannen.

Aroma's

Bij een groot aantal *vapers* die van de gewone sigaret op de e-sigaret zijn overgeschakeld zijn, naast de tabaksmaak, ook bepaalde fruitsmaken populair. Deze smaken kunnen dus best aangeboden worden op de markt, omdat ze voor een groot aantal mensen kunnen bijdragen tot een rookstop. België heeft niet de traditie om naar de wensen van de roker of *vaper* te luisteren. Het is eerder de gewoonte om eenzijdig een ideaal rookstopmodel op te leggen. Het huidige rookstopaanbod bereikt momenteel slechts 5 % van de rokers. Met de e-sigaret zou het aantal stoppers binnen de vijf jaar verdubbeld of verdriedubbeld kunnen worden. Dat zou een gigantisch succes zijn.

Hoe informeren?

Als de overheid de e-sigaret wenst te promoten als rookstopmiddel, mag de informatie over het product niet erg negatief zijn. Door de negatieve berichten over de e-sigaret die de laatste maanden worden verspreid, is de perceptie over het product momenteel echter zeer negatief. Er moet dus eensgezindheid zijn over de positieve boodschap die men wil verspreiden. Daarnaast moet er nog steeds kritische informatie worden meegedeeld, bijvoorbeeld via de verpakking van de e-sigaret en via de traditionele sigarettenpakjes.

Heel wat rokers die al vele rookstop pogingen hebben ondernomen, komen nu, met de e-sigaret, eindelijk dicht bij een rookstop. Ook op de sociale media ziet men duidelijk dat mensen tevreden zijn over de e-sigaret als rookstopmiddel.

Vape shops

Het is een goed idee om personeel van *vape shops* op te leiden om klanten correct te informeren over het gebruik van de e-sigaret. De verkopers moeten hun product dan wel kunnen promoten als rookstopmiddel.

Distinction entre le tabac et la nicotine

De nombreux éléments du débat sur la cigarette électronique peuvent être ramenés à la distinction entre le tabac et la nicotine. Il faut savoir clairement sur quoi on veut mettre l'accent. Les pouvoirs publics souhaitent-ils convaincre les personnes qui n'utilisent plus de tabac, mais qui continuent à vapoter, d'arrêter de le faire? Ou souhaite-t-on surtout convaincre les personnes qui fument du tabac ou qui, parallèlement, fument et vapotent, d'arrêter de le faire?

Sevrage tabagique en baisse

Le nombre de fumeurs continue à diminuer, mais cette diminution est plus lente que dans les années 1990. C'est dû au fait que les populations vulnérables, qui comptent le plus grand nombre de fumeurs, sont difficiles à atteindre. Il s'agit d'utilisateurs qui sont souvent très dépendants et ne vont pas facilement faire eux-mêmes le pas vers le sevrage tabagique. En outre, dans ces populations, le tabagisme se transmet souvent de génération en génération.

Dans les années à venir, les tabacologues devront être formés afin qu'ils puissent dialoguer avec ces populations. Par exemple, une méthodologie sera certainement élaborée pour aider les femmes qui continuent à fumer durant leur grossesse et qui ont énormément de difficultés à arrêter de fumer en raison d'une dépendance très sévère.

Changement de paradigme

L'arrivée de la cigarette électronique a tout changé. Autrefois, la situation était très simple: les tabacologues luttaien contre l'industrie du tabac mais aujourd'hui, cette industrie se sert du changement de paradigme en utilisant à son profit le concept de réduction des méfaits du tabac (*tobacco harm reduction*). Cela ne signifie toutefois pas que ce concept ne doit pas être employé. Mais il faut espérer que les modérés préconisant la réduction des méfaits du tabac pour les uns et le contrôle du tabac pour les autres finiront à terme par s'entendre.

En ce qui concerne les positions défendues à l'égard de la cigarette électronique, on distingue aujourd'hui quatre catégories: aux extrémités les personnes très positives ou très négatives à l'égard de la cigarette électronique et, au centre, deux groupes intermédiaires, le premier entendant souligner les risques de la cigarette électronique tandis que le second met l'accent sur les opportunités qu'elle présente. Lorsqu'on prend connaissance de prises de position ou de résultats d'études concernant la cigarette électronique, il convient donc toujours de s'informer sur leurs origines. Aujourd'hui, les études sur la cigarette

Onderscheid tabak en nicotine

Veel elementen in de discussie rond de e-sigaret kunnen worden teruggevoerd tot het onderscheid tussen tabak en nicotine. Men moet duidelijk weten waar men de nadruk wilt leggen. Wil de overheid mensen die geen tabak meer gebruiken, maar blijven *vapen*, overtuigen om te stoppen? Of wil men vooral mensen die tabak roken of die aan dubbelgebruik doen, overtuigen om te stoppen?

Dalende rookstop

Het aantal rokers daalt nog steeds, maar het gaat inderdaad trager dan in de jaren negentig. Dat is te wijten aan het feit dat de kwetsbare bevolkingsgroepen, die de hoogste aantallen rokers vertonen, moeilijk bereikbaar zijn. Het gaat om gebruikers die vaak zwaarder verslaafd zijn en die niet snel zelf de stap naar rookstop zetten. Bovendien is er binnen die groepen vaak sprake van rookgedrag dat van generatie op generatie wordt doorgegeven.

Tabacologen moeten de komende jaren opgeleid worden om met deze groepen in gesprek te kunnen gaan. Zo zal er alleszins een methodiek worden ontwikkeld om vrouwen te helpen die tijdens de zwangerschap blijven roken en die omwille van hun zeer zware verslaving zeer moeilijk kunnen stoppen met roken.

Paradigmashift

Door de komst van de e-sigaret is de situatie volledig veranderd. Vroeger was het zeer eenvoudig: tabacologen streden tegen de tabaksindustrie. De tabaksindustrie maakt misbruik van deze paradigmashift en gebruikt het concept van *tobacco harm reduction* in haar eigen voordeel. Dat wil niet zeggen dat het concept niet moet worden gebruikt. Op termijn zullen de gematigde stemmen van *tobacco harm reduction* en *tobacco control* elkaar hopelijk ontmoeten.

Met betrekking tot het standpunt ten opzichte van de e-sigaret kan men momenteel spreken van vier groepen. Aan de uitersten van het spectrum vindt men de groepen die zeer positief of zeer negatief staan tegenover de e-sigaret. Daartussen vindt men twee middengroepen, waarvan de ene de risico's van de e-sigaret wil beklemtonen en de andere de opportuniteiten. Als men stellingen of onderzoeksresultaten over de e-sigaret leest, moet men daarom steeds kijken vanuit welke hoek de stelling komt. Momenteel gaan onderzoeken over de e-sigaret alle kanten uit. Er is dringend meer hygiëne nodig in

électronique vont dans tous les sens. Il est urgent que ces études soient plus saines, comme l'a déjà souligné le chercheur Robert West.

b. Alliance pour une Société sans Tabac

Jeunes

Il importe de veiller à ce que la cigarette électronique ne constitue pas un tremplin vers le tabagisme pour les jeunes. C'est d'autant plus urgent que l'on voit apparaître sur le marché des produits comme la cigarette Juul, qui visent vraiment à attirer les jeunes. Les pouvoirs publics pourraient déjà suivre les recommandations de l'Alliance pour une Société sans Tabac: interdiction totale de la publicité dans les points de vente, paquets neutres, insertion d'informations dans les paquets de cigarettes, diffusion d'informations fiables et indépendantes et instauration d'un droit d'accise zéro. Le législateur ne doit pas attendre l'avis du Conseil supérieur de la Santé pour mettre ces mesures en œuvre.

Accises

L'instauration d'un droit d'accise zéro permettra aux pouvoirs publics d'analyser l'évolution de la vente de cigarettes électroniques et de disposer d'un outil de monitoring de la consommation. Un véritable droit d'accise pourra être instauré ultérieurement.

En ce qui concerne la fiscalité, une ligne directrice est que le droit d'accise doit être assez élevé pour dissuader les jeunes de commencer à vapoter, mais pas élevé au point de dissuader les fumeurs qui le souhaitent d'utiliser la cigarette électronique pour arrêter de fumer.

Enquête de santé

L'évolution de l'utilisation de l'e-cigarette doit être suivie par les pouvoirs publics. Sciensano devrait réaliser chaque année une Enquête de santé afin de pouvoir disposer en permanence de chiffres actualisés. La Fondation contre le Cancer, elle, réalise une enquête tous les ans. Il n'est pas concevable que des organisations non gouvernementales reprennent cette tâche importante des pouvoirs publics.

Arômes et additifs

Si l'on veut être en mesure d'étudier les effets à long terme du vapotage, il faut limiter significativement les arômes et les additifs. En effet, il existe actuellement tellement de variables qu'il est impossible d'établir des liens de causalité entre l'utilisation d'e-cigarettes et certains problèmes de santé. La solution la plus sensée consiste à examiner quelles saveurs sont les plus

het onderzoek, zoals de onderzoeker Robert West ook reeds heeft aangegeven.

b. Alliantie voor een Rookvrije Samenleving

Jongeren

Het is belangrijk om ervoor te zorgen dat de e-sigaret geen opstap naar roken wordt voor jongeren. Dit wordt des te urgenter wanneer er producten als Juul op de markt komen, die echt bedoeld zijn om jongeren aan te trekken. De overheid kan alvast de aanbevelingen van de Alliantie voor een Rookvrije Samenleving opvolgen: een totaal reclameverbod op de verkoopplaats, neutrale pakjes, een *insert* in sigarettenpakjes, de verspreiding van goede, onafhankelijke, informatie en de invoering van de 0-accijns. De wetgever hoeft niet te wachten op het advies van de Hoge Gezondheidsraad om deze maatregelen in te voeren.

Accijnzen

Door de invoering van een 0-accijns, kan de overheid inschatten hoe de verkoop van de e-sigaret evolueert en krijgt ze een tool om de consumptie te monitoren. Later kan er dan een echte accijns worden ingevoerd.

Een algemene richtlijn voor het accijnstarief is dat deze hoog genoeg moet zijn om jongeren te beletten om met de e-sigaret te starten, maar niet zo hoog dat het een drempel wordt voor rokers die de e-sigaret als rookstopmiddel willen gebruiken.

Gezondheidsenquête

De evolutie van het gebruik van de e-sigaret moet door de overheid worden opgevolgd. Sciensano zou elk jaar een Gezondheidsenquête moeten houden, om steeds over actuele cijfers te kunnen beschikken. De Stichting tegen Kanker houdt wel elk jaar een enquête. Het kan niet de bedoeling zijn dat niet-gouvernementele organisaties deze belangrijke taak van de overheid overnemen.

Aroma's en additieven

Als men de langetermijneffecten van dampen wil kunnen bestuderen, moeten de aroma's en additieven sterk worden beperkt. Er zijn momenteel immers zoveel variabelen, dat het onmogelijk is om causale verbanden tussen het gebruik van e-sigaretten en bepaalde gezondheidsproblemen te leggen. De verstandigste oplossing is om te onderzoeken welke aroma's het aantrekkelijkst

attrayantes chez les jeunes et de les éliminer. Dans le même temps, il est préférable d'examiner quelles saveurs sont les plus attrayantes chez les adultes qui utilisent l'e-cigarette comme moyen d'arrêter de fumer.

Chiffres du sevrage tabagique

Il ressort des enquêtes de santé que le nombre de fumeurs continue à baisser de manière structurelle. Une hausse drastique des accises sur le tabac est nécessaire afin d'enregistrer des progrès plus importants. Il s'agit toujours du moyen le plus efficace d'inciter les fumeurs d'arrêter de fumer.

Points de vente

Il existe une différence entre diffuser des informations au sujet de produits et en faire la publicité. Les *Vape shops* peuvent, à l'instar des points de vente de tabac, afficher qu'ils vendent des e-cigarettes. Ce n'est en effet pas la même chose que d'exposer des produits avec force strass et paillettes.

Ce serait une bonne chose si les vendeurs des *vape shops* étaient formés à fournir les informations correctes au sujet de leurs produits. Cette formation peut être financée par le secteur du tabac, mais doit être organisée et contrôlée de manière indépendante. Il faut en outre joindre des notices dans les paquets de cigarettes, lesquelles informeront les fumeurs de l'existence de l'e-cigarette.

Réseaux sociaux

Les contrôleurs du SPF Santé publique devraient pouvoir pratiquer le *mystery shopping* sur les réseaux sociaux afin de pouvoir y intervenir en cas d'infraction.

c. Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding

Moyen de sevrage tabagique

Les taux de réussite du sevrage tabagique au moyen de la cigarette électronique sont variables. Le pourcentage cité est de 20 %. Il s'agit d'un chiffre élevé par rapport aux autres méthodes, mais on peut considérer qu'il s'agit d'un sevrage tabagique non réussi, étant donné que le fumeur n'a pas totalement arrêté de fumer. D'après certaines études, les chances que les fumeurs recourant à la cigarette électronique arrêtent totalement le tabac seraient justement moins élevées.

Il faut tout d'abord se servir des méthodes probantes, qui ont déjà fait leurs preuves. Le tabacologue demeure la personne la mieux indiquée pour aider le fumeur qui souhaite arrêter. L'Agence flamande *Zorg en Gezondheid*

zijn bij jongeren en die aroma's te elimineren. Tegelijk onderzoekt men best welke aroma's het aantrekkelijkst zijn bij volwassenen die de e-sigaret als rookstopmiddel gebruiken.

Rookstopcijfers

Uit de gezondheidsenquêtes blijkt dat het aantal rokers nog steeds structureel daalt. Om grotere vorderingen te boeken is een drastische verhoging van de tabakstaksen nodig. Dat is nog steeds het meest effectieve middel om rokers aan te zetten om te stoppen.

Verkooppunten

Er is een verschil tussen informatie verstrekken over producten en reclame. *Vape shops* mogen, net als verkooppunten van tabak, afficheren dat ze e-sigaretten verkopen. Dat is immers niet hetzelfde als producten uitstellen in al hun glitter en glamour.

Het zou een goede zaak zijn als verkopers in *vape shops* opgeleid zouden zijn om correcte informatie te verstrekken over hun producten. Deze opleiding kan door de tabakssector worden betaald, maar moet onafhankelijk georganiseerd en gecontroleerd worden. Verder moeten er ook *inserts* in de pakjes sigaretten worden gevoegd, die rokers informeren over het bestaan van de e-sigaret.

Sociale media

Controleurs van de FOD Volksgezondheid zouden op de sociale media aan *mystery shopping* moeten kunnen doen, om ook daar te kunnen optreden tegen inbreuken.

c. Vlaamse Vereniging voor Respiratoire Gezondheidszorg en Tuberculosebestrijding

Rookstopmiddel

De slaagpercentages van de rookstop door middel van de e-sigaret zijn wisselend. Het percentage dat genoemd wordt is 20 %. Dat is een hoog cijfer in vergelijking met andere middelen, maar je kan het beschouwen als een niet-geslaagde rookstop, aangezien de roker nog niet volledig gestopt is met roken. Er zijn ook onderzoeken die aangeven dat rokers met de e-sigaret net minder kans hebben op een volledige rookstop.

Op de eerste plaats moet er steeds gebruik worden gemaakt van de *evidence based* methodes, die hun deugdelijkheid reeds hebben bewezen. De tabacoloog blijft de meest aangewezen persoon om de roker die

a récemment lancé une campagne visant à mieux faire connaître le tabacologue.

La cigarette électronique n'est donc que le deuxième moyen de sevrage tabagique. Il s'agit toujours d'un stupéfiant, même s'il ressort d'études que la dépendance est moins grande que dans le cas de la cigarette classique. C'est la raison pour laquelle elle est acceptée en guise de deuxième choix, tout étant préférable au retour au tabac. Dès lors que les effets à long terme de la cigarette électronique ne sont pas connus, le principe de précaution devra toujours prévaloir lors de la consommation.

La cigarette en tant que moyen de sevrage tabagique pourrait éventuellement aider certains groupes, dont par exemple les patients souffrant de BPCO, qui ont déjà fait de très nombreuses tentatives de sevrage.

Les données relatives aux rechutes après 2, 3 ou 5 ans sont encore insuffisantes. La cigarette électronique éloignera-t-elle l'utilisateur de la cigarette ou confortera-t-elle inutilement un certain comportement, qui fait que l'utilisateur reprendra la cigarette classique? Pour l'instant, on l'ignore.

Usage parallèle

Le nombre d'utilisateurs qui utilisent la cigarette électronique parallèlement à la cigarette classique est extrêmement élevé. Il s'agit de trois quart des vapoteurs. Il est possible que la cigarette électronique et la cigarette classique aient des effets additifs ou interactifs. Mais il n'est pas simple de communiquer avec le grand public sur l'usage parallèle. Les choses sont nuancées et donc inévitablement complexes.

Études fiables

Il est recommandé d'étudier les analyses des grandes organisations connues. En effet, elles ne se basent pas sur une seule étude. Ces analyses sont plutôt des études qui portent sur des études.

Cas mortels

En Europe, il n'y a pas eu beaucoup d'accidents mortels dus à la cigarette électronique. Tous les décès ont été causés par un usage impropre. Les accidents peuvent être évités en travaillant avec des systèmes fermés et en mettant fin aux comportements expérimentaux. À ce jour, il n'y a pas de point de contact en Belgique pour les accidents dus à la cigarette électronique. Aux Pays-Bas, la *Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT)* peut être contactée.

wenst te stoppen te begeleiden. Het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid lanceerde onlangs een campagne om de tabacoloog meer bekendheid te geven.

De e-sigaret komt als rookstopmiddel dus pas op de tweede plaats. Het is nog steeds een verslavend middel, maar onderzoek toont aan dat het minder verslavend is dan de klassieke sigaret. Daarom wordt het aanvaard als tweede keus, want alles is beter dan opnieuw te beginnen roken. Maar omdat de effecten op de lange termijn van de e-sigaret niet bekend zijn, moet men bij het gebruik steeds het voorzichtigheidsprincipe huldigen.

Groepen die eventueel baat zouden hebben bij de e-sigaret als rookstopmiddel zijn bijvoorbeeld COPD-patiënten die al heel veel stoppogingen hebben gedaan.

Er is nog niet genoeg bekend over herval na 2, 3 of 5 jaar. Zorgt de e-sigaret ervoor dat de gebruiker wegblijft van de sigaret of houdt ze bepaald gedrag nodeloos in stand, waardoor men gaat teruggrijpen naar de klassieke sigaret? Dat is nog niet geweten.

Duaal gebruik

Het aantal gebruikers dat de e-sigaret samen met de klassieke sigaret gebruikt, is dramatisch hoog. Het gaat om driekwart van de dampers. Het is mogelijk dat de e-sigaret en de klassieke sigaret een additief of interactief effect hebben. Het is niet eenvoudig om over duaal gebruik te communiceren aan het grote publiek. Het is een genuanceerd verhaal, en dus onvermijdelijk een minder duidelijk verhaal.

Betrouwbaar onderzoek

Men kan best de *reviews* van erkende grote organisaties bestuderen. Zij baseren zich immers niet op één onderzoek. *Reviews* zijn onderzoeken van de onderzoeken.

Dodelijke gevallen

Er zijn in Europa niet veel dodelijke ongelukken gebeurd met de e-sigaret. Alle gevallen waren het gevolg van oneigenlijk gebruik. Ongelukken kunnen worden voorkomen door te werken met gesloten systemen en het experimenteergedrag een halt toe te roepen. Momenteel is er in België geen meldpunt voor ongelukken met de e-sigaret. In Nederland kan men hiervoor terecht bij de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT).

Fiscalité

Une augmentation progressive de la fiscalité sur la tabac n'a effectivement aucun impact sur le tabagisme. Pour être efficace, l'augmentation de prix doit être brusque et suffisamment élevée.

Composants

Ce n'est pas à propos de l'utilisation de longue durée de la nicotine que les tabacologues se font du souci, mais bien à propos de l'inhalation des autres composants de la cigarette électronique, qui sont souvent non réglementés, car ils ont des conséquences à long terme qui sont encore inconnues.

Vape shops

Les *vape shops* sont confrontés à une tâche difficile car ils doivent dissuader les non-fumeurs de commencer à vapoter et inciter les utilisateurs à s'arrêter après un moment, ce qui est difficilement conciliable avec une stratégie commerciale. Il conviendra cependant que plus d'informations correctes soient disponibles dans les *vape shops*.

Listes de produits positifs et négatifs

Dans ce cas, l'adjectif "positif" indique seulement que le produit remplit les conditions et qu'il est en règle sur le plan administratif. Ces listes ne sont pas très utiles pour l'utilisateur.

d. M. Luk Joossens

Situation internationale

Sur la scène internationale, une vingtaine à une trentaine de pays ont adopté, comme l'Inde, une position plus sévère à l'égard de la cigarette électronique. Cela semble étrange à première vue, car ces pays n'interdisent pas de fumer la cigarette, mais ces pays interdisent la cigarette électronique car elle ne peut pas y servir d'aide au sevrage tabagique. Il s'agit seulement d'un produit qui cible les jeunes. Les indiens adultes fument souvent des bidis et n'ont pas les moyens d'acheter des cigarettes électroniques plus chères comme moyen de sevrage tabagique. La situation de ces pays est donc très différente de celle des pays européens, où l'interdiction de la cigarette électronique n'est pas souhaitable.

C'est pour cette raison que l'OMS a adopté une attitude tellement critique envers la cigarette électronique. Elle doit en effet tenir compte de pays d'Asie et d'Afrique qui ne sont pas en mesure d'organiser le sevrage tabagique.

Taxatie

Een geleidelijke stijging van de tabakstaks heeft inderdaad geen impact op het rookgedrag. Om effectief te zijn, moet de prijsstijging plots en groot genoeg zijn.

