



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

**COMPTE RENDU ANALYTIQUE**

**BEKNOPT VERSLAG**

COMMISSION DE LA SANTÉ PUBLIQUE, DE  
L'ENVIRONNEMENT ET DU RENOUVEAU DE LA  
SOCIÉTÉ

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET  
LEEFMILIEU EN DE MAATSCHAPPELIJKE  
HERNIEUWING

**mardi**

**22-02-2005**

**Matin**

**dinsdag**

**22-02-2005**

**Voormiddag**

## SOMMAIRE

	INHOUD	
Question de Mme Colette Burgeon au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la possibilité d'envisager des tests de dépistage VIH gratuits et anonymes en Belgique" (n° 5131)	1	Vraag van mevrouw Colette Burgeon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het eventuele aanbieden van gratis en anonieme HIV-tests in België" (nr. 5131) <i>Sprekers: Colette Burgeon, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>
Orateurs: <b>Colette Burgeon, Rudy Demotte</b> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		
Question de Mme Colette Burgeon au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'enrichissement des denrées alimentaires en vitamines et minéraux" (n° 5132)	2	Vraag van mevrouw Colette Burgeon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de toevoeging van vitamines en mineralen aan eetwaren" (nr. 5132) <i>Sprekers: Colette Burgeon, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>
Orateurs: <b>Colette Burgeon, Rudy Demotte</b> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		
Questions jointes de	3	Samengevoegde vragen van
- Mme Karine Jiroflée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la 'junkfood' en Belgique" (n° 5177)	3	- mevrouw Karine Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "junkfood in België" (nr. 5177)
- Mme Karine Jiroflée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un code pour la publicité pour les produits alimentaires" (n° 5367)	3	- mevrouw Karine Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een code betreffende reclame voor voeding" (nr. 5367) <i>Sprekers: Karin Jiroflée, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>
Orateurs: <b>Karin Jiroflée, Rudy Demotte</b> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		
Question de M. Miguel Chevalier au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la teneur en sulfites de nos aliments" (n° 5185)	5	Vraag van de heer Miguel Chevalier aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sulfietgehalte in onze voeding" (nr. 5185) <i>Sprekers: Miguel Chevalier, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>
Orateurs: <b>Miguel Chevalier, Rudy Demotte</b> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		
Question de Mme Colette Burgeon au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les dangers des fibres céramiques réfractaires" (n° 5192)	7	Vraag van mevrouw Colette Burgeon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevaren van hittebestendige keramische vezels" (nr. 5192) <i>Sprekers: Colette Burgeon, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>
Orateurs: <b>Colette Burgeon, Rudy Demotte</b> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		
Question de Mme Marleen Govaerts au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le nombre de décès dus au cancer dans le sud du Limbourg" (n° 5198)	8	Vraag van mevrouw Marleen Govaerts aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het aantal sterfgevallen door kanker in Zuid-Limburg" (nr. 5198) <i>Sprekers: Marleen Govaerts, Rudy Demotte, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid</i>
Orateurs: <b>Marleen Govaerts, Rudy Demotte</b> , ministre des Affaires sociales et de la Santé publique		
Question de M. Bruno Van Grootenhulle au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le médicament célecoxib" (n° 5247)	9	Vraag van de heer Bruno Van Grootenhulle aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het geneesmiddel celecoxib" (nr. 5247)

**Orateurs:** **Bruno Van Grootenbrulle, Rudy Demotte**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique

**Sprekers:** **Bruno Van Grootenbrulle, Rudy Demotte**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid



COMMISSION DE LA SANTE  
PUBLIQUE, DE  
L'ENVIRONNEMENT ET DU  
RENOUVEAU DE LA SOCIETE

du

MARDI 22 FEVRIER 2005

Matin

COMMISSIE VOOR DE  
VOLKSGEZONDHEID, HET  
LEEFMILIEU EN DE  
MAATSCHAPPELIJKE  
HERNIEUWING

van

DINSDAG 22 FEBRUARI 2005

Voormiddag

La discussion des questions et interpellations commence à 11 h. 39 sous la présidence de M. Yvan Mayeur.

**01 Question de Mme Colette Burgeon au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la possibilité d'envisager des tests de dépistage VIH gratuits et anonymes en Belgique" (n° 5131)**

**01.01 Colette Burgeon (PS):** De nombreuses personnes ne peuvent assumer le coût d'un test de dépistage du VIH ou craignent d'être stigmatisées. Pour le centre ELISA de MSF, des tests gratuits et anonymes comme ceux qu'il pratique devraient être plus répandus (un par province par exemple), dans l'intérêt des individus mais aussi de la santé publique.

Qu'en pense le ministre ? A-t-il pris des initiatives visant à une indispensable collaboration avec les Communautés en cette matière ?

**01.02 Rudy Demotte, ministre (en français):** Même si ce dépistage relève des Communautés, la problématique fait l'objet d'une grande attention de ma part, ainsi, comme l'a montré la conférence organisée par le parlement de la Communauté française à l'occasion de la journée mondiale du sida le 1<sup>er</sup> décembre, que de celle de tous les niveaux de pouvoir, qui y allouent des budgets importants.

Tous les partenaires reconnaissent la nécessité des centres de dépistage gratuit et anonyme.

De vragen en interpellaties vangen aan om 11.39 uur. Voorzitter: Yvan Mayeur, voorzitter.

**01 Vraag van mevrouw Colette Burgeon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het eventuele aanbieden van gratis en anonieme HIV-tests in België" (nr. 5131)**

**01.01 Colette Burgeon (PS):** Heel wat mensen kunnen geen HIV-test betalen of zijn bang dat zij met de vinger zullen worden gewezen. Volgens het ELISA-centrum van Artsen zonder Grenzen zouden de gratis en anonieme HIV-tests die in het centrum worden aangeboden op grotere schaal moeten worden verspreid (en zouden er meer dergelijke centra moeten komen, één per provincie bijvoorbeeld). Dat zou niet alleen de burgers, maar ook de volksgezondheid ten goede komen.

