

SCHRIFTELIJKE VRAAG E-1472/08
van Adamos Adamou (GUE/NGL)
aan de Commissie

Betreft: Aan asbest gerelateerde ziekten

Teneinde te proberen aan asbest gerelateerde gevaren te voorkomen volgt de EU al enkele jaren een duidelijk en stellig beleid, bestaande uit preventieve wetgeving, informatie- en bewustwordingsactiviteiten, samenwerking met belanghebbenden, en een gecoördineerd invoerings- en handhavingsbeleid met daaruit voortvloeiende controle. Sinds 2005 is er een algemeen verbod van kracht op de productie en het op de markt brengen van asbest of asbestbevattende producten, terwijl het sinds april 2006 verboden is asbest in welke vorm dan ook te gebruiken. En toch is het gebruik ervan bij sloop-, onderhouds- en verwijderingswerkzaamheden onder de streng gereguleerde voorwaarden toegestaan, en in de industriële landen wordt het aantal gevallen van door asbest veroorzaakte longkanker geschat op 20 000 per jaar en het aantal gevallen van mesothelioom op 10 000 per jaar.

Heeft de Commissie de blootstellingsgrens kunnen identificeren waaronder asbest geen gevaar op kanker of enige andere aan asbest gerelateerde ziekte met zich meebrengt, en zo ja, welke maatregelen moeten er worden genomen om een lagere blootstellingsgrens te bekrachtigen?

Zo niet, wat zijn de beweegredenen om het gebruik van asbest nog steeds toe te staan bij sloop- en onderhoudswerkzaamheden enzovoort, daar er andere, vervangende producten bestaan, waarvan het gebruik kan worden bevorderd?

Wat is de mening van de Commissie met betrekking tot mogelijke gezondheidszorgvoorzieningen in de gehele EU voor werknemers die momenteel of voorheen werkzaam zijn of waren in ondernemingen die bij hun werkzaamheden gebruikmaken van asbest?

Wat is de mening van de Europese Commissie met betrekking tot het in de gehele EU bieden van een adequate, snelle en effectieve compensatie, in alle lidstaten en voor alle slachtoffers van aan asbest gerelateerde, op het werk opgelopen ziekten?