Bestanddelen

Het is niet het langdurige gebruik van nicotine waar tabacologen zich zorgen over maken, maar eerder het inhaleren van de andere – vaak ongereguleerde – bestanddelen in de e-sigaret. Zij veroorzaken nog steeds onbekende langetermijneffecten.

Vape shops

De *vape shops* staan voor een moeilijke taak, want zij moeten niet-rokers afraden om te beginnen met dampen en gebruikers aansporen om op termijn te stoppen. Dat is moeilijk in te passen in een commerciële strategie. Toch zal er inderdaad meer correcte informatie beschikbaar moeten worden in de *vape shops*.

Lijsten positieve en negatieve producten

"Positief" wil in dit geval enkel zeggen dat er aan de voorwaarden is voldaan en dat het product administratief in orde is. Voor de gebruiker zijn deze lijsten niet erg nuttig.

d. De heer Luk Joossens

Internationale situatie

In het internationale debat nemen een 20- à 30-tal landen, zoals bijvoorbeeld India, een strengere positie in ten opzichte van de e-sigaret. Dat lijkt op het eerste gezicht eigenaardig, omdat deze landen geen rookverbod voor sigaretten hebben. Deze landen verbieden de e-sigaret echter omdat ze bij hen niet kan dienen als rookstopmiddel, maar enkel een product gericht op jongeren is. Volwassen Indiërs roken vaak bidi's en hebben geen geld om duurdere elektronische sigaretten als rookstopmiddel te kopen. De situatie is in deze landen dus beduidend anders dan in de Europese landen, waar een verbod op de e-sigaret niet wenselijk is.

Daarom is de WGO ook zo kritisch over de e-sigaret. Zij moet rekening houden met landen in Azië en Afrika die niet in staat zijn om het stoppen met roken te organiseren.

Aux États-Unis, l'interdiction totale de tous les arômes sauf de l'arôme de tabac a été demandée. En fin de compte, les arômes y ont été limités à deux, pour les systèmes fermés, et à plus de deux pour les systèmes ouverts.

Le Danemark envisage également de limiter le nombre d'arômes à deux. Il prévoit par ailleurs un emballage neutre pour les cigarettes électroniques et les produits de tabac chauffé. Les Pays-Bas envisagent d'imposer un emballage neutre pour les cigarettes et, ultérieurement, aussi pour les cigarettes électroniques. On y étudie également la manière de rendre la cigarette électronique moins attrayante et de limiter le nombre d'arômes.

Juul

Un produit sophistiqué comme la Juul ne disparaîtra pas facilement du marché. Le législateur doit rendre ce produit moins attrayant en interdisant la publicité le concernant.

Fiscalité

Une fiscalité élevée ne peut pas aller de pair avec une interdiction de la publicité. En effet, la cigarette électronique perdrait alors tout son attrait en tant qu'outil d'aide au sevrage tabagique. Chaque mesure prise se répercute simultanément sur les jeunes et sur les fumeurs adultes. C'est pourquoi il est préférable que le législateur se concentre sur l'emballage neutre, sur l'interdiction de la publicité et sur la limitation du nombre d'arômes.

De toutes les mesures, la fiscalité est la plus efficace pour lutter contre la consommation de tabac. En France, en quelques années seulement, pas moins de 1,6 million de fumeurs ont arrêté de fumer à la suite d'une forte augmentation des prix.

In de Verenigde Staten werd een volledig verbod gevraagd op alle smaken behalve de tabaksmaak. Uiteindelijk worden de smaken beperkt tot twee smaken, voor de gesloten systemen, en meer dan twee smaken, voor de open systemen.

Denemarken is van plan de aroma's ook tot twee smaken te beperken. Het land is bovendien van plan een neutrale verpakking voor e-sigaretten en *heated tobacco products* in te voeren. In Nederland bestaat het plan om de neutrale verpakking in te voeren voor sigaretten en in een later stadium ook voor e-sigaretten. Men onderzoekt er ook hoe men de e-sigaret minder aantrekkelijk kan maken en hoe de aroma's kunnen worden beperkt.

Juul

Een gesofisticeerd product als Juul zal niet eenvoudig van de markt verdwijnen. De wetgever moet het product minder aantrekkelijk maken door middel van een reclameverbod.

Taxatie

Een hoge taxatie kan niet samengaan met een reclameverbod. Op die manier wordt de e-sigaret compleet onaantrekkelijk als rookstopmiddel. Elke maatregel die men neemt, heeft tegelijkertijd een impact op jongeren en op volwassen rokers. Daarom kan de wetgever zich best focussen op de neutrale verpakking, een reclameverbod en de beperking van smaken.

Taxatie is van alle maatregelen de meest effectieve om tabaksgebruik tegen te gaan. In Frankrijk stopten op slechts enkele jaren tijd maar liefst 1,6 miljoen rokers, ten gevolge van een drastische prijsstijging.

II. — AUDITION DU 21 JANVIER 2020

A. Exposés des invités

1. *Exposé du Prof. Frank Baeyens (KULeuven)*

Le professeur Frank Baeyens indique que l'objectif de son exposé est de mettre en évidence quelques exemples de recherches scientifiques "faibles" réduisant les chances que la cigarette électronique soit une solution de santé publique. Cette forme de recherches scientifiques constitue une menace pour la stratégie de réduction des dommages causés par le tabac.

1.1. *Réduction des dommages causés par le tabac*

La réduction des dommages causés par le tabac (*Tobacco Harm Reduction*, THR) vise principalement à réduire profondément et rapidement les dommages liés à l'usage du tabac et de la nicotine (exemples: cancer, maladies cardiovasculaires, BPCO et dommages psychologiques). La THR ne vise pas à éliminer la consommation de nicotine, de tabac, le vapotage des jeunes, les produits aromatisés, etc., sauf si cette élimination sert son objectif primaire, qui est de limiter les dommages.

Son mécanisme de mise en œuvre repose sur une réglementation et une évaluation proportionnelles aux risques, fondées sur les faits et alliées à une communication honnête sur les risques et les risques relatifs. L'approche politique est sensible aux effets nocifs non intentionnels des interventions et de la communication en matière de lutte antitabac, tels que le tabagisme à long terme, les préjudices économiques, la criminalité et le marché noir, la stigmatisation et l'inégalité. La THR respecte des principes éthiques tels que l'autonomie, la justice, la bienfaisance (*beneficence*) et la non-malfaisance (*nonmaleficence*) dans la mesure du possible. En particulier, l'attitude à l'égard des populations à risque doit se fonder sur l'humilité, la curiosité et l'empathie. Elle implique une écoute réelle des fumeurs eux-mêmes.

Il existe une multitude de produits nicotiques à faible risque. La cigarette électronique n'est donc qu'une possibilité parmi d'autres dans une très large gamme de produits disponibles.

1.2. *La cigarette électronique en tant qu'outil THR*

Pour utiliser la cigarette électronique comme outil de réduction des risques liés au tabac (THR – *tobacco harm reduction*), elle doit satisfaire à trois critères:

— elle doit être un produit contenant de la nicotine présentant de faibles risques;

II. — HOORZITTING VAN 21 JANUARI 2020

A. Uiteenzettingen van de genodigden

1. *Uiteenzetting van Professor Frank Baeyens (KULeuven)*

Professor Frank Baeyens licht toe dat het doel van de uiteenzetting is om een aantal voorbeelden van "zwak" wetenschappelijk onderzoek aan te halen, waarmee de kansen voor de e-sigaret om een oplossing te zijn voor de volksgezondheid worden verkleind. Dit soort wetenschappelijk onderzoek vormt een bedreiging voor de strategie van *tobacco harm reduction*.

1.1. *Tobacco harm reduction*

"*Tobacco Harm Reduction*" (THR) heeft als primair doel om de schade die gepaard gaat met het gebruik van tabak en nicotine (bijvoorbeeld kanker, CVD, COPD en psychologische schade) diepgaand en snel te verminderen. THR is niet gericht op het elimineren van nicotinegebruik, tabaksgebruik, *vapen* bij jongeren, gearomatiseerde producten, enzovoort, behalve in de mate dat dit het primaire doel dient. De primaire focus van THR ligt dus op schadebeperking.

Het implementatiemechanisme is gebaseerd op een op feiten gebaseerde risico-proportionele regulatie en taxatie, in combinatie met eerlijke communicatie over risico's en relatieve risico's. De beleidsaanpak is gevoelig voor onbedoelde schadelijke gevolgen van tabaksontmoedigingsinterventies en -communicatie, zoals langdurig roken, economische schade, criminaliteit en zwarte markten, stigmatisering en ongelijkheid. THR respecteert ethische principes zoals autonomie, rechtvaardigheid, weldoen ("*beneficence*") en niet-schaden ("*nonmaleficence*") in de mate van het mogelijke. In het bijzonder moet de attitude ten opzichte van de risicopopulaties gebaseerd zijn op nederigheid, nieuwsgierigheid en empathie. Dat wil zeggen dat men echt luistert naar de rokers zelf.

Er bestaat een veelheid aan laag-risiconicotineproducten. De e-sigaret is dus maar 1 mogelijkheid binnen een zeer breed gamma aan beschikbare producten.

1.2. *De e-sigaret als THR-hulpmiddel*

Wil men de e-sigaret inzetten als THR-hulpmiddel, dan moet zij aan drie criteria voldoen:

— ze moet een nicotineproduct met een laag risico zijn;

— elle est acceptée par les fumeurs actuels et est efficace comme aide à l'arrêt tabagique;

— elle n'attire pas les non-fumeurs en nombres substantiels et, surtout, n'entraîne pas d'initiation tabagique auprès des (jeunes) gens (qui, sinon, ne se seraient pas mis à fumer).

Sur la base de l'analyse de près de 5000 articles évalués par des pairs, force est de conclure que le vapotage a réussi ces trois tests critiques haut la main. Cette opinion est également partagée par un grand nombre d'organisations qui œuvrent dans le domaine de la santé publique, comme le *Royal College of Physicians* en Grande-Bretagne, la *Food and Drug Administration* et l'*American Cancer Society* aux États-Unis.

1.3. Détracteurs du dispositif Tobacco harm reduction

L'approche THR possède aussi ses détracteurs. Ainsi, dans son dernier document de prise de position, la *European Respiratory Society* soutient la thèse selon laquelle la cigarette électronique n'est pas un outil efficace de sevrage tabagique. Mais des positions comme celle-ci se basent sur des études inconsistantes et trompeuses.

Ainsi, récemment, il a par exemple été soutenu que les cigarettes électroniques produisent du monoxyde de carbone. C'est faux, dès lors qu'il n'a pas de combustion. Dans cette étude, les chercheurs, ont réglé l'élément chauffant qui est censé être utilisé entre 55 et 70 watts, sur un wattage nettement plus élevé, ce qui a effectivement libéré du monoxyde de carbone. Mais si l'on respecte les valeurs prévues, il n'y a pas de production de monoxyde de carbone. Lorsqu'on utilise un objet de manière inadéquate – c'est-à-dire selon une utilisation non conforme – on aboutira toujours à des résultats biaisés.

Un deuxième exemple d'étude fallacieuse est l'assertion récente selon laquelle les cigarettes électroniques augmentent la rigidité artérielle et provoqueraient une dysfonction endothéliale. La technique de la vasodilatation dépendante du flux sanguin (FMD) aurait mis en évidence que l'élasticité des artères diminue peu de temps après une cigarette électronique, ce qui prouverait sa grande dangerosité cardiovasculaire.

Cependant, cette augmentation de la rigidité artérielle est un effet normal de très courte durée résultant de l'administration de nicotine. La consommation de caféine provoque le même effet. Même une activité physique de courte durée provoque une rigidité artérielle. La rigidité artérielle n'est donc pas un marqueur de maladie. En

— ze wordt geaccepteerd door de huidige rokers en ze is effectief met betrekking tot het stoppen met roken;

— ze trekt geen substantiële aantallen niet-rokers aan en veroorzaakt vooral geen rookinitiatie bij (jonge) mensen die anders niet zouden beginnen te roken.

Op basis van de analyse van ongeveer 5000 *peer-reviewed papers* moet men concluderen dat *vapen* deze drie kritische testen met vlag en wimpel doorstaat. Deze mening wordt ook gedeeld door een groot aantal organisaties die zich inzetten voor de volksgezondheid, zoals de Engelse *Royal College of Physicians*, de Amerikaanse *Food and Drug Administration* en de *American Cancer Society*.

1.3. Tegenstanders van Tobacco harm reduction

De aanpak van *tobacco harm reduction* heeft ook tegenstanders. Zo verdedigt de recentste positiepaper van de *European Respiratory Society* de stelling dat de e-sigaret geen effectief rookstopmiddel is. Posities als deze zijn echter gebaseerd op zwak en misleidend onderzoek.

Zo werd recent bijvoorbeeld geclaimd dat e-sigaretten koolstofmonoxide produceren. Dat klopt niet, aangezien er bij de e-sigaret geen verbranding gebeurt. Tijdens dit onderzoek hebben de onderzoekers het verwarmings-element, dat bedoeld is om gebruikt te worden in een range tussen 55 en 70 watt, bij een veel hogere wattage gebruikt. Daarom kwam er inderdaad koolstofmonoxide vrij. In de normale range wordt er echter geen koolstofmonoxide geproduceerd. Wanneer men een voorwerp misbruikt – dat wil zeggen, niet gebruikt op de manier waarvoor het bedoeld is – zal men altijd vertekende resultaten krijgen.

Een tweede voorbeeld van misleidend onderzoek was de recente bewering dat e-sigaretten verhoogde arteriële stijfheid en endotheeldisfunctie zouden veroorzaken. Via de techniek van *flow mediated dilation* zou men ontdekt hebben dat de elasticiteit van de aders afneemt kort na het roken van een e-sigaret. Dat zou aantonen dat de e-sigaret ook zeer gevaarlijk zou zijn voor de cardiovasculaire gezondheid.

Deze verhoogde arteriële stijfheid is echter een normaal en zeer kortstondig effect van het toedienen van nicotine. Het drinken van caféine veroorzaakt hetzelfde effect. Zelfs kortstondige fysieke activiteit veroorzaakt even arteriële stijfheid. Arteriële stijfheid is dus geen marker van ziekte. Het is zelfs zo dat men bij de switch

réalité, chez les fumeurs qui troquent la cigarette contre la cigarette électronique, on observe même une amélioration de la fonction endothéliale et une amélioration de la santé cardiovasculaire.

Il faut donc se méfier des réactions momentanées, délibérément provoquées, dans un cadre clinique. Elles n'ont souvent aucune valeur pronostique quant à la santé cardiovasculaire de l'utilisateur de la cigarette électronique.

La troisième affirmation concerne les accidents dramatiques liés aux cigarettes électroniques survenus aux États-Unis en 2019. Un consensus s'est assez rapidement dégagé pour affirmer que ces accidents n'avaient rien à voir avec la cigarette électronique à proprement parler, mais plutôt avec l'utilisation de produits achetés sur le marché noir et avec la mauvaise utilisation de la cigarette électronique.

Il est apparu que la grande majorité des pneumopathies liées au vapotage (PLV ou *E-cigarette or vaping product use-associated lung injury* (EVALI)) sont dues au vapotage de THC. Cependant, certaines personnes ont affirmé n'avoir fait que vapoter de la nicotine. Il importe à cet égard de garder à l'esprit que l'autorapportage n'est pas toujours fiable. Dans la majorité des accidents, des examens ont décelé des traces de THC dans le sang ou dans les urines des victimes. Les résultats de ces examens étaient si explicites que les *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) ont finalement retiré leur recommandation de ne plus vapoter pour la remplacer par une mise en garde contre la consommation de THC.

Une quatrième affirmation des opposants est que la cigarette électronique réduirait les chances de réussite du sevrage tabagique. Une fois de plus, cette affirmation n'est pas fondée sur des faits, mais sur une utilisation trompeuse des statistiques.

Cinquièmement, les opposants de la cigarette électronique affirment que cette dernière provoque une nouvelle épidémie de nicotine chez les jeunes aux États-Unis. Des chiffres tels que "une augmentation de 78 % chez les jeunes" sont cités, mais des variables telles que la fréquence de consommation et le fait que le jeune ait déjà fumé ou non ne sont pas prises en considération. Robert West de l'*University College London* a réalisé une analyse approfondie de l'utilisation de la cigarette électronique chez les jeunes au cours des 30 derniers jours et est parvenu à une conclusion plus nuancée. Une "utilisation régulière" de la cigarette électronique n'a été observée que chez 0,1% (en 2017) et 1,0% (en 2018) des jeunes qui n'avaient jamais fumé la cigarette classique. Il n'y a par conséquent aucune épidémie de nicotine chez les non-fumeurs aux États-Unis.

van roken naar *vapen* kan spreken van een verbeterde endotheelfunctie en verbeterde cardiovasculaire gezondheid.

Men moet dus opletten met momentane, bewust uitgelokte reacties binnen een klinische setting. Ze hebben vaak geen prognostische waarde met betrekking tot de cardiovasculaire gezondheid van de e-roker.

Een derde casus is die van de dramatische ongevallen met de e-sigaret in 2019 in de Verenigde Staten. Vrij snel was er de consensus dat de ongevallen niets te maken hadden met de e-sigaret op zich, maar wel met op de zwarte markt gekochte producten en oneigenlijk gebruik van de e-sigaret.

De grote meerderheid van de geregistreerde "*E-cigarette or vaping product use-associated lung injury* (EVALI)" bleek te wijten aan het *vapen* van THC. Toch gaven sommige personen aan dat ze enkel nicotine hadden gedampt. Hierbij is het belangrijk om te onthouden dat zelfrapportage niet altijd even betrouwbaar is. Na onderzoek bleek dat bij de meerderheid van deze gevallen wel degelijk sporen van THC in het bloed of de urine werden ontdekt. Deze resultaten waren zo duidelijk dat de *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) uiteindelijk hun aanbeveling om niet meer te *vapen* hebben ingetrokken en omgezet hebben in een waarschuwing tegen THC-gebruik.

Een vierde bewering van tegenstanders is dat de e-sigaret de kans op een succesvolle rookstop zou verkleinen. Deze bewering is wederom niet op feiten gebaseerd, maar op misleidend gebruik van statistieken.

Ten vijfde zou de e-sigaret volgens tegenstanders een nieuwe nicotine-epidemie veroorzaken bij jongeren in de Verenigde Staten. Er worden cijfers opgevoerd zoals "stijging van 78 % bij jongeren", maar er wordt volledig voorbijgegaan aan variabelen als frequentie van gebruik en of de jongere al eerder rookte of niet. Robert West van de *University College London* maakte een grondige analyse van e-sigaretgebruik over de laatste 30 dagen bij jongeren en kwam tot een meer genuanceerde conclusie. "Regelmatig gebruik" van de e-sigaret werd slechts geobserveerd bij 0,1% (in 2017) en bij 1,0% (in 2018) van de jongeren die nooit de klassieke sigaret gerookt hadden. Van een nicotine-epidemie bij niet-rokers in de Verenigde Staten kan er dus niet echt sprake zijn.

En Belgique, les résultats vont dans le même sens. Dans son Enquête tabac 2019, la Fondation contre le cancer avait demandé aux Belges combien d'entre eux avaient essayé la cigarette électronique par curiosité. Sur les 25 % de personnes à l'avoir fait, 1 personne sur 3 n'avait jamais fumé. Parmi ce groupe de non-fumeurs, ils ont été 91 % à avoir immédiatement arrêté de vapoter, ils sont 7 % à vapoter moins d'une fois par semaine et ils sont 1,53 % à désormais vapoter tous les jours. Ce pourcentage représente précisément une seule personne.

1.4. *L'effet passerelle*

L'une des principales questions de ce débat est de savoir si, en commençant à vapoter, les non-fumeurs finiront par fumer des cigarettes classiques. On parle, dans ce cas, d'un effet passerelle. On constate en effet dans la plupart des pays que les personnes qui essaient la cigarette électronique ont plus de chances d'essayer le tabac quelques années plus tard.

Cette constatation ne suffit toutefois pas pour établir un lien de causalité. Dans ce cas, il est question de "*confounding due to common cause*". Cela signifie qu'il existe des facteurs communs – biologiques, héréditaires et environnementaux – qui font que certaines personnes ont autant de chances d'essayer le tabac que d'essayer la cigarette électronique. L'ordre dans lequel il est procédé expérimenté – d'abord le tabac ou d'abord le vapotage – n'est pas pertinent.

Si la théorie de la passerelle était exacte, la tendance à la baisse de la consommation de tabac chez les jeunes devrait s'arrêter ou s'inverser. Ce n'est pas non plus le cas. Depuis l'introduction de la cigarette électronique sur le marché, le recul du tabagisme chez les jeunes du monde entier semble même s'accélérer.

Il ressort même d'une étude récente que l'utilisation de la cigarette électronique peut avoir des effets protecteurs chez les personnes qui fument également. Les personnes qui utilisent les deux produits seraient moins susceptibles de devenir des fumeurs à part entière à long terme.

1.5. *Réponses aux questions posées lors de l'audition du 14 janvier 2020*

En ce qui concerne les arômes, l'interdiction de certaines saveurs n'est pas une bonne chose. Tout d'abord, il faut savoir que l'"arôme de tabac" est aussi un arôme ajouté. Un e-liquide n'a pas par lui-même le goût du tabac. Ensuite, l'arôme est l'un des principaux facteurs d'attrait du vapotage. Soixante à 70 % des vapoteurs adultes ont une préférence pour les arômes différents

In België gaan de resultaten in dezelfde richting. De Stichting tegen Kanker vroeg in haar Rookenquête 2019 hoeveel Belgen de e-sigaret uit nieuwsgierigheid hadden uitprobeerde. Van die 25 % had 1 op de 3 nooit gerookt. Van deze groep van niet-rokers stopte 91 % ook weer met dampen. 7 % van die e-rokers die nooit hadden gerookt, dampte nu minder dan wekelijks. 1,53 % dampte nu dagelijks. Het gaat om precies 1 persoon.