Wat vindt de minister daarvan? Heeft hij initiatieven genomen met het oog op de noodzakelijke samenwerking met de Gewesten dienaangaande?

**01.02 Minister Rudy Demotte (Frans):** Ook al ressorteert die opsoring onder de bevoegdheid van de Gemeenschappen, toch heb ik ook grote aandacht voor die kwestie, zoals gebleken is op de door het parlement van de Franse Gemeenschap georganiseerde conferentie ter gelegenheid van werelddaagsdag op 1 december. Ook de overige beleidsniveaus hebben daar aandacht voor en trekken daar heel wat geld voor uit.

Alle partners erkennen de noodzaak van centra waar gratis en anonieme tests worden

Mon premier objectif est la prise en charge des personnes et le financement des sept centres et huit laboratoires de référence, soit un budget de 27 millions d'euros pour 17.000 personnes diagnostiquées séropositives. Mon deuxième objectif est de développer, avec les Communautés et les Régions, la prévention secondaire, qui vise à éviter l'essaimage. Il faut également insister, dans l'information, sur la nécessaire vigilance des partenaires. En effet, la prévention primaire et les campagnes d'information, qui restent et nécessaires, ne suffisent plus.

aangeboden.

Mijn eerste doelstelling betreft de tenlasteneming van de personen en de financiering van de zeven referentiecentra en acht referentielaboratoria, met een begroting van 27 miljoen euro voor de 17.000 seropositieven. Mijn tweede doelstelling bestaat erin samen met de Gemeenschappen en Gewesten een secundaire preventie te ontwikkelen met het oog op het voorkomen van een verdere verspreiding. In het kader van de voorlichting moet ook de noodzakelijke alertheid bij de partners worden beklemtoond. De primaire preventie en de informatiecampagnes, die noodzakelijk blijven, volstaan niet langer.

*Présidente: Mme Karine Jiroflée.*

*L'incident est clos.*

**02 Question de Mme Colette Burgeon au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "l'enrichissement des denrées alimentaires en vitamines et minéraux" (n° 5132)**

**02.01 Colette Burgeon (PS):** L'Union fédérale des consommateurs-Que choisir dénonce l'utilisation à des fins de marketing de l'enrichissement en vitamines et minéraux des produits alimentaires, lequel n'est pas nécessaire dans la plupart des cas et présente des risques en cas d'apport excessif.

Quel est votre avis au sujet des propositions de l'UFC-Que choisir : n'autoriser l'enrichissement en vitamines et minéraux que si une carence existe, interdire l'enrichissement de produits déséquilibrés (trop sucrés, trop gras, trop salés, etc.), offrir le choix entre aliments enrichis et non enrichis, interdire qu'un produit destiné aux enfants ne soit enrichi à des doses pour adultes et, enfin, intégrer ces demandes dans le projet de règlement européen en discussion? Que pensez-vous de nos propositions?

**02.02 Rudy Demotte, ministre (en français)**  
L'enrichissement des denrées alimentaires est réglementé par l'arrêté royal du 3 mars 1992, qui prévoit une procédure de notification préalable à la mise dans le commerce de compléments alimentaires et de denrées alimentaires enrichies en nutriments ou substances assimilées.

*Voorzitter: mevrouw Karine Jiroflée*

*Het incident is gesloten.*

**02 Vraag van mevrouw Colette Burgeon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de toevoeging van vitamines en mineralen aan eetwaren" (nr. 5132)**

**02.01 Colette Burgeon (PS):** De consumentenvereniging "Union fédérale des consommateurs-Que choisir" kant zich tegen de praktijk waarbij vitamines en mineralen voor marketingdoeleinden aan eetwaren worden toegevoegd. In de meeste gevallen is die toevoeging overbodig en soms kan ze zelfs schade veroorzaken wanneer bepaalde doses overschreden worden.

"UFC-Que choisir" stelt voor om de toevoeging van vitamines en mineralen enkel toe te laten als er een tekort is, de verrijking van onevenwichtige voedingswaren (te gesuikerd, te vet, te zout, enz.) te verbieden en de consument de keuze te laten tussen verrijkte en niet-verrijkte voedingswaren. Verder zouden aan producten voor kinderen niet dezelfde hoeveelheden mogen toegevoegd worden als aan producten voor volwassenen. Tot slot zouden deze eisen moeten opgenomen worden in het ontwerp van Europese regelgeving dat momenteel besproken wordt. Hoe staat u tegenover deze voorstellen?

**02.02 Minister Rudy Demotte (Frans):** De toevoeging van nutriënten aan eetwaren wordt geregeld door het koninklijk besluit van 3 maart 1992. Het bepaalt dat het in de handel brengen van de nutriënten en voedingsmiddelen waaraan nutriënten of ermee gelijkgestelde stoffen werden toegevoegd, onderworpen is aan een voorafgaande notificatie.

Cet arrêté fixe les apports journaliers recommandés ainsi que les doses minimales et maximales autorisées

Après examen par mes services du dossier technique préalable, si le produit correspond à la réglementation, il reçoit un numéro de notification, sinon, il ne peut être mis sur le marché. Copie de l'avis de mes services est transmise à l'AFSCA. Un produit est déclaré nuisible si les teneurs en nutriments sont 10% inférieures ou 20% supérieures aux données de l'étiquetage ou du dossier.