1.4 "Gateway-effect"

Eén van de belangrijkste vragen in dit debat is of mensen die niet-roker zijn, door te beginnen met de e-sigaret, uiteindelijk klassieke sigaretten zullen gaan roken; men spreekt dan van een "*gateway-effect*". In de meeste landen ziet men inderdaad dat mensen die experimenteren met e-sigaretten een aantal jaar later meer kans hebben om met tabak geëxperimenteerd te hebben.

Deze bevinding is echter niet genoeg om een causaal verband vast te stellen. Er is hier sprake van "*confounding due to common cause*". Dat wil zeggen dat er gemeenschappelijke factoren zijn – biologische, erfelijke en omgevingsfactoren – die ervoor zorgen dat mensen zowel een grote kans hebben om te experimenteren met roken als om te experimenteren met de e-sigaret. De volgorde waarin men dit experimenteelgedrag vertoont – eerst roken of eerst dampen – is irrelevant.

Mocht de *gateway*-theorie kloppen, dan zou bovendien de historische trend van afname van tabaksgebruik bij jongeren moeten stilvallen of omkeren. Dat is ook niet het geval. Sinds de introductie van de e-sigaret op de markt lijkt de afname van roken bij jongeren wereldwijd zelfs sneller te evolueren.

Een recente studie toont zelfs aan dat het gebruik van de e-sigaret bij mensen die ook roken, protectieve effecten kan hebben. Mensen die beide producten gebruiken, zouden op termijn minder kans hebben om volledige roker te worden.

1.5. *Antwoorden op vragen van de hoorzitting van 14 januari 2020*

Met betrekking tot de aroma's, is een ban op bepaalde smaken geen goede zaak. Ten eerste moet men weten dat het aroma "tabakssmaak" ook een toegevoegd aroma is. Een *e-liquid* smaakt niet vanzelf naar tabak. Ten tweede is het aroma een van de belangrijkste factoren die *vapen* aantrekkelijk maken. Aroma's verschillend van tabak (fruit, dessert, snoep) hebben bij 60 tot 70 % van de

du tabac (fruits, desserts, bonbons), qui sont importants pour les vapoteurs adultes et les *switchers*, le goût étant précisément ce qui différencie la cigarette électronique et de la cigarette classique. Le tabac et la menthe sont des arômes de cigarette électronique moins populaires.

On ne sait pas non plus exactement ce que sont les arômes adaptés aux jeunes et si les jeunes aiment des parfums différents de ceux des adultes. De plus, aucune étude ne montre que l'interdiction d'un parfum préviendrait l'initiation au vapotage.

Il serait en outre illogique, si la cigarette électronique ouvrait la voie au tabagisme, de n'autoriser que les cigarettes électroniques arôme tabac. L'accoutumance aux arômes de tabac va précisément accélérer le passage à la cigarette classique.

Une autre conséquence probable est que les consommateurs se mettent à fabriquer eux-mêmes leurs arômes. L'ajout d'arômes à base d'huile fait naître le risque de nouvelles PLV.

Imposer des accises sur la cigarette électronique n'est pas non plus une bonne idée. Les accises sont normalement instaurées lorsque la population mésestime les risques sanitaires d'un produit. L'augmentation de prix vise alors à dissuader les consommateurs du produit. Or, l'estimation des risques de la cigarette électronique pour la santé est d'ores et déjà erronée. La plupart des gens surestiment les risques sanitaires de la cigarette électronique. L'instauration d'accises inciterait beaucoup moins de fumeurs à abandonner la cigarette classique au profit de son substitut électronique.

2. Exposé de M. Emil 't Hart (Esigbond)

2.1. Présentation et activités de l'Esigbond

L'Esigbond représente les intérêts de ses membres, à savoir les commerçants, grossistes et fabricants de produits de vapotage aux Pays-Bas. L'Esigbond ne compte parmi ses membres aucun représentant de l'industrie du tabac.

Les activités principales de l'Esigbond sont les suivantes:

- concertation avec la "Voedsel- en Warenautoriteit" néerlandaise (NVWA);
- communication avec les membres et formulation d'avis juridiques;
- contrôle du respect des règles par les membres et les non-membres;

volwassen dampers de voorkeur en zijn belangrijk voor volwassen dampers en *switchers*, omdat de smaak net datgene is dat de e-sigaret verschillend maakt van de klassieke sigaret. Tabak en munt zijn minder populaire e-sigaretsmaken.

Het is ook niet duidelijk wat nu precies jeugdvriendelijke aroma's zijn en of jongeren andere smaken lekker vinden dan volwassenen. Er is bovendien geen enkele studie die aantoonst dat het bannen van een *flavour* dampinitiatie zou voorkomen.

Het is daarnaast niet logisch om, indien e-sigaret een *gateway* naar tabak zou veroorzaken, enkel e-sigaretten met tabakssmaak toe te laten. De gewenning aan tabaksaroma's zal er net voor zorgen dat men sneller naar een klassieke sigaret grijpt.

Bovendien bestaat de kans dat mensen zelf smaken gaan brouwen. Wanneer mensen dan op olie gebaseerde aroma's zullen toevoegen, ligt het risico van nieuwe EVALI op de loer.

Ook een accijns op de e-sigaret is geen goed idee. Een accijns wordt normaal ingevoerd wanneer de bevolking het gezondheidsrisico van een product verkeerd inschat. De prijsverhoging dient dan om mensen te ontraden het product te gebruiken. Maar de inschatting van het gezondheidsrisico e-sigaret is nu al fout. Het merendeel van de mensen overschat het gezondheidsrisico van de e-sigaret. Door de accijns voor de e-sigaret in te voeren, zullen er heel wat minder mensen van de klassieke sigaret op de e-sigaret overschakelen.

2. Uiteenzetting van de heer Emil 't Hart (Esigbond)

2.1. Voorstelling en activiteiten van de Esigbond

De Esigbond vertegenwoordigt de belangen van zijn leden, namelijk winkeliers, groothandelaren en fabrikanten van dampwaar in Nederland. De Esigbond heeft geen vertegenwoordigers van de tabaksindustrie onder zijn leden.

De activiteiten van de Esigbond zijn voornamelijk de volgende:

- overleg met de Nederlandse Voedsel- en Warenautoriteit (NVWA);
- communicatie naar en juridisch advies voor leden;
- controleren of leden en niet-leden zich aan de regels houden;

— fourniture d'informations à diverses instances concernant l'évolution du secteur (ministères et col-laborateurs stratégiques de toutes les organisations intéressées possibles).

Les activités de l'Esigbond portant principalement sur les produits eux-mêmes sont les suivantes:

— assistance à l'enregistrement de tous les produits dans le portail commun d'entrée de l'Union européenne;

— tests et mesures, par exemple, des émissions des liquides électroniques;

— participation à des commissions à l'Institut néerlandais de normalisation (NEN) et du Comité européen de normalisation (CEN).

L'association soutient en outre la campagne "NIX 18" du ministère néerlandais de la santé publique, du bien-être et des sports.

Aux Pays-Bas, les inspecteurs de la NVWA opèrent sous le statut de clients mystères. Cette association prend également l'initiative d'effectuer des contrôles supplémentaires et de veiller à ce que ses membres ne vendent pas de produits aux jeunes de moins de 18 ans, et à ce que la carte d'identité soit demandée jusqu'à l'âge de 22 ans.

2.2. Groupe cible

Le groupe cible du secteur de la cigarette électronique est celui des fumeurs endurcis.

L'Esigbond soutient les autorités publiques néerlandaises dans leur politique stricte de dissuasion du tabagisme et encourage également les autorités publiques belges à mettre en place une politique beaucoup plus stricte pour que la population arrête de fumer.

En dépit d'une politique stricte, les Pays-Bas comptent un nombre relativement élevé de fumeurs. Selon les recherches menées par l'Institut Trimbos, les Pays-Bas comptent 3 millions de fumeurs de cigarettes et près de 20 000 personnes meurent chaque année des suites du tabagisme. Les mesures prises, à savoir une fiscalité élevée, la limitation de la disponibilité, les campagnes antitabac et le remboursement des méthodes de sevrage, semblent avoir peu de succès. On s'attend à ce que les emballages génériques et l'interdiction d'affichage ne fassent guère de différence non plus.

— informatie verstrekken aan diverse instanties over ontwikkelingen in de sector (ministeries en beleidsmedewerkers van alle mogelijke belanghebbende organisaties).

De activiteiten van de Esigbond die voornamelijk betrekking hebben op de producten zelf zijn de volgende:

— hulp bij registratie van alle producten in de *EU Common Entry Gate*;

— testen en meten van o.a. emissie-uitstoot van *e-liquids*;

— deelname aan commissies bij het Nederlands Normalisatie-instituut (NEN) en het *European Committee for Standardization* (CEN).

Verder steunt de bond de "NIX 18-campagne" van het Nederlandse ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

In Nederland zijn controleurs van de NVWA aan het werk als *mystery shoppers*. De bond neemt daarnaast zelf ook het initiatief om bijkomende controles uit te voeren en ervoor te zorgen dat zijn leden geen producten verkopen aan jongeren onder de 18 jaar en dat tot de leeftijd van 22 de identiteitskaart wordt gevraagd.

2.2. Doelgroep

De doelgroep van de sector van de e-sigaret zijn de verstokte rokers.

De Esigbond steunt de Nederlandse overheid in haar strenge rookontmoedigingsbeleid en spoort ook de Belgische overheid aan een veel strenger beleid in te voeren om de bevolking te laten stoppen met roken.

Ondanks zijn streng beleid, heeft Nederland een relatief hoog aantal rokers. Volgens onderzoek van het Trimbos-instituut telt Nederland 3 miljoen sigarettenrokers en sterven er jaarlijks bijna 20 000 mensen aan de gevolgen van roken. De ingevoerde maatregelen, namelijk hoge taxatie, het beperken van verkrijgbaarheid, antirookcampagnes en het vergoeden van stopmethoden lijken weinig succes te hebben. De verwachting is dat ook generieke verpakkingen en een displayverbod weinig verschil zullen maken.

C'est notamment pour ces raisons que l'Esigbond plaide pour que la cigarette électronique soit reconnue comme une alternative moins nocive et un agent de sevrage dans la lutte contre le tabagisme.

M. 't Hart, président de l'Esigbond, est entré pour la première fois en contact avec un des premiers modèles de la cigarette électronique, le Supersmoker, en 2007. L'industrie du tabac subissait déjà de fortes pressions à l'époque et M. 't Hart, qui vendait alors des briquets, était désireux de donner une nouvelle orientation, plus saine, à sa carrière. Tout comme les produits hypocholestérolémiants sont une alternative saine aux produits gras, la cigarette électronique pouvait en effet offrir une alternative à la cigarette classique. Mais depuis son arrivée en 2007, la cigarette électronique a été combattue, alors qu'elle représente une opportunité pour la santé publique.

L'Esigbond n'est pas la seule à défendre cette opinion: en 2018, on dénombrait 41 millions de vapoteurs dans le monde. En 2021, il y aura 55 millions de vapoteurs dans le monde.

Lors de la première audition consacrée à la cigarette électronique, il a été question de "vapoteurs convaincus" pour désigner les personnes qui seraient aveugles pour les risques du vapotage. Il s'agit toutefois souvent d'anciens fumeurs ou de personnes qui ont perdu des proches et pour lesquelles l'arrivée de la cigarette électronique est un cadeau. Elles ont personnellement ressenti le changement que la cigarette électronique pouvait représenter pour elles-mêmes et pour leur entourage. C'est la raison pour laquelle la plupart des membres de l'Esigbond ont lancé leur entreprise à l'époque. Les commerçants ressentent la satisfaction de pouvoir aider les gens à arrêter de fumer. Ils se réjouissent même qu'à long terme les gens arrêtent complètement de fumer, même si ce n'est pas positif pour leur propre chiffre d'affaires. Les ex-vapoteurs sont souvent très longtemps reconnaissants aux vapostores pour ce qu'ils ont fait pour eux. Toute personne qui a déjà essayé d'arrêter de fumer sait en effet que ce n'est pas facile.

2.3. Cas problématiques aux États-Unis

En 2019, les États-Unis ont signalé des cas problématiques d'utilisation de la cigarette électronique. Depuis lors, ces informations ont sérieusement entamé la confiance des consommateurs dans la cigarette électronique.

La situation aux États-Unis est cependant très différente de ce qu'elle est en Europe. Les problèmes observés aux États-Unis sont notamment dus à une

Onder meer om die redenen bepleit de Esigbond dat de e-sigaret een plek krijgt als minder schadelijk alternatief en als stopmiddel om roken tegen te gaan.

De heer 't Hart, voorzitter van de Esigbond, kwam in 2007 voor het eerst in contact met een vroeg model van de e-sigaret, namelijk de Supersmoker. De tabaks-industrie stond toen reeds onder zware druk en de heer 't Hart, die toen aanstekers verkocht, was enthousiast om een nieuwe, gezondere, wending te geven aan zijn carrière. Net zoals cholesterolverlagende producten een gezond alternatief vormen voor vetrijke producten, kon de e-sigaret immers een alternatief bieden voor de klassieke sigaret. De e-sigaret wordt echter al sinds zijn komst in 2007 tegengewerkt, terwijl hij een kans voor de volksgezondheid vertegenwoordigt.

De Esigbond staat niet alleen met die mening: in 2018 waren er wereldwijd 41 miljoen dampers. In 2021 zullen er wereldwijd 55 miljoen dampers zijn.

In de eerste sessie van de hoorzittingen over de e-sigaret werd de term "militante dampers" gebruikt om personen te beschrijven die blind zouden zijn voor de gevaren van dampen. Het zijn echter meestal mensen die ex-roker zijn of dierbaren hebben verloren en voor wie de komst van de e-sigaret een geschenk is. Zij hebben aan den lijve ondervonden welke verandering de e-sigaret voor henzelf of voor hun omgeving teweeg kan brengen. Om die reden zijn de meeste leden van de Esigbond destijds ook met hun bedrijf begonnen. Het geeft de handelaars voldoening om mensen te kunnen helpen met het stoppen met roken. Ze vinden het zelfs positief wanneer mensen op termijn volledig stoppen met dampen, ook al is dat niet goed voor hun eigen omzetcijfer. Ex-dampers zijn *vape-shops* vaak nog lang dankbaar voor wat ze voor hen hebben betekend. Elke persoon die ooit heeft proberen te stoppen met roken, weet immers dat het niet eenvoudig is.

2.3. Problematische gevallen in de Verenigde Staten

In 2019 kwamen er berichten uit de Verenigde Staten van problematische gevallen van e-sigaretgebruik. Deze berichten hebben het vertrouwen van de consument in de e-sigaret sindsdien ernstige schade toegebracht.

Er is echter een groot verschil tussen de situatie in de Verenigde Staten en die in Europa. De problemen in de Verenigde Staten worden onder meer veroorzaakt door

mauvaise régulation. Il n'y a en effet pas d'interdiction de la publicité pour le tabac, pas de limite d'âge ni de limitation de la nicotine.

Grâce à la directive européenne sur les produits du tabac 2014/40/UE, aussi appelée TPD2, les problèmes rencontrés aux États-Unis ne peuvent se produire en Europe. Aux Pays-Bas, depuis juillet 2019, les e-liquides de 0 mg relèvent aussi de la TPD2, de sorte que l'on peut uniquement encore se procurer des flacons d'e-liquides de 10 ml. Cela décourage les personnes de mélanger et de composer elles-mêmes des e-liquides. La plupart des problèmes étaient en outre dus à l'utilisation de systèmes fermés. Il s'agissait généralement de capsules de la marque Dank remplies à l'avance par le producteur.

En raison du manque de nuances dans la communication, de nombreux fumeurs néerlandais convertis ont recommencé à fumer. On pouvait entendre des propos de ce type: "C'est mieux de fumer, car dans ce cas, on ne meurt que dans 20 ans, alors qu'avec la cigarette électronique, on meurt dans quelques jours". L'Esigbond déplore que les autorités néerlandaises n'aient pas fourni des explications plus nuancées à la population, bien que la cause véritable des accidents aux États-Unis ait rapidement été connue.

2.4. *Opinions erronées chez les collaborateurs politiques*

L'Esigbond a l'impression que les collaborateurs politiques néerlandais basent leur politique relative à la cigarette électronique sur des sentiments, et non sur des faits et des chiffres. Voici quelques affirmations qui ne sont pas prouvées mais sur lesquelles la politique actuelle se base en grande partie:

1 – La jeunesse va vapoter

Le nombre de vapoteurs jeunes a baissé ces dernières années, alors que le nombre total de vapoteurs augmente (Trimbos Drugs monitor 2017). L'utilisation de la cigarette électronique chez les jeunes a baissé de 6 % en 2017, probablement en raison de l'instauration de la limite d'âge. Un contrôle strict de l'âge et des informations suffisantes sont nécessaires pour maintenir cette situation.

2 – Des non-fumeurs vont se mettre à vapoter puis à fumer

Il est ressort de diverses études qu'il n'y a presque pas d'effet tremplin.

Les avertissements sur les emballages des cigarettes électroniques doivent empêcher les non-vapoteurs de

slechte regulering. Er is er namelijk geen reclameverbod voor tabak, geen leeftijdsgrens en geen nicotinebeperking.

Dankzij de Europese Tabaksproductenrichtlijn 2014/40/EU, ook wel TPD2 genoemd, zijn de problemen die de Verenigde Staten hebben niet mogelijk in Europa. In Nederland vallen sinds juli 2019 ook de 0mg *e-liquids* onder de TPD2, waardoor er alleen nog 10ml-flesjes *e-liquids* verkrijgbaar zijn. Hierdoor wordt het zelf mengen en samenstellen van *e-liquids* ontmoedigd. De meeste problemen zijn bovendien ontstaan door het gebruik van gesloten systemen. Het ging meestal om door de producent op voorhand gevulde capsules van het merk Dank.

Door de ongenueanceerde berichtgeving zijn veel geswitchte rokers in Nederland weer begonnen met roken. Men kon uitspraken horen als: "Je kunt beter roken, want dan ga je pas over 20 jaar dood, terwijl je aan een e-sigaret binnen een paar dagen dood gaat". De Esigbond betreurt dat de Nederlandse overheid niet meer genuanceerde duiding aan de bevolking heeft verschaft, ondanks het feit dat de werkelijke oorzaak van de ongevallen in de Verenigde Staten snel bekend was.

2.4. *Misvattingen bij beleidsmedewerkers*

De Esigbond heeft de indruk dat Nederlandse beleidsmedewerkers hun beleid met betrekking tot de e-sigaret op sentiment baseren, in plaats van op feiten en cijfers. Hierna volgen enkele stellingen die niet bewezen zijn, maar waarop het huidige beleid wel grotendeels is gebaseerd:

1 – De jeugd gaat dampen

Het aantal jeugdige dampers is de laatste jaren gedaald, terwijl het totale aantal dampers toeneemt (Trimbos Drugs monitor 2017). Het gebruik van de e-sigaret bij jongeren nam in 2017 met 6 % af, waarschijnlijk door de invoering van de leeftijdsgrens. Een strikte leeftijdscontrole en voldoende voorlichting zijn nodig om dit zo te houden.

2 – Niet-rokers gaan dampen en vervolgens roken

Uit diverse onderzoeken is gebleken dat er nauwelijks een *gateway-effect* is.

Waarschuwingen op de verpakkingen van e-sigaretten moeten niet-dampers ervan weerhouden te starten met

se mettre à vapoter. Si l'effet tremplin était réel, cela se serait déjà clairement avéré dans l'intervalle, car la cigarette électronique n'est pas un produit neuf. Il est déjà sur le marché depuis 13 ans.

3 – Les effets à long terme ne sont pas connus

Malgré les nombreuses études sur les effets à long terme de la cigarette électronique, personne ne peut et n'ose se prononcer à ce sujet. Sur ce plan, la cigarette électronique n'est cependant pas un cas unique. On peut aussi se demander quels sont les effets à long terme des hypocholestérolémiants ou des édulcorants.

Il importe, en l'occurrence, de comparer les risques possibles de la cigarette électronique avec les dommages causés par le tabagisme. Il faut se demander combien de personnes peuvent être sauvées sur les dizaines de milliers de personnes qui meurent chaque année des conséquences du tabagisme.

Treize ans après l'arrivée sur le marché de la cigarette électronique, on peut cependant faire quelques constatations. Des dizaines de millions de personnes ont déjà vapoté partout dans le monde. En dehors des accidents aux États-Unis, provoqués par un usage impropre de produits illégaux, et les deux cas en Belgique, il n'y a eu aucune plainte concernant la cigarette électronique.

La *Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose* (NVALT), qui est membre de la *European Respiratory Society* (ERS), a demandé à 1 100 spécialistes de passer en revue tous leurs dossiers de ces dernières années afin de rechercher s'il existe un lien possible entre le vapotage et certaines affections pulmonaires. Jusqu'à présent, 12 cas possibles ont été recensés. Pour autant qu'on sache, ces problèmes sont très divers et ne semblent pas pouvoir être imputés concrètement au vapotage. L'Esigbond souhaite voir ces résultats en vue d'examiner quelle solution le secteur peut éventuellement proposer. S'il s'avère par exemple que, dans les e-liquides, une certaine substance est plus nocive qu'une autre, l'Esigbond peut inciter ses membres à ne plus proposer cette substance.

La NVALT ne réagit cependant pas à la demande de l'Esigbond. Selon les statuts de l'ERS, les membres de l'ERS ne peuvent en effet pas parler avec les entreprises de l'industrie du vapotage sous peine de radiation.

4 – Le double usage n'apporte pas de gain en matière de santé

Les chiffres montrent que le nombre de personnes qui continuent à fumer tout en utilisant la cigarette électronique est encore relativement élevé. On n'a pas encore

dampen. Indien het *gateway-effect* reëel was, zou dat ondertussen al duidelijk gebleken moeten zijn, want de e-sigaret is geen nieuw product. Het is al 13 jaar op de markt.

3 – De langetermijneffecten zijn niet bekend

Ondanks de vele studies over de langetermijneffecten van de e-sigaret, kan en durft niemand zich hierover uit te spreken. Daar is de e-sigaret echter niet uniek in. Men kan zich ook afvragen welke gevolgen cholestérolverlagers op de lange termijn hebben of welk effect suikervervangers op lange termijn hebben.

Het is belangrijk om in deze kwestie het mogelijke risico van de e-sigaret te vergelijken met de schade die wordt veroorzaakt door roken. Men moet de vraag stellen hoeveel van de tienduizenden mensen die jaarlijks sterven aan de gevolgen van roken gered kunnen worden.

13 jaar nadat de e-sigaret op de markt kwam, kunnen er wel enkele vaststellingen worden gedaan. Wereldwijd hebben er al tientallen miljoenen mensen gedampt. Buiten de ongevallen in de Verenigde Staten, veroorzaakt door oneigenlijk gebruik van illegale producten, en de twee gevallen in België, zijn er geen klachten over de e-sigaret gemeld.

De Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT), die lid is van de *European Respiratory Society* (ERS), heeft haar 1 100 specialisten gevraagd om al hun dossiers van de afgelopen jaren door te nemen en te onderzoeken of er een mogelijk verband bestaat tussen het dampen en bepaalde longaandoeningen. Tot dusver zijn er 12 mogelijke gevallen genoemd. Deze klachten zijn voor zover bekend heel divers en lijken niet concreet te kunnen worden toegeschreven aan dampen. De Esigbond wil die resultaten zien, om te bekijken welke oplossing de sector eventueel kan bieden. Als bijvoorbeeld blijkt dat een bepaalde stof in de *e-liquids* schadelijker is dan de andere, dan kan de Esigbond haar leden aansporen om deze stof niet meer aan te bieden.

De NVALT reageert echter niet op de vraag van de Esigbond. De leden van de ERS mogen volgens de ERS-statuten namelijk niet praten met bedrijven uit de dampindustrie, op straffe van royerling.

4 – Duaal gebruik levert geen gezondheidswinst op

Cijfers tonen aan dat het aantal mensen dat naast het gebruik van de e-sigaret blijft roken nog relatief hoog is. Er is nog weinig onderzoek verricht naar hoeveel

réalisé beaucoup d'études en vue de savoir combien de cigarettes traditionnelles les utilisateurs des deux types de cigarettes continuent à fumer et à quelle fréquence. Il s'avère qu'un fumeur de longue date allume encore parfois une cigarette pendant sa transition vers la cigarette électronique. C'est assez normal, car le changement ne se fait pas en un jour. Dans ce genre de cas, il s'agit seulement de quelques cigarettes par jour. Pour les statistiques, il s'agit cependant d'un utilisateur des deux types de cigarettes, qui ne bénéficie d'aucun gain en matière de santé. L'Esigbond estime cependant que chaque cigarette qui n'est pas fumée représente un gain pour la santé et un pas dans la bonne direction.

5 – La grande variété de goûts sert à attirer les jeunes

Il est erroné de croire que la branche met de nombreux goûts sur le marché en vue de susciter d'enthousiasme des jeunes vis-à-vis des produits liés au vapotage. Si c'était le cas, on devrait aussi le voir dans les chiffres. Ce n'est cependant pas le cas.

La grande variété de goûts est justement proposée pour offrir aux fumeurs une alternative plus attrayante aux nombreux goûts de tabac. Des études révèlent qu'un fumeur commence par un goût de tabac avant de rechercher des goûts alternatifs au bout d'un certain temps. Cela représente une grande aide pour le fumeur lors de sa transition vers la cigarette électronique. En outre, il a été démontré que l'on ne peut pas limiter les goûts. C'est par exemple l'opinion de Gera Nagelhout, experte en accoutumance, chef des recherches à l'Institut de recherche IVO et chercheuse à l'Université de Maastricht.

Une étude très récente du *Nederlandse Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu* (RIVM) montre que les Néerlandais commencent à vapoter en raison du goût. 80 % des fumeurs de cigarette trouvent la variation de goûts attrayante: *“Bien que, quand ils commencent à utiliser la cigarette électronique, tant les utilisateurs des deux types de cigarettes que les vapoteurs choisissent souvent le goût de tabac et de menthol, il s'avère que les vapoteurs utilisent actuellement plus souvent des goûts sucrés et de fruits que les utilisateurs des deux types de cigarettes.”* (traduction)

2.5. Communication et visibilité du produit

L'Esigbond soutient et comprend la plupart des mesures prises par l'autorité néerlandaise pour décourager le tabagisme, sauf en ce qui concerne la visibilité du produit et la communication à l'égard des fumeurs. Il n'est pas opportun de communiquer sur la cigarette électronique de la même manière que sur la cigarette classique.

sigaretten duale gebruikers blijven roken en hoe vaak. Het blijkt dat de verstokte roker gedurende zijn switch soms nog een sigaret opsteekt. Dat is vrij normaal, want switchen gebeurt niet in één dag. In dit soort gevallen gaat het slechts om enkele sigaretten per dag. Voor de statistieken is dat echter een duale roker, die geen gezondheidswinst krijgt. De Esigbond is echter van mening dat elke sigaret die niet wordt gerookt, gezondheidswinst en een stap in de goede richting is.

5 – De grote variatie aan smaken dient om jongeren aan te trekken

Een grote misvatting is dat de branche vele smaken op de markt zou brengen om jongeren te enthousiasmeren voor dampproducten. Als dat zo zou zijn, dan zou men dat ook moeten terugzien in de cijfers. Dat is echter niet het geval.

De brede variëteit in smaken is er juist om de rokers een aantrekkelijker alternatief te bieden naast de vele tabakssmaken. Uit onderzoek blijkt dat een roker begint met een tabakssmaak en na verloop van tijd alternatieve smaken zoekt. Dit is voor de roker een grote hulp bij het switchen naar e-sigaretten. Bovendien werd er aangetoond dat men de smaken niet mag beperken. Dit is bijvoorbeeld de opinie van Gera Nagelhout, verslavingsdeskundige en Hoofd Onderzoek aan het Onderzoeksinstituut IVO en onderzoeker aan de Universiteit van Maastricht.

Een zeer recent onderzoek van het Nederlandse Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) toont aan dat Nederlanders gaan dampen vanwege de smaak. 80 % van de sigarettenrokers vinden de variatie in smaken aantrekkelijk: *“Hoewel zowel dual-users als dampers als ze beginnen met e-sigaretten vaak voor de tabak-en menthol-smaak kiezen, blijken dampers op dit moment vaker zoete en fruitsmaken te gebruiken dan dual-users.”*

2.5. Communicatie en zichtbaarheid van het product

De Esigbond steunt en begrijpt de meeste maatregelen die de Nederlandse overheid neemt om het roken te ontmoedigen, behalve als het gaat om de zichtbaarheid en de communicatie naar de rokers toe. Het is geen goed idee om op dezelfde manier over de e-sigaret te communiceren als over de klassieke sigaret.

Un fumeur invétéré ne s'empressera pas de chercher de l'aide par lui-même pour arrêter de fumer. Le pas à franchir pour consulter un tabacologue (ou le médecin généraliste aux Pays-Bas) est souvent beaucoup trop grand. Les pouvoirs publics doivent donc faire en sorte que les alternatives, y compris la cigarette électronique, soient visibles pour le fumeur. Il est donc préférable de ne pas opter pour des mesures telles que le paquet neutre, car elles enlèvent tout "plaisir" au sevrage.

Le RIVM et l'Université de Maastricht estiment également qu'une communication appropriée est nécessaire pour permettre aux fumeurs invétérés de passer à la cigarette électronique. C'est ce qu'indique une nouvelle étude menée aux Pays-Bas auprès de 1307 utilisateurs de la cigarette électronique et utilisateurs combinés de la cigarette traditionnelle et de la cigarette électronique. Selon le RIVM, le passage de la cigarette à la cigarette électronique présente des avantages potentiels pour la santé. C'est pourquoi le service de santé préconise de mettre en place une communication ciblée à l'égard des fumeurs et des utilisateurs combinés.

2.6. *Recommandations de l'Esigbond*

— Accepter que le consommateur perçoive la cigarette électronique comme un produit agréable pour arrêter de fumer.

— Informer le public sur les avantages et les inconvénients de la cigarette électronique.

— Baser la politique sur des chiffres et des preuves plutôt que sur des sentiments et des rumeurs.

— Appliquer les règles de la directive européenne sur les produits du tabac (DPT2).

— Permettre au fumeur d'entrer en contact avec la cigarette électronique et d'obtenir les bonnes informations.

— Augmenter le succès des tentatives de sevrage grâce à des méthodes attrayantes, accessibles et conviviales.

3. **Exposé de MM. Fabrice Péters et Nicolas Vanlarebeke (Conseil supérieur de la Santé)**

3.1. *Présentation du Conseil supérieur de la Santé*

Le Conseil supérieur de la santé est constitué d'un réseau d'experts. Le CSS a pour mission de réunir des groupes d'experts multidisciplinaires et d'émettre des avis. Le réseau d'experts du CSS ne compte pas moins de 1500 à 1600 experts. Rien qu'en 2018, le CSS a

Een verstokte roker zal niet snel zelf hulp zoeken om te stoppen met roken. De stap om zich aan te melden bij een tabakoloog (of in Nederland bij de huisarts) is vaak veel te groot. De overheid moet er dus voor zorgen dat de roker de alternatieven, waaronder de e-sigaret, ziet. Ze kan dus best niet opteren voor maatregelen als de neutrale verpakking, want die halen alle "fun" weg uit het stoppen.

Ook volgens het RIVM en de Universiteit van Maastricht is goede communicatie nodig om verstokte rokers over te laten stappen naar e-sigaretten. Dat blijkt uit nieuw onderzoek onder 1307 Nederlandse e-sigaretgebruikers en combi-gebruikers van traditionele sigaretten en e-sigaretten. Volgens het RIVM levert een overstap van roken naar de e-sigaret potentiële gezondheidsvoordelen op. Daarom bepleit de gezondheidsdienst gerichte communicatie naar rokers en combi-gebruikers.

2.6. *Aanbevelingen van de Esigbond*

— Omarm het feit dat de consument de e-sigaret een prettig product vindt om te stoppen met roken.

— Informeer het publiek over de voor- en nadelen van e-sigaretten.

— Baseer het beleid op cijfers en bewijzen en niet op sentiment en geruchten.

— Handhaaf de TPD2-regels.

— Laat de roker in contact komen met de e-sigaret en laat deze de juiste informatie krijgen.

— Verhoog het succes van stoppogingen door aantrekkelijke, toegankelijke en gebruiksvriendelijke methodes.

3. **Uiteenzetting van de heren Fabrice Péters en Nicolas Vanlarebeke (Hoge Gezondheidsraad)**

3.1. *Voorstelling van de Hoge Gezondheidsraad*

De Hoge Gezondheidsraad is een netwerk van experts. De taak van de HGR is om multidisciplinaire groepen van experts samen te brengen en adviezen uit te brengen. De expertenpool van de HGR bestaat uit maar liefst 1500 tot 1600 experten. In 2018 alleen werden

organisé 198 réunions, avec la participation d'un total de 1232 experts.

La mission du CSS consiste à émettre des avis scientifiques et des recommandations sur différents sujets de santé publique. La principale valeur fondatrice du CSS est l'indépendance. Les experts qui travaillent pour le CSS sont soumis aux règles les plus strictes en matière de conflit d'intérêts. Le travail se fait dans le cadre plus large de l'approche "Un monde, une santé" ("*One health, one world*"), qui tient compte du contexte plus large de l'environnement, des plantes et des animaux. Le slogan "La santé dans toutes les politiques" ("*Health in all policies*") fait quant à lui référence à la mission du CSS, qui est de formuler des recommandations sur l'aspect sanitaire pour tous les domaines politiques, et pas seulement pour celui de la santé. En outre, les avis et les recommandations doivent toujours être basés sur le plus haut niveau possible de connaissances scientifiques et l'opinion des experts, si possible au consensus. Les méthodologies pour arriver à un avis dépendent des questions posées, des délais de réponse, des ressources internes et de la quantité de littérature scientifique disponible ainsi que des données fondées sur des preuves.

La méthodologie du CSS consiste à réunir des groupes d'experts. Ceux-ci procèdent à une analyse des études pertinentes sur une période déterminée et formulent ensuite un avis global en se fondant sur un nombre important d'études. Les experts travaillent en leur nom propre et ne représentent aucune organisation, université ou association professionnelle. Les groupes de travail sont multidisciplinaires. Un groupe de travail sur la cigarette électronique comprend donc, par exemple, des psychologues, des psychiatres, des tabacologues, des pneumologues, etc. Cette multidisciplinarité permet au groupe de travail d'émettre un avis fort à la fin du processus. En outre, le CSS a également la possibilité d'organiser des auditions. Les invités sont entendus, mais ne sont pas autorisés à valider les rapports définitifs.

Le Collège vérifie les avis et s'assure de la qualité de l'argumentation. Le CSS rend principalement des avis à la demande du (de la) ministre de la Santé publique, mais peut également émettre des avis de sa propre initiative.

3.2. Avis concernant la cigarette électronique et les produits de tabac chauffé

En 2015, le Conseil supérieur de la Santé a rendu un premier avis sur la cigarette électronique.

er 198 vergaderingen gehouden, waarop in totaal 1232 experten bijeenkwamen.

De missie van de HGR is om wetenschappelijke adviezen en aanbevelingen over verschillende onderwerpen van de volksgezondheid uit te brengen. De belangrijkste hoofdwaaarde van de HGR is onafhankelijkheid. De experten die voor de HGR werken zijn onderworpen aan de meest strikte regels met betrekking tot *conflict of interest*. Het werk gebeurt in een breder kader van "*One health, one world*", waarbij rekening gehouden wordt met de bredere context van het milieu, planten en dieren. De slogan "*Health in all*" verwijst dan weer naar de missie van de HGR om aanbevelingen over het aspect gezondheid te geven voor alle beleidsdomeinen, niet alleen het beleidsdomein gezondheid. Bovendien moeten de adviezen en aanbevelingen altijd gebaseerd zijn op het hoogst mogelijke niveau van wetenschappelijke kennis en de mening van deskundigen, indien mogelijk bij consensus. De methodieken om tot een advies te komen, zijn afhankelijk van de gestelde vragen, de antwoordtermijnen, de interne middelen en de hoeveelheid beschikbare wetenschappelijke literatuur alsook evidence based gegevens.

De methodologie van de HGR bestaat erin om groepen van experten samen te brengen. Er wordt een analyse gemaakt van de relevante studies over een bepaalde periode en vervolgens wordt er een globaal advies gegeven over een groot volume aan studies. De experten werken in eigen naam en vertegenwoordigen geen organisatie of universiteit of beroepsvereniging. De werkgroepen zijn multidisciplinair. In een werkgroep over de e-sigaret vindt men dus bijvoorbeeld psychologen, psychiaters, tabakologen, longartsen, enzovoort. Deze multidisciplinariteit maakt dat een werkgroep aan het einde van het werkproces een krachtig advies kan uitbrengen. Verder heeft de HGR ook de mogelijkheid om hoorzittingen te organiseren. De genodigden worden gehoord, maar zijn niet gemachtigd om uiteindelijke verslagen te valideren.

Het College kijkt de adviezen na en verzekert de kwaliteit van de argumentatie. De HGR brengt voornamelijk adviezen uit op vraag van de minister van Volksgezondheid, maar kan ook op eigen initiatief adviezen uitbrengen.

3.2. Adviezen met betrekking tot de e-sigaret en heated tobacco products

In 2015 bracht de Hoge Gezondheidsraad een eerste advies uit over de e-sigaret.

Le fumeur moyen perd environ dix années de vie. Cette donnée justifie l'attention qui est accordée au tabagisme et à toutes les alternatives disponibles au tabagisme.

Le groupe de travail "cigarette électronique" du CSS était composé de 12 experts externes ainsi que de fonctionnaires compétents et était dirigé par le professeur Jean Nève.

Le Conseil supérieur de la Santé estime qu'il convient de faire un effort de coordination qui implique tous les ministres compétents et qui doit porter sur toute une série d'aspects: la santé, la prévention, l'enseignement, la protection des consommateurs, le secteur de la grande et petite distribution, la publicité, les médias et le cinéma, la protection de la jeunesse et la recherche scientifique. Le phénomène de la cigarette électronique doit être envisagé dans le cadre d'une politique globale de lutte contre le tabagisme. À cet égard, une attention particulière doit être accordée à la nicotine, qui est un produit fortement addictif.

Le Conseil supérieur de la Santé est favorable à un renforcement des contrôles des législations tabac au sens large. Selon le CSS, il est judicieux de fixer l'âge minimum pour consommer du tabac à 18 ans, mais il faut davantage contrôler que cet âge minimum est bien respecté. En outre, le CSS est également favorable à une interdiction de la publicité pour les produits du tabac et à l'introduction d'emballages neutres.

La vente de tabac et de cigarettes classiques devrait être limitée aux points de vente spécialisés, tels que les magasins de tabac et les magasins de journaux. Dans ces points de vente, les informations nécessaires doivent être disponibles et un personnel de préférence formé doit être présent.

Une attention accrue doit être accordée à la promotion de la santé, en particulier dans les écoles, auprès des femmes enceintes et des groupes défavorisés.

Le Conseil supérieur de la Santé est en train d'élaborer un nouvel avis concernant les produits de tabac chauffé, qui seront probablement très prochainement commercialisés en Belgique. Il s'agit de produits de substitution dans lesquels le tabac n'est pas brûlé mais chauffé. Les produits de tabac chauffé contiennent également de la nicotine et d'autres additifs. Le CSS se penche en particulier sur la question de savoir si ces produits pourraient être utiles comme moyen de sevrage tabagique. Ces produits fonctionnent selon trois systèmes différents. Dans certains appareils, le tabac est chauffé directement, dans d'autres, le tabac

De gemiddelde roker verliest ongeveer 10 levensjaren. Dit gegeven rechtvaardigt de aandacht die wordt besteed aan tabaksverslaving en aan alle alternatieven die beschikbaar zijn voor tabaksgebruik.

De e-sigaretcommissie van de HGR bestond uit 12 experten en 12 externe experten en bevoegde ambtenaren en stond onder leiding van professor Jean Nève.

De Hoge Gezondheidsraad is van mening dat er werk moet worden gemaakt van een coördinatie-inspanning waarbij alle bevoegde ministers betrokken zijn en die betrekking moet hebben op een hele reeks aspecten: gezondheid, preventie, onderwijs, bescherming van gebruikers, de kleine en grote distributie, publiciteit, media en film, bescherming van de jeugd en wetenschappelijk onderzoek. Het fenomeen van de e-sigaret moet gekaderd worden in een globaal beleid over tabaksverslaving. Daarbij moet er speciale aandacht zijn voor nicotine, dat een zeer verslavend product is.

De Hoge Gezondheidsraad is voorstander van een opvoering van controles van de tabakwetgeving in de brede zin. De minimumleeftijd van 18 jaar voor tabaksgebruik is voor de HGR een goede zaak, maar er moet meer worden nagegaan of die minimumleeftijd wel wordt gerespecteerd. Verder is de HGR ook voorstander van een reclameverbod voor tabaksproducten en van de invoering van neutrale verpakkingen.

De verkoop van tabak en klassieke sigaretten zou moeten worden beperkt tot gespecialiseerde verkooppunten, zoals tabakswinkels en krantenwinkels. Op die verkooppunten moet de nodige informatie beschikbaar zijn en is er liefst geschoold personeel aanwezig.

Er moet een verhoogde aandacht worden besteed aan de gezondheids promotie, met bijzondere aandacht voor scholen, zwangere vrouwen en kansarme groepen.

De Hoge Gezondheidsraad werkt aan een nieuw advies met betrekking tot de *heated tobacco products*, die waarschijnlijk binnen korte termijn op de Belgische markt zullen verschijnen. Dit zijn vervangproducten waarbij de tabak niet wordt verbrand, maar opgewarmd. De *heated tobacco products* bevatten ook nicotine en andere additieven. De HGR buigt zich in het bijzonder over de vraag of deze producten nuttig zouden kunnen zijn als rookstopmiddel. De producten werken met drie verschillende systemen. Bij sommige toestellen wordt de tabak rechtstreeks verwarmd, bij anderen wordt de tabak geëxtraheerd door een verwarmde vloeistof, en

est extrait au moyen d'un liquide chauffé, et dans un troisième groupe d'appareils, le tabac est extrait par de la vapeur chauffée.

Le CSS espère pouvoir publier son avis revu et corrigé sur la cigarette électronique en décembre 2020. Depuis la publication de son premier avis à ce propos, toute une série de nouvelles données scientifiques ont été publiées concernant la toxicité de la cigarette électronique, le taux de mortalité qui y est lié et son efficacité relative en tant qu'outil de sevrage tabagique. D'autres éléments qui figureront dans cet avis seront le pouvoir d'attraction de la cigarette électronique sur les jeunes, les propriétés potentiellement toxiques des additifs utilisés, le mauvais usage de la cigarette électronique et l'utilisation de dérivés du cannabis. Cet avis comprendra également une recommandation relative à l'élaboration d'une stratégie politique en la matière. Le CSS propose qu'aucune nouvelle initiative politique ne soit prise dans l'attente du nouvel avis, mais que des efforts supplémentaires soient faits pour mettre en œuvre les recommandations de l'avis actuel publié en 2015, notamment en ce qui concerne les cigarettes et le tabac de manière globale.

Un troisième avis figurant au programme du CSS est un avis sur la concentration de monoxyde de carbone dans les lieux publics tels que les bars à chicha et autres fumeurs présents dans les établissements Horeca. Cet avis devrait être prêt pour la mi-2021.