La proposition de règlement européen prévoit l'établissement de catégories de denrées alimentaires en fonction de leur composition établies sur la base de l'avis de l'Autorité européenne de sécurité des aliments (EFSA).

Une alimentation saine et équilibrée fournit les vitamines et minéraux nécessaires ; j'ai proposé aux divers partenaires fédéraux, communautaires et régionaux d'élaborer ensemble un plan national Nutrition-Santé, qui devrait être adopté courant 2006.

Le choix, éclairé par l'étiquetage, existe pour le consommateur entre denrées enrichies ou non.

Les denrées alimentaires destinées aux nourrissons et aux enfants de moins de trois ans font l'objet d'une réglementation européenne spécifique.

Mes services participent activement aux travaux européens préparatoires à l'adoption d'un règlement relatif à la fortification et à l'enrichissement des denrées alimentaires.

*Président: M; Yvan Mayeur*

**02.03 Colette Burgeon (PS):** Les discussions concernant le plan national Nutrition-Santé étant en cours, on pourrait envisager d'arrêter l'ajout systématique d'adjoints. Le ministre peut-il nous tenir au courant de ces discussions ?

*L'incident est clos.*

**03 Questions jointes de**  
- Mme Karine Jiroflée au ministre des Affaires

Bij dat besluit worden de aanbevolen dagelijkse hoeveelheid evenals de toegestane maximale en minimale dosis vastgelegd.

Als na een onderzoek van het vooraf ingediende technische dossier door mijn diensten blijkt dat het product in overeenstemming is met de reglementering, krijgt het een notificatienummer. Dat is een vereiste, wil men het product op de markt brengen. Een kopie van het advies van mijn diensten wordt aan het FAVV overgezonden. Een product wordt als schadelijk aangemerkt als het 10% minder of 20% meer voedingsstoffen bevat dan aangegeven op het etiket of in het dossier.

Het voorstel voor een Europese verordening voorziet in de indeling van voedingsmiddelen in categorieën op grond van hun samenstelling. De classificatie zou gebeuren op grond van het advies van de Europese Autoriteit voor voedselveiligheid (EFSA).

Wie gezond en evenwichtig eet, krijgt alle noodzakelijke vitamines en mineralen binnen. Ik heb de onderscheiden partners op federaal, gewestelijk en gemeenschapsniveau voorgesteld samen een Nationaal Voedings- en Gezondheidsprogramma uit te werken, dat in de loop van 2006 aangenomen zou moeten worden.

Op grond van het etiket kan de consument voor al dan niet verrijkte voedingswaren kiezen.

Voedingswaren voor zuigelingen en kinderen jonger dan drie vallen onder een specifieke Europese regelgeving.

Mijn diensten nemen actief deel aan de voorbereidende werkzaamheden, op Europees niveau, inzake de goedkeuring van een reglementering betreffende de toevoeging van stoffen aan voedingswaren.

*Voorzitter: de heer Yvan Mayeur*

**02.03 Colette Burgeon (PS):** Zou, nu de besprekingen over het Nationaal Voedings- en Gezondheidsprogramma aan de gang zijn, niet kunnen worden overwogen om het systematisch toevoegen van allerlei stoffen stop te zetten? Kan de minister ons van het verloop van die besprekingen op de hoogte houden?

*Het incident is gesloten.*

**03 Samengevoegde vragen van**  
- mevrouw Karine Jiroflée aan de minister van

**sociales et de la Santé publique sur "la 'junkfood' en Belgique" (n° 5177)**

- Mme Karine Jiroflée au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "un code pour la publicité pour les produits alimentaires" (n° 5367)

**[03.01] Karin Jiroflée (sp.a-spirit):** Je vais poser les deux questions en même temps. La Commission européenne a mis au point un plan qui devrait lui permettre de mener dans ses Etats membres une action coordonnée contre le fléau de l'obésité. Elle entend par exemple convaincre l'industrie alimentaire de la nécessité d'agir de façon autorégulée contre la publicité pour les aliments de mauvaise qualité destinée aux enfants et de faire figurer sur les emballages des informations santé plus adéquates. Dans notre pays, la Fédération des Industries alimentaires (FEVIA) et l'Union belge des Annonceurs (UBA) ont, en date du 31 janvier, présenté un code d'autorégulation en matière de publicité pour les denrées alimentaires. Ce code fera partie d'une Charte pour la Politique nutritionnelle destinée aux entreprises. Ce code prévoit notamment que toute mention relative à la santé qui sera apposée sur les emballages devra reposer sur une base scientifique. Le jury d'éthique publicitaire veillera au respect de ce code. Quel rôle a joué le ministre dans l'élaboration de ce code de conduite ? Ce code sera-t-il transformé à terme en règlement légal ? Que pense le ministre des projets du commissaire européen compétent ?

**[03.02] Rudy Demotte, ministre (en néerlandais):** La lutte contre l'obésité ne peut être remportée que si elle est menée au niveau européen, voire même mondial. J'ai proposé à tous les ministres fédéraux et communautaires compétents d'élaborer ensemble un Plan national d'alimentation et de santé. Il sera achevé, en principe, pour le début de l'année prochaine. La Commission européenne œuvre actuellement à l'élaboration d'un règlement européen relatif à la réglementation de l'information nutritionnelle sur les emballages.

J'ai assisté au conseil d'administration de la FEVIA du 31 janvier à la suite de la présentation de la Charte de politique nutritionnelle. Un nombre important d'entreprises belges du secteur alimentaire l'ont déjà signée et se sont engagées à informer le consommateur de manière optimale sur la composition des produits. En outre, leur signature les engage à respecter le code autorégulateur de la FEVIA et de l'UBA.