Tous les avis du Conseil supérieur de la Santé sont disponibles sur son site internet.

4. Exposé de M. François Dekeyser (Service d'Etude et de Prévention du Tabagisme)

M. Dekeyser axe son exposé sur deux aspects: premièrement, illustrer, dans une perspective historique, comment l'industrie du tabac assure sa mainmise sur les fumeurs et comment elle se recycle sans cesse, par exemple, à travers l'e-cigarette; deuxièmement, éclairer, en tant que clinicien, comment et à quelle condition l'e-cigarette peut éventuellement constituer une aide à l'arrêt du tabac, mais aussi pourquoi il convient de s'en méfier.

Au moyen d'une série de publicités anciennes, M. Dekeyser illustre comment la publicité continue à infuser dans l'imaginaire. Le virage high-tech que constitue l'e-cigarette permet à l'industrie de se recycler une fois de plus, sans la communication liée aux risques mortels associés au tabac.

L'orateur épouse la position des orateurs auditionnés le 14 janvier 2020. Il existe un capital sympathie pour le dispositif de l'e-cigarette aux yeux du fumeur; il existe

bij een derde groep wordt de tabak geëxtraheerd door verwarmde damp.

In december 2020 hoopt de HGR zijn herziene advies over de e-sigaret te kunnen publiceren. Inmiddels zijn er een hele reeks nieuwe wetenschappelijke gegevens beschikbaar, die betrekking hebben op de toxiciteit van de e-sigaret, op de sterftekans en op de relatieve doeltreffendheid als rookstopmiddel. Verdere elementen die in het advies zullen worden opgenomen zijn de aantrekkingskracht van de e-sigaret bij de jeugd, de mogelijke toxische eigenschappen van additieven, het verkeerd aanwenden van de e-sigaret en het gebruik van cannabisderivaten. Het advies zal ook een aanbeveling in verband met een beleidsstrategie bevatten. De HGR stelt voor dat er in afwachting van het nieuwe advies geen nieuwe beleidsinitiatieven zouden worden genomen, maar dat er wel een verhoogde inspanning wordt geleverd om de aanbevelingen van het reeds bestaande advies van 2015, onder andere met betrekking tot sigaretten en tabak in het algemeen, op te volgen.

Een derde advies dat op het programma van de HGR staat, is een advies over de concentratie aan koolstofmonoxyde in openbare ruimtes zoals shisha-bars en andere rookkamers in de horeca. Het advies zou midden 2021 klaar moeten zijn.

Alle adviezen van de Hoge Gezondheidsraad kunnen op de website worden geconsulteerd.

4. Uiteenzetting van de heer François Dekeyser (Service d'Etude et de Prévention du Tabagisme)

De uiteenzetting van de heer Dekeyser is toegespitst op twee aspecten: vanuit een historisch perspectief illustreren hoe de tabaksindustrie haar greep op de rokers behoudt en zich voortdurend opnieuw uitvindt, bijvoorbeeld via de e-sigaret, en als clinicus verduidelijken hoe en onder welke omstandigheden de e-sigaret mogelijk een hulpmiddel kan zijn om te stoppen met roken, maar ook waarom het raadzaam is om ervoor uit te kijken.

Aan de hand van een aantal oude reclameboodschappen illustreert de heer Dekeyser hoe de reclame tot de verbeelding blijft spreken. Dankzij de ommezwaai naar de hightech e-sigaret vindt de industrie zich eens te meer opnieuw uit, zonder de communicatie inzake de dodelijke risico's van tabak.

De spreker onderschrijft het standpunt van de op 14 januari 2020 gehoorde sprekers. De e-sigaret kan onder de rokers op heel wat sympathie rekenen; er is

une pertinence occasionnelle de son choix en vue d'un sevrage au tabac; la réduction des risques est établie jusqu'à nouvel ordre, au vu des concentrations particulières ou des carcinogènes identifiés.

Cependant, le succès redoutable de l'e-cigarette auprès de la population juvénile ou non fumeuse pose question car l'e-cigarette détourne de la fonction de soin, banalise le recours à la nicotine, et rebanalise le comportement, non pas tabagique, mais le schème et la modélisation d'une assuétude ou de consommations plus ou moins compulsives, au départ de l'inhalation.

L'intervenant cite des extraits du livre de Gérard Dubois, intitulé *Le Rideau de Fumée*, publié aux éditions Le Seuil en 2003. L'auteur y analyse le discours de l'industrie du tabac et démontre comment cette dernière a décidé de vendre à tout prix un produit addictif: la nicotine. M. Dekeyser explique que les substituts nicotiniques propres permettent de soutenir le sevrage au tabac, grâce à l'atténuation du manque physique, mais se différencient de la cigarette car ils ne sont pas accompagnés d'autres substances (souvent cancérogènes) et ne procurent pas de plaisir immédiat. C'est là que réside à la fois leur efficacité, mais également le risque d'abandon du traitement.

M. Dekeyser souligne que la dépendance est un phénomène complexe. La motivation est importante, mais n'est pas tout. Outre la motivation, il y a une autre variable importante: le sentiment d'efficacité personnelle. Il s'agit d'une variable subjective qui consiste pour la personne à évaluer ses chances de réussite.

L'intervenant expose ensuite la théorie de la dissonance cognitive de Leon Festinger (1957) qui explique le comportement humain à l'aide de deux axiomes. Le premier réside dans le fait que tous les êtres humains sont animés par la recherche d'une paix psychique et donc, par l'évitement de la dissonance. Appliqué aux fumeurs, cet axiome permet de rendre compte de l'inconfort psychique du fumeur confronté aux avertissements de risques mortels liés au tabac. Mais, le second axiome consiste à résoudre la dissonance au nom de la loi du moindre effort. Dans le cas des fumeurs, ils résolvent la tension psychique en mettant l'information anxiogène à distance. La prévalence des consommateurs qui voudraient arrêter de fumer dans un horizon temporel de quelques mois est de 70 %. Mais beaucoup ne s'en sentent pas capables. Le rêve du fumeur est d'arrêter de fumer sans souffrir. L'e-cigarette joue là-dessus et faisant croire qu'en vapotant, on a arrêté de fumer, mais c'est une illusion.

een incidentele relevantie betreffende hun keuze om te stoppen met roken; tot nader order werd vastgesteld dat er minder risico's zijn, gelet op de stofconcentratie of de geïdentificeerde kankerverwekkende stoffen.

Het schrikwekkende succes van de e-sigaret bij jongeren of niet-rokers roept echter vragen op omdat de e-sigaret afwijkt van de zorgfunctie, het gebruik van nicotine alledaags maakt en het gedrag opnieuw gewoon doet lijken, niet zozeer het roken, maar het handelingspatroon en het model van een verslaving of van de min of meer dwangmatige consumptie, via het inhaleren.

De spreker citeert uittreksels uit het boek van Gérard Dubois, *Le Rideau de Fumée*, uitgegeven door de éditions Le Seuil in 2003. Daarin analyseert de auteur het discours van de tabaksindustrie en toont hij aan hoe die heeft besloten te allen prijze een verslavend product te verkopen: nicotine. De heer Dekeyser licht toe dat de zuivere nicotinevervangende middelen helpen om te stoppen met roken doordat ze de ontwenningssverschijnselen wat verzachten, maar ze verschillen van sigaretten omdat ze geen andere (vaak kankerverwekkende) stoffen bevatten en geen onmiddellijk genot verschaffen. Dat is tegelijk wat ze doeltreffend maakt, maar ook waar het risico op de stopzetting van de behandeling ligt.

De heer Dekeyser benadrukt dat de verslaving een complex verschijnsel is. Motivatie is belangrijk, maar is niet alles. Naast motivatie is er nog een andere belangrijke variabele: het gevoel van persoonlijke doeltreffendheid. Dat is een subjectieve variabele waarbij de persoon zijn kansen op slagen evalueert.

Vervolgens licht de spreker de theorie inzake de cognitieve dissonantie van Leon Festinger toe (1957) toe, die menselijk gedrag verklaart aan de hand van twee axioma's. Het eerste stelt dat alle mensen streven naar psychische rust en derhalve dissonantie mijden. Toegepast op de rokers kan aan de hand van dit axioma worden verklaard dat de roker psychisch ongemak ondervindt ten aanzien van de waarschuwingen voor de dodelijke risico's van tabak. Het tweede axioma stelt echter dat de dissonantie wordt opgelost volgens het principe van de minste inspanning. Rokers lossen de psychische spanning op door de informatie die hun angstige gevoelens bezorgt naast zich neer te leggen. De prevalentie van de tabaksgebruikers die binnen een termijn van enkele maanden zouden willen stoppen met roken bedraagt 70 %. Velen voelen zich daar echter niet toe in staat. De roker droomt ervan om zonder lijden te kunnen stoppen met roken. De e-sigaret speelt daarop in en doet geloven dat wie vapet met roken is gestopt, maar dat is een illusie.

L'orateur souligne à cet égard la proportion importante (75 %) d'usagers duals. Il est clair qu'en cas d'usage dual, l'argument de la réduction des risques tombe. Par ailleurs, la portée des interactions entre l'e-cigarette et la cigarette classique est aujourd'hui inconnue.

M. Dekeyser invite les responsables politiques à prendre leurs responsabilités et souligne qu'ils ont la légitimité car la grande majorité des fumeurs vivent mal avec leur consommation et demandent de l'aide.

L'e-cigarette propose au fumeur un objet transitionnel, un substitut quasi parfait (gestuelle analogue, inhalation, tenue, rituels préservés, etc.), le fameux "*throat hit*" – appréciée par les fumeurs de cigarettes, cette sensation n'est aucunement produite par les substituts nicotiniques classiques –, et l'apport de nicotine, dont la cinétique est satisfaisante. Ceci est inquiétant car, outre la dépendance nicotinique, la dépendance comportementale pourrait se sédimenter. L'orateur précise qu'il n'a pas de problème avec le plaisir en tant que tel, si ce dernier n'est pas le résultat d'une absence de liberté comme c'est le cas dans les assuétudes.

Il ajoute que, si l'objectif est d'aider à arrêter de fumer, cela n'a pas de sens de proposer des arômes à foison. C'est comme si on proposait des médicaments dont on pourrait choisir le goût parmi des centaines d'arômes. M. Dekeyser estime qu'on a raté l'occasion d'inscrire l'e-cigarette dans une vocation claire de soins. Elle présente même le risque de ringardiser les substituts nicotiniques classiques et de fragiliser le travail des professionnels. Les *retailers* sont des vendeurs, pas des soignants. Même s'ils reçoivent une formation en tabacologie, leur démarche demeurera suspecte.

L'orateur souligne qu'il est démontré que l'alliance thérapeutique permet un quadruplement des chances de sevrage. Le sevrage n'est pas uniquement un sevrage à la nicotine, mais un sevrage tout court d'un moyen qui, pendant des années, a permis au fumeur de gérer des affects. Il n'est pas honnête d'affirmer qu'il est facile de se sevrer et qu'il n'y a pas de travail à consentir pour y parvenir. C'est nécessairement un passage inconfortable.

Même l'industrie du tabac a joué là-dessus, sur la joie de parvenir à changer de marque, à passer à une cigarette "*light*". L'orateur souligne que, même interdite de publicité, l'industrie de la nicotine continue à bénéficier

In dat verband wijst de spreker op het grote aandeel (75 %) duale gebruikers. Bij duaal gebruik valt het argument dat er minder risico's zijn uiteraard weg. Voorts is thans niet geweten welke gevolgen de interacties tussen de e-sigaret en de klassieke sigaret hebben.

De heer Dekeyser vraagt de politici om hun verantwoordelijkheid te nemen en benadrukt dat zij daartoe gewettigd zijn want de overgrote meerderheid van de rokers heeft te lijden onder het tabaksgebruik en vraagt om hulp.

De e-sigaret stelt de roker een overgangsobject en een vrijwel perfect substituuat voor, waarbij de handeling, het inhaleren, de houding, de rituelen enzovoort gelijkaardig zijn als bij een gewone sigaret. De e-sigaret zorgt ook voor een zogenaamde "*throat hit*", een door sigarettenrokers gewaardeerde sensatie die de traditionele nicotinevervangers niet bieden. Daarenboven bevat de e-sigaret nicotine, waarvan de farmacokinetiek van een bevredigend niveau is. Al deze aspecten zijn zorgwekkend, want naast de nicotineverslaving zou de gedragsverslaving kunnen worden bestendigd. De spreker verduidelijkt dat hij geen probleem heeft met het genot op zich, zolang dat geen gevolg is van een situatie van gebrek aan vrijheid, wat het geval is bij een verslaving.

Hij voegt eraan toe dat als het de bedoeling is te stoppen met roken, het geen zin heeft aroma's bij de vleet aan te bieden. Het is alsof men geneesmiddelen zou aanbieden waarvan men voor de smaak uit honderden aroma's zou kunnen kiezen. Volgens de heer Dekeyser heeft men de kans gemist om de e-sigaret duidelijk te positioneren als een middel met een zorgdoel. Ze houdt zelfs het risico in dat de traditionele nicotinevervangers als oubollig worden gezien, waardoor het werk van de professionals op de helling komt te staan. De *retailers* zijn verkopers, geen zorgverstrekkers. Ook al krijgen ze een opleiding over tabaksverslaving, hun werkwijze blijft verdacht.

De spreker benadrukt dat het bewezen is dat de therapeutische alliantie de kans op ontwenning kan verviervoudigen. De roker ontwent niet alleen van de nicotine, maar gewoonweg ook van een middel dat hem jarenlang de mogelijkheid heeft geboden om zijn emoties te beheersen. Het is niet eerlijk te beweren dat afkicken gemakkelijk is en dat er geen inspanningen voor moeten worden geleverd. Het is onvermijdelijk een ongemakkelijke overgangsfase.

Zelfs de tabaksindustrie speelt op die realiteit in door te focussen op de voldoening die men ervaart waarin men erin slaagt te veranderen van merk en over te stappen op voor een "*light*"-sigaret. De spreker benadrukt dat,

d'une grande audience, à travers les réseaux sociaux, les influenceurs ou le placement de produits.

L'orateur souligne le double discours de l'industrie du tabac. Elle se déclare contre l'accès des mineurs à ses produits, mais, en "réservant" la cigarette à l'adulte, elle en accentue la désirabilité pour les jeunes, qu'elle a déjà tenté de recruter via les *candy cigarettes* ou les cigarettes en chocolat. C'est la raison pour laquelle il faut être attentif à la manière dont on communique à propos des limites d'âge.

Revenant à l'e-cigarette, l'intervenant souligne que le changement, en l'occurrence arrêter de fumer, n'est désiré que s'il pose problème. Or, bien souvent, le vapotage n'est pas considéré comme un problème, mais plutôt comme une solution. Par rapport aux substituts nicotiniques classiques, qui ont clairement pour vocation l'arrêt du tabagisme, l'e-cigarette vient brouiller les pistes, alors même que l'effet à long terme sur l'organisme demeure inconnu.

En tant que clinicien, M. Dekeyser estime que les traitements nicotiniques de substitution doivent rester la priorité. Il déplore à cet égard le fait que ces traitements demeurent plus chers en Belgique qu'en France, bien que leur efficacité soit scientifiquement fondée. Il signale d'ailleurs les résultats d'une étude menée par la Fondation contre le Cancer: dès lors qu'elle fournit gratuitement les substituts nicotiniques aux personnes précarisées qui contactent sa ligne téléphonique Tabac stop, les scores de ces personnes égalisent ceux des personnes non précarisées. Ceci constitue un bel exemple de réduction des inégalités sociales de santé. Il salue toutefois le fait qu'il soit nécessaire de passer par un prescripteur pour la varénicline car cela restaure l'alliance thérapeutique.

L'orateur effectue un dernier rappel historique en évoquant la campagne menée par l'industrie du tabac sous le nom de *White Coat Project* et qui consistait à donner directement la parole aux médecins, par le canal de la publicité, en diffusant des messages sur l'innocuité de la cigarette. Aujourd'hui, l'autorité médicale ne bénéficie plus du même aura. En outre, vu la sophistication des appareils ou dispositifs d'e-cigarette, les soignants sont souvent considérés comme moins crédibles que le vendeur du vape-shop qui est réputé tout savoir.

En résumé, l'e-cigarette est une nouvelle manière pour l'industrie du tabac de rebondir et de ressusciter.

hoewel tabaksreclame verboden is, de nicotine-industrie nog altijd een groot publiek weet te bereiken via de sociale media, de *influencers* en *product placement*.

De spreker wijst op het dubbele discours van de tabaksindustrie. Die beweert weliswaar dat ze niet wil dat haar producten toegankelijk zijn voor de minderjarigen, maar door de sigaret als het ware voor te behouden voor de volwassenen, versterkt ze het verlangen ernaar bij de jongeren, die ze met snoep- of chocoladesigaretten al heeft getracht warm te maken voor het roken. Daarom moet aandacht worden besteed aan de manier waarop over de leeftijdsgrenzen wordt gecommuniceerd.

Terugkomend op de e-sigaret benadrukt de spreker dat mensen hun gedrag pas willen veranderen – in dit geval stoppen met roken – indien er sprake is van een probleem. *Vaping* wordt echter vaak niet als een probleem gezien, maar veeleer als een oplossing. In tegenstelling tot de traditionele nicotinevervangers, die duidelijk bedoeld zijn om te stoppen met roken, zaait de e-sigaret verwarring, terwijl de langetermijengevolgen voor het organisme nog niet bekend zijn.

Als clinicus is de heer Dekeyser van oordeel dat de voorrang moet blijven gaan naar behandelingen met nicotinevervangers. Hij betreurt in dat opzicht dat die behandelingen in België duurder blijven dan in Frankrijk, hoewel de doeltreffendheid ervan wetenschappelijke onderbouwd is. Hij wijst trouwens op de resultaten van een onderzoek van de Stichting tegen Kanker, die aantonen dat mensen die in bestaansonzekerheid leven en die via de telefoondienst Tabakstop gratis nicotinevervangers hebben gekregen, vrijwel evenveel kans op slagen hebben als mensen die niet in bestaansonzekerheid leven. Het is een mooi voorbeeld van hoe de sociale ongelijkheid in de zorg kan worden teruggedrongen. Toch vindt de spreker het een goede zaak dat voor varenicline een voorschrift nodig is; op die manier wordt immers de therapeutische alliantie hersteld.

De spreker graaft andermaal in het verleden en verwijst naar de campagne *White Coat Project* die de tabaksindustrie eertijds heeft gevoerd. In dat verband kwamen in reclames artsen aan het woord die vertelden dat roken onschadelijk is. De artsen hebben nu evenwel minder gezag dan toen. Aangezien de e-sigarettoestellen en het dito materiaal gesofistikeerd zijn, wordt bovendien vaak minder geloof gehecht aan de woorden van de zorgverlener dan aan die van de verkoper in de *vape-shop*, die wordt geacht van alles op de hoogte te zijn.

De e-sigaret biedt de tabaksindustrie met andere woorden een nieuwe manier om hun verkoopcijfers te

L'e-cigarette risque de mettre en échec une offre structurée et optimisée d'aide à l'arrêt du tabagisme.

5. Exposés de MM. Mathieu Capouet en Paul Van Den Meersche (SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement)

5.1. État des lieux de la législation en matière de cigarette électronique

La cigarette électronique est apparue sur le marché il y a une quinzaine d'années. Le marché s'est depuis fortement développé et est en constante évolution. La directive 2014/40/UE comprend un article réglementant spécifiquement les cigarettes électroniques et les flacons de recharges avec nicotine. Ces dispositions sont transposées dans l'arrêté royal du 28 octobre 2016 relatif à la fabrication et à la mise dans le commerce des cigarettes électroniques. Il comprend notamment:

- une obligation de notification des cigarettes électroniques et les flacons de recharges avec nicotine auprès du SPF Santé publique;

- des obligations en matière d'étiquetage, notamment la présence d'un avertissement sanitaire ainsi que la présence d'un dépliant informant le consommateur;

- des obligations en matière de composition: taux maximum de nicotine, interdiction de certains additifs attractifs;

- bouchon de sécurité enfants et taille maximum des flacons de recharges.

D'autres législations préexistantes à l'apparition des cigarettes électroniques s'appliquent également à ces produits, qu'ils contiennent ou non de la nicotine. Il s'agit notamment des règles applicables aux produits à base de tabac et aux produits similaires: interdiction de vente au moins de 18 ans, interdiction de publicité, interdiction de consommer dans les lieux publics fermés. Les législations REACH, CLP, ROHS sont également d'application pour ces produits.

5.2. Contrôles e-cigarettes: résultats

La consommation d'e-cigarettes est un phénomène relativement neuf. Les e-cigarettes sont apparues progressivement vers 2015. Une dizaine d'infractions à l'interdiction de fumer dans les lieux fermés accessibles au public ont été observées cette année-là.

doen opveren en een nieuw elan te krijgen. De e-sigaret dreigt aldus het gestructureerde en geoptimaliseerde hulpaanbod om te stoppen met roken teniet te doen.

5. Uiteenzettingen van de heren Mathieu Capouet en Paul Van Den Meersche (FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu)

5.1. Stand van de wetgeving inzake de elektronische sigaret

De elektronische sigaret kwam een vijftiental jaar geleden op de markt. De markt is sindsdien sterk gegroeid en evolueert voortdurend. Richtlijn 2014/40/EU bevat een artikel met een specifieke regulering inzake elektronische sigaretten en navulverpakkingen met nicotine. Deze bepalingen werden omgezet bij het koninklijk besluit van 28 oktober 2016 betreffende het fabriceren en het in de handel brengen van elektronische sigaretten. Dit besluit voorziet onder meer in:

- een kennisgevingsplicht aan de FOD Volksgezondheid inzake elektronische sigaretten en navulverpakkingen met nicotine;

- verplichtingen op het vlak van etikettering, meer bepaald de aanwezigheid van een gezondheidswaarschuwing en de aanwezigheid van een bijsluiter met informatie voor de consument;

- verplichtingen inzake de samenstelling: maximaal nicotinegehalte, verbod op bepaalde aantrekkelijke additieven;

- een verplichte kindveilige dop en de maximale grootte van de navulverpakkingen.

Ook andere wetgevingen die al vóór de komst van de e-sigaret bestonden, zijn van toepassing op deze producten, ongeacht of ze al dan niet nicotine bevatten. Het betreft onder meer de regels die van toepassing zijn op de producten op basis van tabak en soortgelijke producten: verbod op de verkoop aan -18-jarigen, reclameverbod en verbod op roken in gesloten openbare ruimtes. Ook de wetgevingen REACH, CLP en ROHS gelden voor deze producten.

5.2. Controleresultaten e-sigaretten

Het gebruik van e-sigaretten is een vrij nieuw verschijnsel; rond 2015 zijn ze gaandeweg in beeld gekomen. In datzelfde jaar werden een tiental inbreuken op het rookverbod in gesloten openbare ruimtes vastgesteld.

La consommation de ces produits a cependant fortement augmenté en 2016. Les contrôles généraux (interdiction de fumer, interdiction de publicité et interdiction de vente aux mineurs d'âge) ont été intensifiés. La décision a également été prise de traiter séparément les données de contrôle des e-cigarettes de celles relatives aux produits à base de tabac.

L'arrêté royal du 28 octobre 2016 relatif aux cigarettes électroniques avec nicotine est entré en vigueur en janvier 2017. Depuis lors, l'étiquetage, la sécurité et la composition de ces produits ont également fait l'objet de contrôles. Les principaux problèmes concernaient l'étiquetage qui était incomplet et n'était pas rédigé dans les trois langues nationales et le non-respect de la législation en matière de publicité (par exemple, le fait de faire sentir les différents arômes).

Le marché a toutefois connu une évolution très rapide. À côté des produits initiaux, à savoir les flacons classiques de liquide contenant de la nicotine, des liquides sans nicotine sont apparus pour lesquels il fallait ajouter un booster de nicotine et dont seul ce booster de nicotine relevait du champ d'application de l'arrêté royal du 28 octobre 2016. Les e-cigarettes jetables ont elles aussi perdu du terrain.

Depuis 2019, a émergé une version moderne de la cigarette électronique, plus précisément un appareil fonctionnant au moyen de "pods", sorte de cartouches. Cette variante s'observe surtout chez les fabricants de tabac qui se sont également lancés sur ce marché et qui emploient les mêmes techniques de publicité et de marketing que pour leurs produits à base de tabac. Une grande visibilité est accordée à leurs e-cigarettes dans les commerces de détail: promotion via enseignes lumineuses, produits mis en évidence dans le comptoir de vente de tabac ou simplement entre les sucreries sur le comptoir. Ils n'hésitent pas non plus à recourir à de nouvelles techniques, comme la diffusion d'articles de presse relatifs à leurs e-cigarettes via des sites web d'informations internationaux. L'orateur signale également un cas de vente couplée, pourtant interdite, d'un kit "starter" comprenant, outre l'appareil proprement dit, des cartouches/pods de différents arômes avec la concentration maximale de nicotine autorisée.

Une cinquantaine de décès liés à l'e-cigarette ont été signalés aux États-Unis. En novembre 2019, le service d'inspection Tabac et Alcool a ouvert une enquête suite au décès suspect début novembre d'un jeune homme qui fumait des cigarettes électroniques. Cette enquête est toujours en cours et est aujourd'hui coordonnée par le parquet de Bruxelles.

In 2016 is de consumptie van die e-producten evenwel fors toegenomen. Het aantal algemene controles (rookverbod, reclameverbod en verbod op verkoop aan minderjarigen) werd opgevoerd. Tevens werd beslist de controlegegevens inzake de e-sigaret apart te verwerken, los van die inzake de tabaksproducten.

Het koninklijk besluit van 28 oktober 2016 betreffende het fabriceren en het in de handel brengen van elektronische sigaretten is in januari 2017 in werking getreden. Sindsdien werden deze producten geregeld gecontroleerd op etikettering, veiligheid en samenstelling. De belangrijkste problemen betroffen de etikettering (onvolledig en niet in de drie landstalen gesteld), alsook het niet-naleven van de reclamewetgeving (bijvoorbeeld het laten ruiken van de verschillende aroma's).

De markt is evenwel zeer snel geëvolueerd. Naast de aanvankelijk aangeboden producten, met name de klassieke flesjes met nicotinehoudende vloeistof, werden ook vloeistoffen zonder nicotine aangeboden waarbij een nicotine-booster moest worden toegevoegd, en waarbij enkel die nicotine-booster onder het koninklijk besluit van 28 oktober 2016 ressorteerde. Tevens verloren de wegwerpversies van de e-sigaret terrein.

Sinds 2019 is er een moderne versie van de e-sigaret op de markt, meer bepaald een apparaat dat werkt met "pods", een soort van patronen. Deze variant komt voornamelijk voor in het productengamma van de tabaksfabrikanten die zich eveneens op deze markt hebben gestort en die daarvoor dezelfde reclame- en marketingtechnieken inzetten als voor hun tabaksproducten. Hun e-sigaretten worden in de detailhandel sterk in de kijker geplaatst: er wordt promotie gevoerd via lichtreclames, de producten bevinden zich op een prominente plaats in het schap voor tabaksproducten, of nog gewoon tussen het snoep op het toonbank. Nieuwe technieken, zoals de verspreiding via internationale nieuwswebsites van persartikels over hun e-sigaretten, worden evenmin geschuwd. De spreker wijst tevens op een geval van (nochtans verboden) koppelverkoop van een "starterkit", die bestaat uit het eigenlijke apparaat en de bijbehorende patronen/pods met verschillende smaken en met het maximaal toegelaten nicotinepercentage.

In de Verenigde Staten zijn een vijftigtal overlijdens gemeld die in verband staan met de e-sigaret. In november 2019 heeft de Tabak- en Alcoholcontroledienst een onderzoek opgestart als gevolg van een verdacht overlijden begin november van een jongvolwassene die e-sigaretten rookte. Dit onderzoek loopt nog en wordt thans gecoördineerd door het parket van Brussel.

Les statistiques concernant les contrôles effectués par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement sont disponibles en annexe du présent rapport.

Concernant le contrôle de la publicité sur les e-cigarettes (loi du 24 janvier 1977), M. Van Den Meersche signale que le nombre de contrôles a fortement augmenté à partir de 2017. Au départ, les infractions constatées consistaient souvent en un présentoir où les différents produits pouvaient être essayés. Cette pratique a désormais fortement diminué. Actuellement, les infractions constatées sont les infractions classiques relatives au contenu des affiches ou à l'endroit où elles sont apposées.

En ce qui concerne le contrôle de l'interdiction de vente d'e-cigarettes à des mineurs d'âge (loi du 24 janvier 1977), le nombre d'infractions est faible car elles sont difficiles à constater. Les chiffres plus importants de 2017 sont liés au fait que c'était alors une nouveauté qui était attirante pour les jeunes.

Les infractions constatées à l'interdiction de fumer des e-cigarettes dans certains lieux (loi du 22 décembre 2009) sont également très peu nombreuses, en raison du fait qu'elles sont plus difficiles à verbaliser que celles relatives à l'interdiction de fumer des cigarettes classiques.

En ce qui concerne le contrôle de l'étiquetage des e-cigarettes avec nicotine (arrêté royal du 28 octobre 2016), même si la situation n'est pas encore bonne, les chiffres vont dans la bonne direction si l'on compare ceux de 2017 avec ceux de 2019.

Au sujet du contrôle de la composition des e-cigarettes avec nicotine (arrêté royal du 28 octobre 2016), environ 155 analyses ont été effectuées au cours des trois dernières années. Ces analyses n'ont pas révélé de problèmes majeurs. Aucun dépassement de la teneur maximum de nicotine autorisée n'a été constaté. En revanche, dans 4 cas, le produit contenait plus de nicotine qu'indiqué sur l'étiquette, et dans 7 cas, il en contenait moins. Dans 5 cas, des traces de caféine ont été détectées, mais il s'agit de concentration très faible (<30 ppm) et de produits auxquels un arôme de café a été ajouté. En 2019, des contrôles ont également été effectués sur la présence d'acétate de vitamine E, mais aucune infraction n'a été constatée.

Concernant le contrôle de l'interdiction de vente d'e-cigarette avec nicotine par internet (arrêté royal du 28 octobre 2016), des contrôles sont effectués à l'aéroport de Zaventem depuis début 2018, en collaboration avec les douanes. En 2018, environ 1 500 produits ont

De statistieken met betrekking tot de controles door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu gaan als bijlage bij dit verslag.

In verband met de controle op reclame voor e-sigaretten (wet van 24 januari 1977) geeft de heer Van Den Meersche aan dat vanaf 2017 het aantal controles sterk is toegenomen. Aanvankelijk hadden de vastgestelde inbreuken vaak te maken met het inrichten van toonbanken waar de verschillende producten konden worden uitgetoond. Die praktijk is intussen fors verminderd. Momenteel gaat het vooral om de gebruikelijke inbreuken in verband met de inhoud van de affiches of met de plaats waar ze worden uitgetoond.

Aangaande de controle op het verbod op de verkoop van e-sigaretten aan minderjarigen (wet van 24 januari 1977) is het aantal inbreuken beperkt omdat ze moeilijk vast te stellen zijn. Voor 2017 liggen de cijfers hoger, maar dat heeft te maken met het feit dat de e-sigaret toen een nieuwigheid was die voor jongeren aantrekkelijk was.

Het aantal inbreuken op het verbod om e-sigaretten te roken in bepaalde plaatsen (wet van 22 december 2009) is eveneens aan de lage kant doordat dergelijke feiten moeilijker te bekeuren zijn dan inbreuken die te maken hebben met het roken van gewone sigaretten.

Aangaande de controle op de etikettering van e-sigaretten met nicotine (koninklijk besluit van 28 oktober 2016) is de situatie weliswaar nog niet goed, maar gelet op de respectieve cijfers voor 2017 en 2019 is de evolutie positief.

Inzake de controle op de samenstelling van e-sigaretten met nicotine (koninklijk besluit van 28 oktober 2016) zijn de voorbije drie jaar ongeveer 155 analyses uitgevoerd. Daarbij zijn geen grote problemen aan het licht gekomen. Er werd geen enkele overschrijding van het maximumgehalte aan nicotine vastgesteld. In 4 gevallen bevatte het product méér nicotine dan op het etiket was aangegeven, en in 7 gevallen minder. In 5 gevallen werden sporen van caféine teruggevonden, maar het ging om een zeer lage concentratie (<30 ppm) en om producten waaraan een koffiëgeurstof was toegevoegd. In 2019 werden ook controles uitgevoerd naar de aanwezigheid van vitamine E-acetaat, maar er kon geen enkele inbreuk worden vastgesteld.

Aangaande de controle op het verbod op de verkoop via internet van e-sigaretten met nicotine (koninklijk besluit van 28 oktober 2016) worden sinds begin 2018 in samenwerking met de douane controles uitgevoerd op de luchthaven van Zaventem. In 2018 zijn ongeveer

été saisis. En 2019, le nombre de produits saisis s'est élevé à environ 2 200.

5.3. Quelles perspectives?

Au niveau de la législation européenne, la directive 2014/40/UE sera évaluée par la Commission européenne. Le rapport est attendu pour mai 2021. Vu la manière de travailler et les procédures lourdes, il ne faut pas s'attendre à une modification de la directive avant 2024-2025. Il faut en outre tenir compte d'un délai de transposition qui est généralement de 2 ans.

La législation belge, et notamment la procédure de notification, les contrôles sur le terrain et les rencontres avec les acteurs du secteur, ont permis aux autorités publiques de développer une vision plus claire du marché même si celui-ci reste en perpétuelle mutation. Il convient par exemple de rester vigilant à l'émergence des géants de l'industrie du tabac comme acteurs majeurs du secteur.

Il en ressort que la question de l'e-cigarette doit être intégrée à la politique anti-tabac avec pour objectif de protéger les non-consommateurs tout en la laissant accessible aux fumeurs désirant arrêter de fumer. Cette problématique nécessite d'améliorer la collaboration avec les entités fédérées et les autres administrations fédérales compétentes afin de développer une vision commune de la place de ce produit dans la société. Cela permettra de mettre en œuvre des politiques cohérentes l'une avec l'autre, par exemple en matière de réglementation des produits, de taxation, de sevrage et de sensibilisation. De plus, la législation actuellement plus souple en matière d'e-cigarette et de flacon de recharge sans nicotine doit être approfondie.

C'est dans le cadre de cette démarche que, fort de son expertise, le SPF Santé publique propose, pour ce qui concerne ses compétences, de mettre en œuvre les mesures suivantes:

- faire l'état de lieux des connaissances scientifiques en la matière en demandant une mise à jour de l'avis du Conseil Supérieur de la Santé publié en 2015. Une demande en ce sens a été effectuée et le nouvel avis devrait être publié pour fin 2020;

- améliorer le monitoring de la consommation des e-cigarettes ainsi que le monitoring des conséquences sanitaires;

- clarifier la législation actuelle, notamment le contenu des dépliants et la manière dont certaines données

1 500 producten in beslag genomen. In 2019 was dat aantal opgelopen tot ongeveer 2 200.

5.3. Wat zijn de vooruitzichten?

Op het niveau van de Europese wetgeving zal richtlijn 2014/40/EU door de Europese Commissie worden geëvalueerd. Het rapport wordt verwacht tegen mei 2021. Gelet op de werkwijze en op de tijdrovende procedures moet geen wijziging van de richtlijn worden verwacht vóór 2024-2025. Bovendien moet rekening worden gehouden met een omzettingstermijn; doorgaans bedraagt die twee jaar.

Dankzij de Belgische wetgeving, in het bijzonder de kennisgevingsprocedure, de controles in het veld en de ontmoetingen met de actoren van de sector, kon de overheid een duidelijker beeld ontwikkelen van de markt, ook al blijft die voortdurend in verandering. Zo moet men bijvoorbeeld waakzaam blijven voor de ontwikkeling van de grote spelers uit de tabaksindustrie tot grote spelers in de sector.

Daaruit blijkt dat de kwestie van de e-sigaret moet worden geïntegreerd in het antitabaksbeleid, met als doel de niet-consumenten te beschermen maar de e-sigaret toch toegankelijk te houden voor wie wil stoppen met roken. Deze problematiek vereist een betere samenwerking met de deelstaten en met de andere bevoegde federale administraties om een gemeenschappelijke visie te ontwikkelen over de plaats van dit product in de samenleving. Zo zal het mogelijk zijn om een onderling afgestemd beleid te voeren, bijvoorbeeld op het vlak van productreglementering, taxatie, stoppen met roken en sensibilisering. Daarnaast moet de wetgeving, die momenteel soepeler is inzake e-sigaretten en navulverpakkingen zonder nicotine, nader worden uitgewerkt.

In dat raam stelt de FOD Volksgezondheid, op basis van zijn expertise, voor om, wat zijn bevoegdheden betreft, de volgende maatregelen in te voeren:

- de stand van zaken opmaken van de wetenschappelijke kennis ter zake door een update te vragen van het advies van de Hoge Gezondheidsraad dat in 2015 gepubliceerd werd. Daartoe werd een aanvraag gedaan. Het nieuwe advies zou eind 2020 moeten worden gepubliceerd;

- de monitoring van het gebruik van e-sigaretten en de monitoring van de gevolgen voor de gezondheid verbeteren;

- de bestaande wetgeving verduidelijken, met name de inhoud van de bijsluiters en de manier waarop bepaalde

doivent être mesurées via l'introduction de différentes normes;

— élargir certaines dispositions actuellement applicables aux produits contenant de la nicotine à l'ensemble des e-liquides (avec ou sans nicotine), notamment en ce qui concerne l'étiquetage, la composition et la notification auprès des autorités;

— créer une liste d'additifs interdits dans les e-liquides avec ou sans nicotine.

B. Questions et observations des membres

M. Steven Creyelman (VB) souhaite préciser ce qu'il entendait en déclarant qu'arrêter de fumer est surtout une question de volonté. En tant qu'expert du vécu, il sait pertinemment que toutes les aides proposées - des psychologues aux chewing-gum à la nicotine - sont inefficaces si le fumeur n'a pas envie d'arrêter.

Selon certains orateurs, la cigarette électronique doit avant tout servir d'outil de sevrage tabagique. Comment communiquer cette information au public?

En outre, l'intervenant constate qu'une certaine confusion règne quant à la distinction entre les différents types de cigarettes électroniques. Certains invités ont indiqué que les décès étaient dus à l'utilisation de cigarettes électroniques à système fermé. Des informations publiées antérieurement semblaient indiquer que des cigarettes électroniques à système ouvert, combinées à des produits à base de THC, étaient à l'origine des accidents. Qui a raison? Dans leur analyse de la cigarette électronique, les invités opèrent-ils par ailleurs une distinction entre les cigarettes électroniques à système ouvert et à système fermé?

Enfin, M. Creyelman demande aux orateurs ce qu'ils pensent des stylos chicha. Vu son *design* et les différents goûts proposés, les fabricants de ce produit semblent cibler un public très jeune et inciter implicitement les jeunes à fumer.

M. Robby De Caluwé (Open Vld) demande au Professeur Baeyens quel serait, à ses yeux, le point de vente idéal pour l'e-cigarette. S'agit-il des canaux de distribution classiques ou recommande-t-il d'autres canaux?

Mme Catherine Fonck (cdH) déplore, en guise de remarque préalable, la tentative de certains orateurs de banaliser l'e-cigarette. Ce discours contraste avec les interventions des orateurs entendus le 14 janvier 2020, lesquels s'accordaient tous sur l'objectif de protéger les mineurs et les non-fumeurs. Elle regrette que ceux qui

gegevens moeten worden gemeten via de invoering van verschillende normen;

— een aantal bepalingen die momenteel van toepassing zijn op nicotinehoudende producten, uitbreiden tot alle e-vloeistoffen (met of zonder nicotine), met name wat de etikettering, de samenstelling en de kennisgeving aan de overheid betreft;

— het opstellen van een lijst van verboden additieven in e-vloeistoffen met of zonder nicotine.

B. Vragen en opmerkingen van de leden

De heer Steven Creyelman (VB) wenst te verduidelijken wat hij bedoelde met zijn stelling dat stoppen met roken vooral een kwestie van de wil is. Als ervaringsdeskundige weet hij dat alle hulpmiddelen die worden aangeboden - van psychologen tot nicotinekauwgum - geen nut hebben als de roker zelf niet wil stoppen.

Voor sommige sprekers moet de e-sigaret in de eerste plaats als rookstopmiddel gaan dienen. Hoe moet daarover naar de bevolking toe worden gecommuniceerd?

Verder merkt de spreker enige verwarring op rond het onderscheid tussen de verschillende soorten e-sigaretten. Enkele genodigden gaven aan dat de dodelijke ongevallen te wijten waren aan het gebruik van *closed pod*-systemen. Eerdere berichten leken aan te tonen dat *open pod*-systemen, gecombineerd met THC-producten, voor ongevallen zorgden. Wie heeft het bij het juiste eind? Maken de genodigden bij hun analyse over de e-sigaret bovendien een onderscheid tussen *open pod*-systemen en *closed pod*-systemen?

Tot slot vraagt de heer Creyelman of de sprekers een mening hebben over de shisha-pen. Dit product lijkt zich door zijn vormgeving en verschillende smaakjes te richten op een zeer jong publiek en jongeren impliciet aan te zetten tot roken.

De heer Robby De Caluwé (Open Vld) vraagt professor Baeyens wat volgens hem het ideale verkooppunt voor de e-sigaret zou zijn. Beveelt de heer Baeyens de gebruikelijke distributiekkanalen aan, of denkt hij aan andere verkooppunten?

Mevrouw Catherine Fonck (cdH) betreurt allereerst dat sommige sprekers de e-sigaret trachten te bagatelliseren. Hun discours staat haaks op de uiteenzettingen van de op 14 januari 2020 gehoorde sprekers, die het er allen over eens waren dat de minderjarigen en de niet-rokers moeten worden beschermd. Mevrouw Fonck vindt het

tendent de banaliser l'e-cigarette aient été muets sur les liens d'actionnariat entre les fabricants d'e-cigarettes et l'industrie classique du tabac.

L'intervenante dénonce la stratégie de marketing mise en place par les fabricants d'e-cigarettes consistant à cibler les jeunes qui ne fument pas en faisant de l'e-cigarette un produit d'accroche, récréatif et sexy. Elle estime que la meilleure réponse que le législateur puisse apporter à cette stratégie est de faire de l'e-cigarette un produit neutre afin de protéger les mineurs et les non-fumeurs. Que pensent les orateurs de l'application de l'emballage neutre à l'e-cigarette?

L'oratrice rappelle que, dès le début, elle a plaidé pour la commercialisation de l'e-cigarette en pharmacie, à l'instar des substituts nicotiniques. Cela aurait permis de limiter l'e-cigarette à un moyen d'aide à l'arrêt du tabagisme. Elle rappelle aussi que l'accompagnement est essentiel pour arrêter de fumer.

Malgré une législation plus stricte qu'aux États-Unis, les mineurs ne sont pas suffisamment protégés car il est excessivement facile de se procurer des produits interdits via internet. Par ailleurs, il résulte de tests réalisés dans des vape-shops par Test-Achats que sur 30 magasins testés, 9 ont accepté de servir des mineurs et 2 ont conseillé aux mineurs de revenir accompagnés d'une personne majeure. Ces chiffres sont consternants. Les services d'inspection de l'administration disposent-ils des moyens suffisants pour effectuer des contrôles? Mme Fonck recommande à cet égard la mise en place d'un dispositif de *mystery shopping* qui aurait un effet dissuasif pour les vape-shops. Qu'en pensent les orateurs?