**Sociale Zaken en Volksgezondheid over "junkfood in België" (nr. 5177)**

- mevrouw Karine Jiroflée aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "een code betreffende reclame voor voeding" (nr. 5367)

**[03.01] Karin Jiroflée (sp.a-spirit):** Ik zal beide vragen samen stellen.

De Europese Commissie heeft een plan opgesteld om in haar lidstaten een gecoördineerde actie te voeren tegen de kwaal van de zwaarlijvigheid. Zo wil men de voedingsindustrie ervan overtuigen om zelfregulerend op te treden tegen publiciteit voor junkfood ten overstaan van kinderen en om adequatere gezondheidsinformatie op de verpakkingen te zetten.

In ons land hebben op 31 januari de Federatie voor de Voedingsindustrie (FEVIA) en de Unie van Belgische Adverteerders (UBA) een zelfregulerende code voorgesteld inzake publiciteit voor voedingsproducten. Deze code zal deel uitmaken van een ruimer Handvest voor Nutritioneel Beleid voor de bedrijven. De code houdt onder meer in dat elke gezondheidsgerelateerde bewering op de verpakking op een wetenschappelijke basis moet berusten. De naleving van de code is een zaak voor de Jury voor Eerlijke Praktijken inzake Reclame.

Welke rol heeft de minister gespeeld bij de totstandkoming van deze gedragscode? Zal de code op termijn worden omgezet in een wettelijke regeling? Wat denkt de minister over de plannen van de bevoegde EU-commissaris?

**[03.02] Minister Rudy Demotte (Nederlands):** De strijd tegen zwaarlijvigheid kan alleen maar succesvol zijn als ze in een Europees, ja zelfs mondiaal kader wordt gevoerd. Ik heb aan alle bevoegde federale en Gemeenschapsministers voorgesteld samen een Nationaal Voedings-en Gezondheidsplan op te stellen. Dit plan zal in principe tegen begin volgend jaar afgerond zijn. De Europese Commissie werkt momenteel aan een Europese verordening die de voedingsinformatie op verpakkingen moet reglementeren.

Ik was aanwezig op de raad van bestuur van FEVIA van 31 januari naar aanleiding van de voorstelling van het Charter Voedingsbeleid. Een groot aantal Belgische bedrijven uit de voedingssector heeft dit charter al ondertekend en er zich zo toe verbonden om de consument optimaal te informeren over de samenstelling van de producten. Bovendien beloven ze via hun handtekening om de zelfregulerende code van FEVIA en UBA te respecteren.

Ce code prévoit notamment que la publicité pour les produits alimentaires ne peut encourager une consommation excessive. Cette règle de conduite marquera la fin des maxi-emballages et des actions proposant « deux produits pour le prix d'un ». Certes, le code n'interdit pas la publicité à l'égard des enfants mais instaure de nombreuses restrictions. Il est ainsi prévu que la publicité ne peut pas utiliser des personnages ou animaux bien connus des enfants et qu'elle ne peut pas faire croire à l'enfant que la consommation du produit en question le rendra plus populaire, plus sympathique ou plus intelligent. Les secteurs de la restauration et de la distribution ont déjà signé ce code de déontologie.

L'initiative de ce code est partie de la FEVIA et j'ai orienté la déontologie dans le bon sens. Je lui apporte bien entendu mon soutien inconditionnel. Le code peut à présent être intégré à l'ensemble des travaux préparatoires du Plan national Nutrition et Santé.

**03.03 Karin Jiroflée (sp.a-spirit):** J'aimerais beaucoup que les membres de la commission soient informés des travaux réalisés dans le cadre du Plan national Nutrition et Santé.

*L'incident est clos.*

**04 Question de M. Miguel Chevalier au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "la teneur en sulfites de nos aliments" (n° 5185)**

**04.01 Miguel Chevalier (VLD):** Je plains le ministre : plus de 45 questions figurent aujourd'hui à l'ordre du jour ! Les députés devraient peut-être lire un peu moins les journaux...

J'invite le ministre à toujours mener un débat approfondi avant d'annoncer un projet. Voici à peu près un an, il annonçait le Plan national Nutrition et Santé, lors d'un entretien accordé au *De Morgen*. Aujourd'hui, il affirme que ce plan ne sera vraisemblablement achevé que début 2006. Deux années se seront ainsi écoulées entre l'annonce du plan et sa réalisation !

*Test-Achats* a décelé une quantité trop élevée de sulfite dans l'alimentation et déclare que la moitié des échantillons d'aliments analysés contenant du sulfite devraient être interdits à la vente. Les enfants sont les premiers concernés par l'absorption quotidienne trop importante et trop fréquente de sulfite est susceptible de provoquer une carence vitaminique, des réactions

Deze code houdt onder meer in dat de publiciteit voor voedingsproducten geen overdreven consumptie in de hand mag werken. Dit betekent het einde voor acties als "twee producten voor de prijs van één" en voor de maxi-verpakkingen. Er wordt weliswaar geen verbod opgelegd op publiciteit ten overstaan van kinderen, maar er worden wel heel wat remmen ingebouwd. Zo mag de publiciteit geen, bij de kinderen bekende, personages of dieren gebruiken en mag de reclame het kind niet doen geloven dat de consumptie van het betrokken product het kind populairder, sympathieker of intelligenter zou maken. De gedragscode werd ondertussen al ondertekend door de restaurantsector en de distributiesector. Het initiatief voor die code komt van FEVIA, maar ik heb de zaak "gestuurd". Ik geef er vanzelfsprekend alle steun aan. De code kan nu worden geïntegreerd in het geheel van de voorbereidende werkzaamheden rond het Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan.

**03.03 Karin Jiroflée (sp.a-spirit):** Ik zou het op prijs stellen mochten de commissieleden op de hoogte worden gehouden van de werkzaamheden rond het Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan.