Mme Fonck est interpellée par l'intervention des représentants du Conseil Supérieur de la Santé selon lesquels il vaudrait mieux ne pas prendre de nouvelle initiative législative en matière d'e-cigarette avant la publication du nouvel avis attendu pour fin 2020, mais qui, en même temps, invitent à mettre en œuvre les recommandations contenues dans l'avis de 2015. Qu'en est-il par exemple du diacétyl? Ne faudrait-il pas donner une base légale pour permettre à la ministre de la Santé publique de réagir rapidement? Qu'en est-il aussi des arômes? Ne faudrait-il pas intervenir pour limiter leur nombre? L'intervenante rappelle que les arômes seront interdits pour les produits à base de tabac en mai 2020. Est-il logique qu'ils continuent à être admis pour les e-cigarettes avec nicotine? Pourquoi faire une différence entre les produits à base de tabac et l'e-cigarette avec nicotine? Ne faudrait-il pas mettre ces questions sur la table?

jammer dat zij die de e-sigaret trachten te bagatelliseren, zwijgen over de verwevenheid van de fabrikanten van e-sigaretten en de klassieke tabaksindustrie.

De spreekster hekelt de door de fabrikanten van e-sigaretten toegepaste marketingstrategie die erin bestaat de doelgroep van de niet-rokende jongeren aan te spreken door de e-sigaret als een recreatief en sexy lokmiddel in te zetten. Volgens de spreekster kan de wetgever die strategie het best counteren door van de e-sigaret een neutraal product te maken, teneinde de minderjarigen en de niet-rokers te beschermen. Wat denken de sprekers ervan om de e-sigaret in een neutrale verpakking aan te bieden?

De spreekster herinnert eraan dat zij van bij het begin ervoor heeft gepleit de e-sigaret via de apotheken te verkopen, naar het voorbeeld van de nicotinevervangers. Daardoor zou de e-sigaret louter een rookstopmiddel zijn gebleven. Zij wijst er voorts op dat begeleiding van wezenlijk belang is voor wie met roken wil stoppen.

Ondanks een strengere wetgeving dan in de Verenigde Staten worden de minderjarigen onvoldoende beschermd, want het is kinderspel om via het internet aan verboden producten te komen. Bovendien bleken in de door Test-Aankoop in *vapeshops* uitgevoerde tests negen van de dertig geteste winkels minderjarigen zonder problemen te hebben bediend en twee ervan de minderjarigen te hebben aangeraden om samen met een meerderjarige terug te komen. Dat zijn ontstellende cijfers. Beschikken de overheidsinspectiediensten over voldoende middelen om controles uit te voeren? Ter zake beveelt mevrouw Fonck aan om aan *mystery shopping* te doen; dat zou een ontradend effect op de vapeshops hebben. Wat denken de sprekers daarvan?

Mevrouw Fonck is verwonderd dat de vertegenwoordigers van de Hoge Gezondheidsraad aangeven dat het beter zou zijn geen nieuw wetgevend initiatief inzake e-sigaretten te nemen vóór de bekendmaking van het nieuwe, tegen eind 2020 verwachte advies, maar dat ze tegelijk ertoe oproepen de in het advies van 2015 vervatte aanbevelingen ten uitvoer te leggen. Hoe zit het bijvoorbeeld met diacetyl? Zou de minister van Volksgezondheid geen wettelijke basis moeten worden geboden om snel op te treden? Hoe zit het voorts met de smaken? Moet niet worden opgetreden om het aantal smaken te verminderen? De spreekster wijst erop dat de smaken voor tabakswaaren zullen worden verboden in mei 2020. Is het logisch dat ze toegelaten blijven voor nicotinehoudende e-sigaretten? Waarom een onderscheid maken tussen tabakswaaren en e-sigaretten met nicotine? Moeten deze pijnpunten niet worden besproken?

L'oratrice est également interpellée par la manière dont les autorités communiquent sur l'utilisation de ces produits de vapotage. Ne faudrait-il pas que l'information officielle soit beaucoup plus simple, plus accessible et plus forte pour contrer le marketing agressif des fabricants et vendeurs d'e-cigarettes? À titre d'exemple, les listes dites "positives" et "négatives" sur le site du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement sont illisibles pour les consommateurs. Par ailleurs, comment se fait-il que des produits qui se trouvent sur la liste dite "négative", c'est-à-dire qui n'ont pas passé la barre des démarches administratives, se retrouvent quand-même sur le marché?

C. Réponses des invités

Le professeur Frank Baeyens (KULeuven) était, en tant que membre du Comité consultatif "e-cigarette" du Conseil supérieur de la santé, favorable aux vape shops dotés de personnel qualifié. L'orateur continue de préconiser ces magasins, mais il considère que les cigarettes électroniques ne doivent pas être exclusivement vendues dans ces boutiques. Cela rendrait en effet les cigarettes électroniques beaucoup moins disponibles, et donc beaucoup plus difficiles à se procurer que la cigarette classique. Combinée avec l'interdiction de vente en ligne, cette restriction porterait gravement atteinte à la cigarette électronique. Celle-ci doit être au moins aussi facilement accessible que la cigarette classique. Si le seul point de vente physique de la cigarette électronique devient la vape shop, il faut combiner cette mesure à la vente sur internet.

Très peu d'études ont jusqu'à présent été consacrées au stylo shisha et autres produits connexes sans nicotine. L'intervenant ignore s'ils sont encore très utilisés. Selon lui, ces produits jetables sans nicotine n'ont guère de raison d'être. Il n'estime toutefois pas souhaitable d'interdire toutes les cigarettes électroniques sans nicotine. Peut-être que certains vapoteurs préfèrent réduire progressivement la teneur en nicotine et, à la fin de leur sevrage, continuer à vapoter sans nicotine.

Les accidents mortels survenus aux États-Unis impliquaient en effet des systèmes de pods fermés. Il s'agissait de cartouches préremplies d'huile de cannabis, et non d'e-liquides injecté par l'utilisateur lui-même. Il est impossible d'ajouter soi-même de l'acétate de vitamine E aux e-liquides ordinaires, car ce produit se dissout dans la graisse et non dans l'eau. Ce n'est pas tant le vapotage de cannabis qui est dangereux, mais bien l'ajout de l'agent épaississant acétate de vitamine E à l'huile. Les e-liquides réguliers, achetés dans les vape shops légaux, ne posent presque jamais de problème dans la pratique.

De spreekster plaatst ook vraagtekens bij de wijze waarop de overheid communiceert over het gebruik van die vapeproducten. Zou de agressieve marketing van de fabrikanten en de verkopers van e-sigaretten niet moeten worden tegengegaan met eenvoudiger, toegankelijker en krachtiger overheidsboodschappen? De "positieve" en "de negatieve" lijsten op de website van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu zijn bijvoorbeeld onbevattelijk voor de consumenten. Hoe komt het voorts dat producten die op de "negatieve" lijst staan en die dus niet door de administratieve procedure zijn geraakt, toch op de markt te vinden zijn?

C. Antwoorden van de genodigden

Professor Frank Baeyens (KULeuven) was als lid van het Adviescomité E-sigaret van de Hoge Gezondheidsraad voorstander van vape shops met opgeleid personeel. De spreker is nog steeds voorstander van zulke shops, maar denkt dat e-sigaretten niet exclusief in deze winkels mogen worden verkocht. Dat zal er namelijk voor zorgen dat de e-sigaret veel minder beschikbaar zal zijn en dus moeilijker te verkrijgen dan de klassieke sigaret. In combinatie met het verbod op online verkoop geeft dat de e-sigaret een ernstig nadeel. De e-sigaret zou minstens even vlot beschikbaar moeten zijn als de klassieke sigaret. Indien het enige fysieke verkooppunt van de e-sigaret de vape shop wordt, moet dat gecombineerd worden met internetverkoop.

Naar de shisha-pen en aanverwante nicotinevrije producten is voorlopig nog heel weinig onderzoek gevoerd. Het is de spreker niet duidelijk of ze nog steeds veel voorkomen. Volgens de spreker hebben dergelijke nicotinevrije wegwerpproducten weinig bestaansreden. Hij vindt het evenwel niet wenselijk om alle e-sigaretten zonder nicotine te verbieden. Misschien hebben bepaalde dampers er baat bij om geleidelijk aan het nicotinegehalte af te bouwen en aan het einde van hun stoptraject nog nicotinevrij te dampen.

Het is inderdaad zo dat de dodelijke ongevallen in de Verenigde Staten met *closed pod*-systemen zijn gebeurd. Het ging om met cannabisolie voorgevulde cartridges, niet om door gebruikers zelf bijgevoelde e-liquids. Vitamine E-acetaat kan men zelfs niet aan gewone e-liquids toevoegen, aangezien het oplost in vet en niet in water. Het is niet cannabis dampen dat zo gevaarlijk is, maar de toevoeging van het verdikkingsmiddel vitamine E-acetaat aan de olie. Met gereguleerde e-liquids, gekocht in legale vape shops, zijn er in de praktijk haast geen problemen.

L'orateur se demande s'il n'est pas préférable de se retrouver, dans dix ans, avec 10 % de fumeurs en moins mais avec aussi 20-25 % de vapoteurs, plutôt que sans vapoteurs mais avec toujours 25 % de fumeurs. Il vaut mieux, à son estime, que le marché global de la nicotine augmente, mais que le tabagisme disparaisse. La dépendance au tabac et la mortalité précoce due au tabac sont en effet le vrai problème. Le problème que redoute Mme Fonck, à savoir que la cigarette électronique devienne, pour les prochaines générations, une étape vers le tabagisme, est un problème théorique. Il ne se pose pas (encore) dans la pratique.

La cigarette électronique ne peut pas non plus être vendue exclusivement en pharmacie où elle attirera beaucoup moins les fumeurs, les consommateurs préférant un produit non médicalisé qui leur procure du plaisir. C'est ce qui explique pourquoi des produits tels que *Nicorette Inhalers* ont si peu de succès. Les fumeurs n'aiment pas se voir comme des patients.

M. Emil 't Hart (Esigbond) estime que les médias donnent une image faussée du vapoteur moyen. Il ne s'agit pas uniquement de personnes jeunes, branchées ou excentriques perdues dans d'immenses nuages de fumée. Il s'agit, au contraire, de personnes ordinaires, qui choisissent des appareils qui leur conviennent, souvent compacts et discrets.

L'orateur pense en outre que le produit doit rester attrayant pour les fumeurs. C'est pourquoi il ne faut pas lui donner un emballage terne dont personne ne voudra. Un produit tel que Juul ne s'adresse pas qu'aux jeunes, sa forme élégante séduit également les adultes.

Enfin, l'orateur conseille également, dans le cadre du débat sur la cigarette électronique, d'examiner surtout les faits et les chiffres, et de ne pas se laisser guider pas des impressions.

M. Fabrice Péters (Conseil supérieur de la Santé) précise que la politique ne doit pas attendre l'avis révisé sur la cigarette électronique, qui sera publié fin 2020. L'avis de 2015 contenait déjà une série de recommandations qui n'ont toujours pas été suivies. On ne s'est toujours pas attelé à une politique antitabac coordonnée, en collaboration avec tous les secteurs et niveaux de pouvoirs. De même, aucune décision n'a été prise quant à une hausse des prix du tabac et à une interdiction d'affichage pour des produits à base de tabac. Parallèlement, il a été recommandé de réduire le nombre de points de vente du tabac, et de les limiter à des magasins spécialisés. Actuellement, l'accent doit être mis sur ces mesures antitabac. Au printemps 2020, un avis est déjà attendu sur les produits du tabac chauffé. Ces produits possèdent des caractéristiques très spécifiques qui ont poussé le

De spreker vraagt zich af of het niet verkiesbaar is om binnen 10 jaar een situatie te hebben met 10 % minder rokers, maar ook 20-25 % dampers, dan een situatie zonder dampers, maar met nog steeds 25 % rokers. Het is volgens hem beter dat de totale nicotinemarkt groter wordt, maar het roken verdwijnt. Tabaksverslaving en het vroegtijdig sterven door roken zijn namelijk het reële probleem. Het probleem waarvoor mevrouw Fonck vreest, namelijk dat de e-sigaret voor de volgende generaties een opstap wordt naar roken, is een theoretisch probleem. Het doet zich in de praktijk (nog) niet voor.

De e-sigaret mag ook niet exclusief in de apotheek worden verkocht. Daar zal ze veel minder rokers aantrekken, omdat mensen een product kiezen dat niet gemedicaliseerd is en dat hen "pleasure" verschaft. Daarom hebben producten als *Nicorette Inhalers* zo weinig succes. Rokers zien zichzelf niet graag als "patiënten".

De heer Emil 't Hart (Esigbond) denkt dat in de media een foutief beeld van de gemiddelde e-roker wordt geschetst. Het gaat niet enkel om hippe, jonge, of excentrieke mensen die enorme rookwolken dampen. E-rokers zijn gewone mensen, die kiezen voor apparaten die bij hen passen, vaak kleine, discrete apparaten.

De spreker denkt bovendien dat het product aantrekkelijk moet blijven voor rokers. Daarom mag de verpakking niet zo saai worden dat niemand het product nog wil. Een product als Juul is ook niet enkel gericht op jongeren, de mooie vormgeving trekt ook volwassenen aan.

Tot slot raadt de spreker nog aan om in het debat rond de e-sigaret vooral naar feiten en cijfers te kijken, en zich niet enkel te laten leiden door sentiment.

De heer Fabrice Péters (Hoge Gezondheidsraad) verduidelijkt dat de politiek niet moet wachten tot het herziene advies over de e-sigaret eind 2020 wordt gepubliceerd. In het advies van 2015 stonden een reeks aanbevelingen die nog steeds niet zijn opgevolgd. Er is nog geen werk gemaakt van een gecoördineerd antitabaksbeleid, samen met alle sectoren en overheden. Ook over een prijsstijging voor tabak en een displayverbod voor tabak zijn er nog geen beslissingen genomen. Daarnaast werd er aanbevolen om tabak op veel minder verkoopplaatsen beschikbaar te maken, enkel nog in gespecialiseerde winkels. Op deze maatregelen tegen tabak moet momenteel de focus liggen. In het voorjaar van 2020 komt er namelijk reeds een advies over de heated tobacco products uit. Deze producten hebben zeer specifieke eigenschappen, waardoor de

Conseil supérieur de la Santé à les traiter différemment de la cigarette électronique et à formuler des recommandations spécifiques.

Fin 2020, un nouvel avis sera rendu sur la cigarette électronique. Il tiendra compte de toutes les nouvelles données qui ont émergé au cours des cinq dernières années, des données qui concernent la toxicité, l'épidémiologie, et les risques pour les jeunes. Mais d'ici là, le Parlement doit multiplier les mesures contre la cigarette classique, car ce travail influencera également la stratégie que proposera le CSS pour la cigarette électronique.

La question de savoir comment il faut communiquer sur la cigarette électronique à l'intention de la population sera portée devant le groupe de travail du CSC sur la cigarette électronique. L'avis de 2015 faisait déjà une distinction claire entre la cigarette électronique avec nicotine pour le fumeur – utile comme agent de sevrage tabagique – et la cigarette électronique sans nicotine, qui semblait peu utile au fumeur. La troisième catégorie est celle de la cigarette électronique avec ou sans nicotine pour les non-fumeurs. Le CSC a été clair à ce sujet: les jeunes et les non-fumeurs ne doivent pas être encouragés à commencer à vapoter.

Le Prof. dr. em. Nicolas Van Larebeke (Conseil supérieur de la santé) recommande de limiter la vente de cigarettes électroniques à certains points de vente spécialisés comme les magasins de tabac et de journaux. Il serait souhaitable que des informations soient disponibles dans ces points de vente et que le personnel soit formé pour accompagner les ventes.

À titre personnel, en tant que spécialiste de la cancérogenèse, l'orateur souhaite indiquer qu'il est favorable à un produit de sevrage tabagique "moins attrayant". En tant que médecin, il a souvent prescrit des inhalateurs Nicorette, qui ont l'avantage supplémentaire d'imiter le rituel main-bouche de la cigarette classique. De plus, la nicotine est beaucoup moins dangereuse que le tabac, qui contient des dizaines de substances cancérigènes puissantes.

Le professeur Van Larebeke souhaite également attirer l'attention sur l'existence de données scientifiques falsifiées. Par exemple, le producteur de tabac Philip Morris est l'un des plus célèbres falsificateurs d'informations scientifiques. Outre que cette société a tenté de dissimuler le lien entre la fumée de tabac et le cancer du poumon, elle a également fait publier des données scientifiques falsifiées pour nier les effets du tabagisme passif sur la santé.

Hoge Gezondheidsraad beslist heeft om ze anders te behandelen dan de e-sigaret, met een eigen reeks aanbevelingen.

Eind 2020 komt er vervolgens het nieuwe advies over de e-sigaret. Daarin worden alle nieuwe gegevens opgenomen die de afgelopen vijf jaar bekend zijn geworden. Het gaat om gegevens met betrekking tot de toxiciteit, de epidemiologie, en de risico's voor jongeren. Voor het zover is, moet het parlement echter meer stappen zetten tegen de klassieke sigaret, want dat werk zal ook een invloed hebben op de strategie die de HGR zal voorstellen voor de e-sigaret.

De vraag hoe er naar de bevolking toe moet worden gecommuniceerd over de e-sigaret, zal de spreker meenemen naar de HGR-werkgroep die zich over de e-sigaret buigt. In het advies van 2015 werd al duidelijk een onderscheid gemaakt tussen de e-sigaret met nicotine voor de roker – nuttig als rookstopmiddel – en de e-sigaret zonder nicotine, die weinig nut leek te hebben voor de roker. Een derde categorie was de e-sigaret met of zonder nicotine voor de niet-roker. Daarover was de HGR duidelijk: jongeren en niet-rokers mogen niet aangetrokken worden om te beginnen met dampen.

Prof. dr. em. Nicolas Van Larebeke (Hoge Gezondheidsraad) raadt aan om de verkoop van e-sigaretten te beperken tot een aantal gespecialiseerde verkooppunten, zoals tabakswinkels en krantenwinkels. In die verkooppunten kan er best informatie beschikbaar zijn en het personeel kan best opgeleid zijn om de verkoop te begeleiden.

Op persoonlijke titel, als specialist in de carcinogenese, wil de spreker meegeven dat hij voorstander is van een "minder aantrekkelijk" rookstopmiddel. Als arts heeft hij vaak Nicorette Inhalers voorgeschreven, die het bijkomende voordeel hebben dat ze het hand-mondritueel van de klassieke sigaret nabootsen. Bovendien is nicotine veel minder gevaarlijk dan tabak, dat tientallen krachtige carcinogene stoffen bevat.

Professor Van Larebeke wenst verder ook de aandacht te vestigen op het bestaan van vervalste wetenschappelijke gegevens. Zo is tabaksproducent Philip Morris een van de meest gekende vervalsters van wetenschappelijke informatie. Het bedrijf heeft niet alleen het verband tussen tabaksrook en longkanker proberen te verdoezelen, maar het heeft ook vervalste wetenschappelijke gegevens laten publiceren om de gezondheidseffecten van passief roken te ontkennen.

Toujours en qualité de médecin, M. Van Larebeke éprouve une grande sympathie pour le point de vue de Mme Fonck, qui souhaite limiter autant que possible la propagation de la cigarette électronique. Car si ces produits sont nettement moins dangereux que le tabac, ils présentent néanmoins certains risques. Un problème important est que la relation dose-réponse entre le tabac et le risque de maladie n'est pas exponentielle, mais asymptotique. En d'autres termes, l'impact le plus important de la cigarette ne se situe pas entre la 20^e et la 30^e cigarette, mais entre 0 et 4. C'est pourquoi il est si important pour la santé publique que les gens ne commencent pas à fumer du tout, et qu'ils ne consomment pas non plus de produits de substitution qui ne présenteraient "que 10 %" des risques de la cigarette classique.

M. François Dekeyser (Service d'Etude et de Prévention du Tabagisme) rebondit sur l'intervention de M. Vanlarebeke en soulignant que, selon une étude norvégienne, le facteur de risque cardiaque est de 2,7 pour celui qui fume 1 à 4 cigarettes par jour alors qu'il est de 4 pour celui qui fume un paquet par jour. Ceci signifie que la diminution de la consommation de tabac n'est pas proportionnelle à la diminution du risque cardiaque, lequel est préoccupant, dès que l'on fume, même 1 à 4 cigarettes par jour.

L'intervenant répond au Professeur Baeyens que, en tant que psychologue, il ne stigmatise pas les fumeurs et n'exerce aucune pression sur eux, car ce serait contre-productif. C'est depuis une posture de non-jugement que peut se co-construire un espace à partir duquel l'arrêt du tabagisme peut être envisagé. En revanche, l'Organisation Mondiale de la Santé qualifie bel et bien le tabagisme de pandémie. Il s'agit donc bien d'une maladie, mais qui a la caractéristique particulière de se transmettre par l'exemple.

L'orateur considère que l'industrie du tabac est un des pires ennemis de l'humanité et n'est pas crédible lorsqu'elle prétend vouloir aider les personnes à arrêter de fumer. Il estime que la position d'un pays comme la Belgique sur la cigarette électronique ne doit pas nécessairement être alignée sur celle de pays émergents où l'industrie du tabac renforce sa position, car la législation y est moins restrictive.

Concernant les points de vente, le point de vue de l'Alliance pour une société sans tabac est qu'il ne faut pas rendre la cigarette électronique inaccessible, au risque que les achats se déplacent vers internet où il existe moins de contrôle. Il souligne cependant que les fumeurs sont généralement prêts à se déplacer sur une certaine distance pour acheter des cigarettes. Pourquoi

Nog steeds in zijn hoedanigheid van arts, heeft de heer Van Larebeke veel sympathie voor de visie van mevrouw Fonck, die erop gericht is de verspreiding van de e-sigaret zoveel mogelijk te beperken. Want hoewel deze producten duidelijk minder gevaarlijk zijn dan tabak, zijn er nog steeds een aantal risico's aan verbonden. Een belangrijk probleem is dat de dosis-responsrelatie tussen tabak en het risico op ziekte niet exponentieel is, maar asymptotisch. Dat wil zeggen dat de grootste impact van de sigaret niet tussen de 20^{ste} en de 30^{ste} sigaret ligt, maar tussen sigaret 0 en sigaret 4. Daarom is het zo belangrijk voor de volksgezondheid dat mensen helemaal niet beginnen met roken en dat zij ook geen vervangende producten consumeren die "maar 10 %" van het risico van de klassieke sigaret zouden inhouden.

De heer François Dekeyser (Service d'Etude et de Prévention du Tabagisme) gaat in op de uiteenzetting van de heer Vanlarebeke. Hij benadrukt dat uit een Noorse studie is gebleken dat de cardiaal-risicofactor 2,7 bedraagt voor wie 1 tot 4 sigaretten per dag rookt, en oploopt tot 4 voor wie een pakje per dag rookt. Dat betekent dat het cardiaal risico niet evenredig daalt met het verminderde tabaksgebruik, alsook dat het cardiaal risico zorgwekkend wordt zodra men begint te roken, zelfs bij "slechts" 1 tot 4 sigaretten per dag.

Ten behoeve van professor Baeyens antwoordt de spreker dat hij, als psycholoog, de rokers niet stigmatiseert en hen niet de minste druk oplegt, want dat zou contraproductief zijn. Vanuit een niet-oordelende houding kan in onderlinge samenwerking werk worden gemaakt van een zone van waaruit een rookstop kan worden overwogen. De Wereldgezondheidsorganisatie daarentegen bestempelt roken onomwonden als een pandemie. Het betreft dus wel degelijk een ziekte, maar dan wel een die de bijzondere eigenschap heeft te worden overgedragen door kopieergedrag.

Volgens de spreker is de tabaksindustrie een van de ergste vijanden van de mensheid; die industrie is niet geloofwaardig als ze beweert mensen van de sigaret te willen afhellen. Hij meent dat het standpunt over de e-sigaret van een land als België niet noodzakelijk moet worden afgestemd op dat van de groeilanden: daar versterkt de tabaksindustrie haar positie omdat de wetgeving er minder restrictief is.

Inzake de verkooppunten meent de Alliantie voor een rookvrije samenleving dat de e-sigaret niet ontoegankelijk moet worden gemaakt, want dan bestaat het risico dat producten worden aangekocht op het internet, waar minder controle is. De spreker benadrukt echter dat rokers doorgaans bereid zijn een bepaalde afstand af te leggen om sigaretten te kopen. Waarom zou dat bij

en serait-il autrement pour la cigarette électronique? Dès lors que la cigarette électronique est moins nocive que le tabac, il serait logique que l'offre soit au moins la même. En revanche, il faudrait limiter le nombre de points de vente, à l'instar de la situation française. La France est un pays 18 fois plus grand et 6 fois plus peuplé que la Belgique et compte moins de points de vente de tabac que la Belgique. Bien qu'il y ait quelques magasins, comme par exemple Kruidvat, qui arrêtent volontairement de vendre du tabac, M. Dekeyser estime qu'on ne peut pas attendre des acteurs économiques qu'ils prennent tous cette décision sur une base volontaire. Il invite dès lors à prendre des mesures contraignantes en la matière.

Concernant l'enquête de Test-Achats auprès de 30 vape-shops à laquelle Mme Fonck a fait référence, l'orateur souligne qu'en Finlande, il faut avoir l'air d'avoir 30 ans pour pouvoir acheter du tabac et le détaillant qui omettrait de demander sa carte d'identité à quelqu'un qui ne paraît pas au moins 30 ans commet une erreur professionnelle qui est sanctionnée.

M. Dekeyser répond enfin à M. Creyelman qu'il considère qu'il ne serait pas dérangeant de présenter la cigarette électronique comme un outil d'aide au sevrage nicotinique, pour autant qu'il n'y ait aucun dérapage de communication dans un autre sens.

M. Mathieu Capouet (SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement) rappelle à Mme Fonck que la position consistant à assimiler la cigarette électronique à un médicament était celle du Conseil de l'Union européenne, mais cette position a été modifiée par le Parlement européen. Il en résulte effectivement une incohérence irréconciliable: les vendeurs d'e-cigarettes utilisent l'aide à l'arrêt du tabagisme comme argument de vente, sans toutefois être soumis à la réglementation stricte en matière de médicaments.

L'intervenant précise que certains changements législatifs peuvent intervenir rapidement, donc avant la publication du nouvel avis du Conseil Supérieur de la Santé attendu pour décembre 2020. Il s'agit, par exemple, de ce qui concerne la notification, l'étiquetage, les dépliants ou les dispositifs de sécurité. Ceci nécessite l'élargissement du champ d'application de l'arrêté royal du 28 octobre 2016 aux produits sans nicotine. Pour d'autres éléments, tels que les listes d'additifs à interdire, la communication à destination du consommateur, ou les méthodes d'analyse, il serait préférable d'attendre le nouvel avis du Conseil Supérieur de la Santé.

de e-sigaret anders zijn? Aangezien de e-sigaret minder schadelijk is dan tabak, zou het logisch zijn dat het aanbod minstens even groot is. Het aantal verkooppunten zou echter moeten worden beperkt, zoals in Frankrijk. Frankrijk is 18 keer groter en telt 6 keer meer mensen dan België, maar heeft minder tabaksverkooppunten dan ons land. Er zijn wel enkele winkels (bijvoorbeeld Kruidvat) die vrijwillig geen tabak meer verkopen, maar de heer Dekeyser meent dat men van de economische spelers niet mag verwachten dat ze allemaal die beslissing vrijwillig nemen. Derhalve roept hij op tot bindende maatregelen ter zake.

In verband met de enquête van Test-Aankoop bij 30 vapesshops waarnaar mevrouw Fonck heeft verwezen, benadrukt de spreker dat iemand die in Finland tabak wil kopen er dertig jaar oud moet uitzien. De verkoper die aldaar nalaat de identiteitskaart te controleren van iemand die geen dertig jaar oud lijkt, begaat een beroepsfout waarop een straf staat.

De heer Dekeyser antwoordt de heer Creyelman ten slotte dat er volgens hem niets op tegen is dat de e-sigaret wordt voorgesteld als een middel om van een nicotineverslaving af te raken, op voorwaarde evenwel dat er geen andersluidende communicatie rond wordt gevoerd.

De heer Mathieu Capouet (FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu) wijst mevrouw Fonck erop dat het standpunt waarbij de e-sigaret wordt gelijkgesteld met een geneesmiddel werd ingenomen door de Raad van de Europese Unie, maar dat het Europees Parlement dat standpunt heeft bijgestuurd. Daaruit volgt inderdaad een tegenstrijdigheid die niet vol te houden valt: de verkopers van e-sigaretten voeren als verkoopargument aan dat hun product helpt om te stoppen met roken, zonder dat de strikte regelgeving inzake geneesmiddelen evenwel op hen van toepassing is.

De spreker verduidelijkt dat bepaalde wetswijzigingen snel kunnen worden doorgevoerd, en dus vóór de bekendmaking van het nieuwe advies van de Hoge Gezondheidsraad, dat in december 2020 wordt verwacht. Het gaat daarbij bijvoorbeeld over de notificatie, de etikettering, de folders of de regeling inzake veiligheid. Daartoe moet het toepassingsveld van het koninklijk besluit van 28 oktober 2016 worden uitgebreid naar de producten die geen nicotine bevatten. Voor andere aspecten, zoals de lijsten van verboden additieven, de communicatie ten behoeve van de consument of de analysemethoden, verdient het de voorkeur te wachten op het nieuwe advies van de Hoge Gezondheidsraad.

En ce qui concerne les arômes et le packaging, il est établi qu'une diminution du nombre d'arômes, un packaging neutre, ou encore des avertissements de grande taille sur les paquets diminuent l'attractivité des produits. La question est de savoir où le monde politique souhaite placer le curseur en matière d'attractivité de la cigarette électronique. Certains pays de l'Union européenne, tels que la Hongrie ou la Finlande, ont interdits les arômes autres que le tabac. Le suivi de mesures prises par les autres pays de l'Union européenne est assuré dans le cadre des comités européens.

Concernant la procédure de notification, il est exact que les producteurs ou les importateurs de produits d'e-cigarettes doivent communiquer un certain nombre d'informations au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. Ils doivent également payer une redevance qui couvre les frais de cette procédure administrative. Actuellement, la liste dite "positive" reprend les 8 395 noms des produits qui ont été notifiés. Seuls ces produits dûment notifiés peuvent être commercialisés en Belgique. La liste dite "négative" comprend actuellement 9 187 noms. Le fait que la liste négative soit plus longue que la liste positive illustre que l'industrie de la cigarette électronique ne remplit pas ses obligations administratives de base. Lors des contrôles, les produits qui ne se trouvent pas sur la liste positive sont saisis. La publication de deux listes était une demande du secteur. La question de l'opportunité de maintenir la publication de la liste négative est actuellement examinée en interne, au sein du SPF, mais n'est pas encore tranchée.

L'intervenant ajoute que le SPF considère que le paquet et le dépliant constituent l'information de base à destination du consommateur. En ce qui concerne le dépliant, l'information dispensée devrait certainement être améliorée. L'information sur le site web du SPF pourrait également l'être. M. Capouet attire cependant l'attention sur le fait que le budget pour la communication au grand public a été transféré aux communautés et régions dans le cadre de la sixième réforme de l'État. Le SPF ne peut donc plus agir sur ce point.

M. Paul Van Den Meersche (SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement) déclare qu'il ressort des contrôles effectués qu'il existe des produits vendus, comme des e-cigarettes contenant du cannabidiol, qui ne sont pas destinés à arrêter de fumer ou encore qui sont destinés à être vendus à un public jeune, y compris mineur, comme par exemple le kit junior de la marque Juul.

L'intervenant estime plus important de réglementer la cigarette électronique sans nicotine que de discuter

Wat de aroma's en de verpakking betreft, is aangetoond dat een beperkter aanbod aroma's, een neutrale verpakking en grote waarschuwingen op de pakjes de producten minder aantrekkelijk maken. De vraag is echter welke eisen de beleidsmakers bereid zijn te stellen aangaande de aantrekkelijkheid van de e-sigaret. Bepaalde EU-landen, zoals Hongarije en Finland, hebben, op het tabakaroma na, alle aroma's verboden. De maatregelen die in de andere EU-landen worden genomen, worden opgevolgd in het raam van de Europese comités.

Met betrekking tot de kennisgevingsprocedure klopt het dat de producenten of de invoerders van e-sigaretproducten een aantal gegevens ter kennis moeten brengen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu. Voorts moeten zij een retributie betalen ter dekking van de kosten van die administratieve procedure. De zogeheten "positieve" lijst bevat momenteel de 8 395 namen van de ter kennis gebrachte producten. Alleen die naar behoren gemelde producten mogen in België in de handel worden gebracht. Op de zogeheten "negatieve" lijst staan nu 9 187 namen. Dat de negatieve lijst langer is dan de positieve toont aan dat de e-sigaretsector zijn administratieve basisverplichtingen niet in acht neemt. De producten waarvan tijdens de controle blijkt dat ze niet op de positieve lijst staan, worden in beslag genomen. De beide lijsten zijn er gekomen op verzoek van de sector. Momenteel gaat de FOD intern na of het wenselijk is de publicatie van de negatieve lijst te handhaven, maar de beslissing is nog niet genomen.

De spreker voegt eraan toe dat het pakje en de bijsluiter door de FOD worden beschouwd als de basisinformatie voor de consument. Wat de bijsluiter betreft, zou de verstrekte informatie zeker moeten worden verbeterd. Dat geldt eveneens voor de informatieverstrekking via de website van de FOD. De heer Capouet wijst er in dat verband echter op dat het budget voor de communicatie naar het brede publiek als gevolg van de Zesde Staatshervorming werd overgeheveld naar de gemeenschappen en gewesten. De FOD kan ter zake dus niet langer tussenbeide komen.

De heer Paul Van Den Meersche (FOD Volksgezondheid, Veiligheid Voedselketen en Leefmilieu) verklaart dat de uitgevoerde controles uitwijzen dat er producten, zoals de e-sigaretten met cannabidiol, worden verkocht die niet bedoeld zijn om te stoppen met roken, of die gericht zijn op een jongere doelgroep, zelfs minderjarigen, zoals de "junior kit" van het merk Juul.

De spreker vindt het belangrijker in te zetten op reglementering voor de e-sigaret zonder nicotine, dan te

sur les systèmes de pods fermés ou ouverts. Cela permettrait que ces produits soient notifiés et se retrouvent dans les bases de données du SPF.

Il existe des commerçants qui fabriquent leurs propres produits, essentiellement sans nicotine. Pour l'instant, ce n'est pas réglementé. Une solution pour lutter contre ce phénomène pourrait consister à introduire des accises pour ces produits.

L'orateur n'est pas favorable à la commercialisation des stylos chicha car ces produits sont très bon marché et donc très accessibles aux mineurs d'âge.

Il ne souhaite pas s'exprimer sur la question du point de vente idéal. En revanche, il estime qu'il est primordial que les points de vente respectent la législation en vigueur. Un des problèmes est que ce n'est pas le commerçant qui détermine où les produits sont placés dans son magasin, ce sont les fabricants de tabac.

Concernant l'enquête menée par Test-Achats dans des vape-shops sur l'interdiction de vente à des mineurs, M. Van Den Meersche souligne que les chiffres de Test-Achats (40 % d'infractions) étaient meilleurs que prévu car il s'attendait à un nombre d'infractions encore plus important. Il constate que la probabilité de constater une infraction à cette interdiction est relativement faible. Dans un tel contexte, une solution consisterait à augmenter le montant des amendes, ce qui aurait un effet dissuasif. Une autre solution, mais dont la décision relève du Parlement, consisterait à autoriser le *mystery shopping*.

En ce qui concerne la vente par internet, les contrôles se focalisent surtout sur la vente depuis des pays hors Union européenne car il est beaucoup plus facile de contrôler les points d'accès, par exemple, via l'aéroport de Bruxelles-National à Zaventem. En ce qui concerne les ventes depuis d'autres États membres de l'Union européenne, les contrôles sont beaucoup plus difficiles à effectuer.

M. Van Den Meersche signale enfin que, fin 2019, des procès-verbaux ont été établis suite à la parution d'articles de presse promouvant la cigarette électronique sur un site web d'actualités internationales établi à Bruxelles. Il est suspecté que ces articles de presse seraient de la publicité déguisée, financée par les fabricants d'e-cigarettes. L'enquête est actuellement en cours, de sorte

discussiëren over gesloten of open apparaten met "pods". Aldus zou ervoor worden gezorgd dat die producten ter kennis moeten worden gebracht en worden opgenomen in de databanken van de FOD.

Er bestaan handelaars die hun eigen producten vervaardigen, hoofdzakelijk zonder nicotine. Vooralsnog bestaat daar geen regelgeving rond. Een mogelijke oplossing om dat te verhelpen, is de invoering van accijnzen voor deze producten.

De spreker is er geen voorstander van om de verkoop van shisha-pennen toe te staan, omdat deze producten zeer goedkoop zijn en bijgevolg heel toegankelijk zijn voor minderjarigen.

De heer Van Den Meersche wil zich niet uitspreken over het ideale verkooppunt. Hij meent wel dat het van het allergrootste belang is dat de verkooppunten de vigerende wetgeving in acht nemen. Eén van de knelpunten is dat de plaats waar de producten in de winkel worden uitgestald, niet wordt bepaald door de handelaar, maar door de tabaksfabrikanten.

Wat de door Test-Aankoop in de vapesshops uitgevoerde enquête aangaande het verbod op verkoop aan minderjarigen betreft, beklemtoont de heer Van Den Meersche dat deze cijfers van Test-Aankoop (40 % inbreuken) nog best meervielten aangezien hij nog een groter aantal inbreuken verwachtte. Volgens de spreker is de waarschijnlijkheid dat een overtreding van dat verbod wordt vastgesteld, relatief klein. In die omstandigheden zou een verhoging van de boetes een oplossing kunnen zijn, aangezien zulks een ontradend effect zou hebben. Een andere oplossing, waartoe echter door het Parlement moet worden beslist, zou erin bestaan *mystery shopping* toe te staan.

Wat de verkoop via internet betreft, focussen de controles vooral op de verkoop vanuit landen van buiten de Europese Unie, want het is veel gemakkelijker om controles uit te oefenen bij de toegangspoorten, bijvoorbeeld op de luchthaven Brussel-Nationaal te Zaventem. Controles op de verkoop vanuit andere lidstaten van de Europese Unie zijn veel moeilijker uit te voeren.

De heer Van Den Meersche stipt tot slot aan dat eind 2019 processen-verbaal werden opgesteld naar aanleiding van op een te Brussel gevestigde internationale nieuwswebsite verschenen persartikels waarin de e-sigaret werd aangeprezen. Er wordt vermoed dat die persartikels verkapte, door de fabrikanten van e-sigaretten gefinancierde reclame zouden zijn. Aangezien

qu'il n'est pas permis de s'exprimer plus en détails sur ce dossier.

Le rapporteur,

Yoleen VAN CAMP

Le président,

Thierry WARMOES

Annexe: Statistiques de contrôle effectués par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

het onderzoek momenteel aan de gang is, mogen geen verdere details over dat dossier worden bekendgemaakt.

De rapporteur,

Yoleen VAN CAMP

De voorzitter,

Thierry WARMOES

Bijlage: statistieken betreffende de controles door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

ANNEXES

BIJLAGEN

ANNEXE – Statistiques de contrôle effectués par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement

Contrôle de la publicité sur les e-cigarettes (loi du 24 janvier 1977) :

	2016	2017	2018	2019
Nombre de contrôles	50	635	620	617
Nombre d'infractions	18 (36 %)	275 (43 %)	251 (40 %)	210 (34 %)

Contrôle de l'interdiction de vente de cigarettes électroniques aux mineurs d'âge (loi du 24 janvier 1977) :

	2016	2017	2018	2019
Nombre de contrôles	1.865	3.194	2.296	1.543
Nombre d'infractions	0	12	1	2

Contrôle de l'interdiction de fumer des e-cigarettes (loi du 22 décembre 2009) :

	2016	2017	2018	2019
Nombre de contrôles	10.448	11.775	8.795	7.391
Nombre d'infractions	38 (0,4 %)	84 (0,7 %)	41 (0,5 %)	37 (0,5 %)

Contrôle de l'étiquetage des e-cigarettes avec nicotine (AR du 28 octobre 2016) :

	2017	2018	2019
Nombre de contrôles	794	886	644
Nombre d'infractions	485 (61 %)	427 (48 %)	299 (46 %)

Contrôle de la composition des e-cigarettes avec nicotine (AR du 28 octobre 2016) :

2017 (45 analyses) – 2018 (50 analyses) – 2019 (30 analyses)	
Teneur en nicotine plus élevée que le maximum autorisé	2017 (0), 2018 (0), 2019 (0)
Dose de nicotine trop élevée par rapport à la teneur mentionnée sur l'étiquette	2017 (1), 2018 (2), 2019 (1)
Dose de nicotine trop faible par rapport à la teneur mentionnée sur l'étiquette	2017 (1), 2018 (5), 2019 (1)
Présence de traces (< 30 ppm) de caféine interdite	2017 (1), 2018 (2), 2019 (2)

Contrôle de l'interdiction de vente de cigarettes électroniques avec nicotine sur internet (AR du 28 octobre 2016) :

	2017	2018	2019
Nombre de paquets saisis chez Bpost et des sociétés de courrier	-	1.486	2.205

BIJLAGE – Statistieken van de controles uitgevoerd door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Controle reclame e-sigaretten (wet van 24 januari 1977) :

	2016	2017	2018	2019
Aantal controles	50	635	620	617
Aantal inbreuken	18 (36 %)	275 (43 %)	251 (40 %)	210 (34 %)

Controle verkoopverbod van e-sigaretten aan minderjarigen (wet van 24 januari 1977) :

	2016	2017	2018	2019
Aantal controles	1.865	3.194	2.296	1.543
Aantal inbreuken	0	12	1	2

Controle rookverbod e-sigaretten (wet van 22 december 2009) :

	2016	2017	2018	2019
Aantal controles	10.448	11.775	8.795	7.391
Aantal inbreuken	38 (0,4 %)	84 (0,7 %)	41 (0,5 %)	37 (0,5 %)

Controle etikettering e-sigaretten met nicotine (KB van 28 oktober 2016) :

	2017	2018	2019
Aantal controles	794	886	644
Aantal inbreuken	485 (61 %)	427 (48 %)	299 (46 %)

Controle samenstelling e-sigaretten met nicotine (KB van 28 oktober 2016) :

2017(45 analyses) – 2018 (50 analyses) – 2019 (30 analyses)	
Hoger nicotinegehalte dan maximaal toegelaten	2017 (0), 2018 (0), 2019 (0)
Te hoge dosering van nicotine t.o.v. het gehalte op de etikettering	2017 (1), 2018 (2), 2019 (1)
Te lage dosering nicotine t.o.v. het gehalte op de etikettering	2017 (1), 2018 (5), 2019 (1)
Aanwezigheid van sporen (< 30 ppm) van verboden cafeïne	2017 (1), 2018 (2), 2019 (2)

Controle verkoopverbod e-sigaretten met nicotine via internet (KB van 28 oktober 2016):

	2017	2018	2019
Aantal inbeslaggenomen pakjes bij bpost en koeriersbedrijven	-	1.486	2.205