*Het incident is gesloten.*

**04 Vraag van de heer Miguel Chevalier aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het sulfietgehalte in onze voeding" (nr. 5185)**

**04.01 Miguel Chevalier (VLD):** Ik heb medelijden met de minister: er staan vandaag liefst 45 vragen op de agenda! Misschien zouden de Kamerleden maar eens minder kranten moeten lezen.....

Ik roep de minister op altijd eerst een grondig debat te voeren, alvorens een plan aan te kondigen. Ongeveer een jaar geleden kondigde hij in een interview in *De Morgen* het Nationaal Voedings- en Gezondheidsplan aan. Vandaag zegt hij dat dit plan waarschijnlijk pas tegen begin 2006 wordt afgerond. Dat zijn twee jaren tussen aankondiging en realisatie!

*Test-Aankoop* heeft vastgesteld dat er teveel sulfiet in de voeding zit en verklaart dat de helft van de onderzochte voedselstalen met sulfiet niet zouden mogen worden verkocht. Vooral kinderen verwerken té vaak een té hoge dagelijkse hoeveelheid. Dit kan leiden tot vitamine tekort, astmatische reacties en pseudo-allergieën.

asthmatiques et des pseudo-allergies.

L'observation de *Test-Achats* est-elle fondée ? Le nombre de contrôles de la teneur en sulfite des aliments effectués à l'heure actuelle est-il suffisant ? Une forme quelconque d'étiquetage est-elle prévue ?

Le ministre souscrit-il au point de vue qui veut que les sulfites ne doivent être autorisés qu'en l'absence de toute autre possibilité ? La législation en la matière sera-t-elle adaptée le cas échéant ?

**04.02 Rudy Demotte**, ministre (en néerlandais): La préparation du Plan national Nutrition et Santé nécessite des concertations avec les différents acteurs. Il y en a d'ailleurs énormément. Cette concertation est en cours pour le moment.

L'arrêté royal du 1er mars 1998 fixe les concentrations maximales de sulfite qui peuvent être présentes dans toute une série de produits alimentaires. Cet arrêté royal est la transposition de la directive européenne 95/2CE. Un premier rapport européen révèle que des études complémentaires sont nécessaires pour vérifier si la population dépasse ou non la dose journalière acceptable (DJA) de sulfite.

D'autres États membres sont également conscients de la possibilité d'une utilisation excessive de sulfite. Il ressort également de contrôles effectués par l'Agence fédérale pour la sécurité de la chaîne alimentaire que l'on trouve souvent du sulfite, illégalement ou en trop grandes concentrations, dans les denrées alimentaires.

Ces contrôles révèlent également des infractions à l'arrêté royal. En cas d'infraction, les biens sont saisis et on dresse un procès-verbal.

De plus, la directive européenne 2003/89/CE cite le sulfite parmi les allergènes majeurs, ce qui signifie qu'à partir du 25 novembre 2005, toute présence de sulfite d'une concentration supérieure à 10 microgrammes par litre ou kilogramme devra être obligatoirement mentionnée sur l'étiquette.

L'Agence pour la sécurité de la chaîne alimentaire effectue des contrôles annuels sur l'emploi de sulfite. Le nombre de contrôles est déterminé sur la base d'une évaluation des risques. L'Agence pour la sécurité de la chaîne alimentaire effectue par exemple des centaines de contrôles par an sur la viande hachée parce qu'on y ajoute du sulfite et parce que ce produit est très populaire chez les consommateurs.

En 2002, 16 échantillons relevés ont donné un résultat positif contre 97 en 2003 et 45 en 2004, sur

Is de vaststelling van *Test-Aankoop* juist? Zijn er momenteel voldoende controles op het sulfietgehalte in voeding? Bestaat er ter zake enige vorm van etikettering?

Is de minister het ermee eens dat men sulfieten enkel mag toestaan wanneer er geen alternatief is? Wordt zonodig de wetgeving in die zin aangepast?

**04.02 Minister Rudy Demotte** (Nederlands): De voorbereiding van het Nationaal Voedingsplan vraagt om overleg met de verschillende actoren. Dat zijn er trouwens nogal wat. Het overleg is nu volop aan de gang.

Volgens het KB van 1 maart 1998 mag sulfiet aanwezig zijn in een hele reeks voedingsmiddelen volgens vastgelegde maximumconcentraties. Het KB is de omzetting van Europese richtlijn 95/2EG. Uit een eerste Europees rapport blijkt dat er inzake sulfiet bijkomende studie nodig is om na te gaan of de bevolking de aanvaardbare dagelijkse inname (ADI) al dan niet overschrijdt.

Ook andere lidstaten zijn er zich van bewust dat er mogelijk teveel sulfiet gebruikt wordt. Uit controles door het Federaal Voedselagentschap blijkt ook dat sulfiet vaak onwettig of in te hoge concentraties voorkomt in voedingsmiddelen.

Deze controles tonen eveneens inbreuken op het KB aan. Bij overtreding worden de goederen in beslag genomen en wordt er proces-verbaal opgesteld.

Bovendien vermeldt de Europese richtlijn 2003/89/EG sulfiet als een belangrijk allergeen. Dit betekent dat vanaf 25 november 2005 elke aanwezigheid van sulfiet in een concentratie hoger dan 10 microgram per liter of kilogram verplicht moet vermeld worden op het etiket.

Het Voedselagentschap voert jaarlijkse controles uit op het gebruik van sulfiet. Het bepalen van het aantal controles gebeurt via een risico-evaluatie. Op bijvoorbeeld gehakt vlees voert het Voedselagentschap honderden controles per jaar uit, omdat hieraan sulfiet wordt toe gevoegd en het product zeer populair is bij de consument.

In 2002 waren 16 monsters positief, in 2003 97 monsters en in 2004 45 monsters op meer dan 900

plus de 900 contrôles. L'ensemble des résultats de 2004 n'est pas encore disponible.

Les normes en matière d'additifs tels que le sulfite sont fixées à l'échelle européenne. Un Etat membre ne peut décider unilatéralement de renforcer les normes.

**04.03 Miguel Chevalier (VLD):** Le ministre confirme qu'il existe de nombreuses infractions en ce qui concerne l'utilisation du sulfite. Je pense toutefois que nous devons donner l'exemple en bannissant définitivement ce type d'additifs de l'alimentation et que nous devons faire pression en la matière à l'échelle européenne.

**04.04 Rudy Demotte, ministre (en néerlandais):** En vertu de la législation européenne, des normes européennes doivent être fixées pour que les produits importés répondent également à des standards minimums dans tous les pays. Tous les produits doivent également être traités de manière équivalente.

Je me trouve dans une position contradictoire: je veux défendre les normes les plus strictes en tant que ministre de la Santé publique mais je dois également tenir compte des règles qui régissent l'économie de marché.

Les normes peuvent par ailleurs être interprétées; les connaissances scientifiques évoluent sans cesse.

*L'incident est clos.*

**05 Question de Mme Colette Burgeon au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "les dangers des fibres céramiques réfractaires" (n° 5192)**

**05.01 Colette Burgeon (PS):** Selon des experts français, les risques liés à l'inhalation des fibres céramiques réfractaires pourraient donner lieu à un scandale similaire à celui de l'amiante. Quelque 50.000 tonnes de ces fibres seraient utilisées annuellement en Europe et des dizaines de milliers de travailleurs seraient exposés à ces composés considérés comme cancérogènes par le Centre international de recherche sur le cancer (IARC) et l'Union européenne.

Quelle est l'ampleur de l'utilisation de ces fibres dans notre pays ? Comptez-vous prendre des mesures pour contrôler et éviter les risques liés à leur inhalation ? Ne faudrait-il pas les interdire pour l'isolation des chauffe-eau domestiques ?

controles. Nog niet alle resultaten van 2004 zijn beschikbaar.

De normen inzake additieven, zoals sulfiet, worden op Europees vlak vastgelegd. Een lidstaat kan niet eenzijdig beslissen de normen te verstrekken.

**04.03 Miguel Chevalier (VLD):** De minister bevestigt dat er tal van overtredingen bestaan inzake het gebruik van sulfiet. Ik meen echter dat wij voortrekker moeten zijn om dat soort additieven definitief uit de voeding te bannen en dat wij ter zake druk moeten uitoefenen op Europees vlak.

**04.04 Minister Rudy Demotte (Nederlands):** De Europese wetgeving bepaalt dat er Europese normen moeten worden vastgelegd opdat ook geïmporteerde producten overal aan minimumstandaarden zouden beantwoorden. Ook moeten alle producten op een gelijkwaardige manier worden behandeld.

Ik bevind mij in een tegenstrijdige positie: als minister van Volksgezondheid wil ik de strengste norm verdedigen, maar ik moet ook rekening houden met de vrijemarkteconomie.

Normen zijn bovendien niet vrij van interpretatie; de wetenschappelijke kennis evolueert voortdurend.

*Het incident is gesloten.*

**05 Vraag van mevrouw Colette Burgeon aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de gevaren van hittebestendige keramische vezels" (nr. 5192)**

**05.01 Colette Burgeon (PS):** Volgens Franse deskundigen is een nieuw asbestschandaal in de maak: het inademen van hittebestendige keramische vezels zou immers gelijksoortige risico's inhouden. Jaarlijks zou in Europa ongeveer 50.000 ton van die vezels worden gebruikt. Tienduizenden arbeiders zouden in aanraking komen met die verbindingen, die door het Internationaal Instituut voor Kankeronderzoek (IARC) en de Europese Unie als kankerverwekkend worden beschouwd.

Op welke schaal worden die vezels in ons land gebruikt? Zal u maatregelen treffen om de risico's in verband met het inademen ervan na te gaan en te voorkomen? Moet het gebruik ervan bij de isolatie van boilers in privé-woningen niet worden

verboden?

**05.02 Rudy Demotte**, ministre (*en français*): Les fibres de substitution à l'amiante ne sont pas dangereuses si elles ont un diamètre supérieur à 6 micromètres, qui en rend l'inhalation impossible. C'est le cas de fibres utilisées pour l'isolation domestique.

Dans d'autres applications, comme l'aéronautique ou l'aérospatiale, sont utilisées des fibres d'un diamètre inférieur, mais moins dangereuses que l'amiante, car il n'y a pas d'autres produits ayant des performances identiques à cette dernière.

Dès la parution de l'article, le 18 janvier, j'ai demandé au Conseil supérieur de l'hygiène un avis sur les risques courus en premier lieu par les travailleurs exposés.

Dès réception de cet avis, je me concerterai avec mes collègues de l'Environnement et du Travail pour prendre les mesures nécessaires. Un contrôle de l'utilisation des fibres céramiques réfractaires relèverait de la médecine du travail ou des Communautés.

Une classification et un étiquetage appropriés lors de la mise sur le marché ainsi que des valeurs limites d'exposition pour les travailleurs sont déterminées par la législation. Le SPF Emploi exerce un suivi très strict en matière de protection des travailleurs.

Une interdiction des fibres dans les chauffe-eau serait un problème de pollution intérieure, volet qui sera abordé dans le cadre du *National Environment and Health Action Plan*. Le cas échéant, une concertation sera menée avec les ministres régionaux et fédéraux compétents.

**05.03 Colette Burgeon** (PS): Je poserai une question au ministre compétent pour la médecine du travail. Pourrions-nous disposer, dès que possible, de l'avis scientifique du Conseil supérieur de l'hygiène ?

*L'incident est clos.*

**06 Question de Mme Marleen Govaerts au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le nombre de décès dus au cancer dans le sud du Limbourg" (n° 5198)**

**05.02 Minister Rudy Demotte** (*Frans*): Vezels ter vervanging van asbest zijn ongevaarlijk indien zij een diameter van meer dan 6 micrometer hebben, waardoor zij niet kunnen worden ingeademd. Dat is het geval bij vezels die bij de isolatie van boilers voor huishoudelijk gebruik worden aangewend.

In andere toepassingen, bijvoorbeeld in de lucht- en ruimtevaart, worden vezels met een kleinere diameter gebruikt die echter minder gevaarlijk zijn dan asbest, omdat er nu eenmaal geen andere producten bestaan die dezelfde prestaties als asbest kunnen leveren.

Na de publicatie van het bewuste artikel op 18 januari heb ik de Hoge Gezondheidsraad een advies gevraagd over de risico's, in de eerste plaats voor de arbeiders die aan de keramische vezels worden blootgesteld.

Zodra ik dat advies ontvang, zal ik met mijn collega's van Milieu en Werk overleggen met de bedoeling passende maatregelen te nemen. Het toezicht op het gebruik van hittebestendige keramische vezels behoort tot het domein van de arbeidsgeneeskunde of van de Gemeenschappen.

Een aangepaste classificatie en etikettering wanneer die producten in de handel worden gebracht en de grenswaarden voor blootstelling van de werknemers worden bij wet vastgelegd. De FOD Werkgelegenheid houdt nauwlettend toezicht op de bescherming van de werknemers.

Een verbod op het gebruik van vezels in heetwatertoestellen heeft te maken met het probleem van de binnenhuisvervuiling, en dat zal aan de orde gesteld worden in het kader van het *National Environment and Health Action Plan*. In voorkomend geval zal overleg gepleegd worden met de bevoegde federale en gewestministers.

**05.03 Colette Burgeon** (PS): Ik zal de minister die bevoegd is voor arbeidsgeneeskunde hierover een vraag stellen. Kunnen wij, zodra het voorhanden is, over het wetenschappelijke advies van de Hoge Gezondheidsraad beschikken?

*Het incident is gesloten.*

**06 Vraag van mevrouw Marleen Govaerts aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het aantal sterfgevallen door kanker in Zuid-Limburg" (nr. 5198)**

**06.01 Marleen Govaerts** (Vlaams Belang): Dans le sud du Limbourg – et principalement dans la région de Saint-Trond – la population s'inquiète du nombre accru de cancers. Une étude réalisée par le Centre universitaire du Limbourg démontre le lien entre l'utilisation de certains produits phytopharmaceutiques dans les cultures de pommes et de poires d'un côté et des cas de malformations congénitales, telles que spina bifida, et de cancers de l'autre.

D'autres études démontrent-elles cette relation de cause à effet ?

Que fait le ministre pour combattre cette évolution ?

**06.02 Rudy Demotte**, ministre (en néerlandais) : Les produits phytosanitaires sont notamment utilisés dans le sud du Limbourg dans la fruiticulture. Cependant les statistiques sur le cancer ne montrent pas d'augmentation des cas mortels. L'utilisation de produits phytosanitaires est soumise à des règles de sécurité spécifiques. Des utilisateurs agréés les appliquent et cela fait l'objet d'un contrôle effectif. De plus, tous les produits utilisés sont agréés par le Conseil supérieur de la santé sur la base d'études toxicologiques. Aucune étude ne permet à ce jour d'établir un lien de cause à effet entre l'utilisation de ces produits et l'apparition de cancers. Des études plus approfondies devront être réalisées mais pour cela des moyens financiers devraient être dégagés et l'on devrait faire appel aux services des laboratoires belges compétents.

Nous disposons à présent de cinq études collectives différentes. Je vais en transmettre la liste à Mme Govaerts.

**06.03 Marleen Govaerts** (Vlaams Belang): Le ministre affirme donc qu'aucune augmentation du nombre de cas de cancer n'a été constatée dans le Limbourg. Cependant, je dispose d'une étude universitaire selon laquelle de nombreux cancers du poumon ont été signalés à Saint-Trond.

**06.04 Rudy Demotte**, ministre (en néerlandais): Il ressort de plusieurs études internationales qu'aucun lien direct ne peut être établi. Je reste cependant attentif : il faut poursuivre les études à ce sujet. Nous ne pouvons prendre de risques en ce qui concerne l'interprétation des données.

*L'incident est clos.*

**07 Question de M. Bruno Van Grootenhulle au ministre des Affaires sociales et de la Santé publique sur "le médicament célecoxib" (n° 5247)**

**06.01 Marleen Govaerts** (Vlaams Belang): In Zuid-Limburg - en vooral dan in de streek rond Sint-Truiden - is de bevolking ongerust over het toegenomen aantal kankers. Een studie van het Limburgs Universitair Centrum toont het verband aan tussen het gebruik van bepaalde gewasbeschermingsmiddelen bij de teelt van appelen en peren enerzijds en het vaststellen van geboorteafwijkingen zoals spina bifida en van kankergevallen anderzijds.

Bestaan er nog andere studies die deze causale relatie zouden aantonen?

Wat doet de minister om deze evolutie tegen te gaan?

**06.02 Minister Rudy Demotte** (Nederlands): Sproeistoffen worden in Zuid-Limburg onder meer aangewend in de fruitteelt. De kankerstatistieken tonen echter geen toename van de sterfgevallen aan. Het gebruik van sproeistoffen is aan specifieke veiligheidsmaatregelen onderworpen. Erkende gebruikers passen die toe en dit wordt effectief gecontroleerd. Bovendien zijn alle gebruikte stoffen door de Hoge Gezondheidsraad erkend op grond van toxicologische studies. Geen enkele studie laat momenteel toe een oorzakelijk verband te leggen tussen het gebruik van die stoffen en het voorkomen van kanker. Verdere studies zouden moeten worden ondernomen, maar daartoe zouden financiële middelen moeten worden ter beschikking gesteld en zou een beroep moeten gedaan worden op de bevoegde Belgische laboratoria.

Wij hebben nu vijf verschillende, collectieve studies. Ik zal het lijstje aan mevrouw Govaerts bezorgen.

**06.03 Marleen Govaerts** (Vlaams Belang): De minister beweert dus dat er geen stijging is van het aantal kankergevallen in Limburg, maar ik beschik over een universitaire studie waaruit blijkt dat er toch opvallend veel longkanker voorkomt in de streek van Sint-Truiden.

**06.04 Minister Rudy Demotte** (Nederlands): Uit meerdere internationale studies blijkt dat een direct verband niet aangetoond kan worden. Ik blijf echter op mijn hoede: dit moet zeker verder worden onderzocht. We mogen geen risico's nemen met de interpretatie van de gegevens.

*Het incident is gesloten.*

**07 Vraag van de heer Bruno Van Grootenhulle aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "het geneesmiddel**

**celecoxib" (nr. 5247)**

**07.01 Bruno Van Grootenbrulle (PS):** Aujourd'hui, après le Vioxx, c'est le célecoxib (le principe actif du Celebrex, un des anti-inflammatoires les plus vendus) qui fait l'objet d'études aux conclusions contradictoires quant au risque d'accidents cardio-vasculaires. Fin de l'année passée, le Centre belge d'information pharmacothérapeutique (CBIP) avait fait part de son inquiétude au sujet des autres anti-inflammatoires non stéroïdiens sélectifs. Les pharmaciens et médecins sont demandeurs d'une étude fiable.

Des études nationales ou européennes sont-elles prévues ou en cours sur le célecoxib? Des mesures particulières d'information sur le célecoxib sont-elles envisagées vis-à-vis des consommateurs, des médecins et des pharmaciens ?

**07.02 Rudy Demotte, ministre (en français):** La direction générale des médicaments de la Santé publique a diffusé sur son site internet, en septembre 2004, dès le retrait du Vioxx, une information qui portait aussi sur le Celebrex, suivie, le 27 octobre 2004, de l'annonce par l'Agence européenne des médicaments (EMEA) d'une réévaluation de tous les coxibs et d'un communiqué du 22 décembre 2004 faisant référence au risque d'accidents cardio-vasculaires liés à la prise de célecoxibs.

Le responsable de la mise sur le marché, en concertation avec la direction générale des médicaments, a envoyé un courrier à tous les médecins belges les informant des résultats des études actuellement sponsorisées par la firme et recommandant aux médecins de discuter avec leurs patients des options thérapeutiques appropriées.

Je veillerai à ce que le public et les professionnels de la santé soient immédiatement informés des résultats de la réévaluation européenne de l'utilisation des célecoxibs, attendus pour mars 2005.

Seules sont actuellement en cours deux études dans le cadre de l'oncologie (où l'administration de célecoxibs a été interrompue) et une dans le cadre de la rhumatologie.

*L'incident est clos.*

*La réunion publique de commission est levée à*

**07.01 Bruno Van Grootenbrulle (PS):** Na de berichten over Vioxx verschijnen er nu studies over de mogelijke risico's op hart- en vaatproblemen van celecoxib. Dat is het werkzame bestanddeel van Celebrex, een van de meest verkochte ontstekingsremmers. De conclusies van al die studies spreken elkaar tegen. Eind vorig jaar sprak het Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie (BCFI) zijn bezorgdheid uit over de ongewenste effecten van niet-steroidale anti-inflammatoire farmaca (NSAID's). De apothekers en artsen vragen een betrouwbare onderzoek.

Zijn er nationale of Europese studies gepland of aan de gang over celecoxib? Zullen er specifieke maatregelen getroffen worden inzake voorlichting van de consumenten, de artsen en de apothekers over celecoxib?

**07.02 Minister Rudy Demotte (Frans):** In september 2004, van zodra Vioxx van de markt werd gehaald, verspreidde het Directoraat-generaal Geneesmiddelen van Volksgezondheid op zijn website inlichtingen over Celebrex. Op 27 oktober 2004 kondigde het EBG een nieuwe beoordeling van alle coxibs aan, en op 22 december 2004 werd in een mededeling verwezen naar het risico op cardiovasculaire aandoeningen dat met de inname van celecoxibs gepaard gaat.

In samenspraak met het Directoraat-generaal Geneesmiddelen richtte het bedrijf dat het product op de markt brengt een schrijven tot alle Belgische artsen, waarin het hen informeert over de resultaten van de studies die het op dit ogenblik sponsort. Het bedrijf raadt hen tevens aan om andere behandelmogelijkheden met hun patiënten te bespreken.

Ik zal erop toezien dat het publiek en de gezondheidswerkers onmiddellijk op de hoogte worden gebracht van de resultaten van de nieuwe Europese beoordeling van de celecoxibs, die tegen maart 2005 worden verwacht.

Op dit ogenblik lopen alleen twee studies in het kader van de oncologie – waar de toediening van celecoxibs werd stopgezet – en één in het kader van de reumatologie.

*Het incident is gesloten.*

*De openbare commissievergadering wordt gesloten*

12h.36.

*om 12.36 uur.*