

SKRIFTLIG FRÅGA E-1472/08
från Adamos Adamou (GUE/NGL)
till kommissionen

Angående: Asbestrelaterade sjukdomar

För att försöka förhindra asbestrelaterade risker har EU under några års tid följt en tydlig och distinkt politik som har omfattat förebyggande lagstiftning, information och medvetandehöjande åtgärder, samarbete med berörda parter, en samordnad politik för genomförande och ikraftsättande tillsammans med en efterföljande kontroll. Ett allmänt förbud mot produktion och saluföring av asbest eller produkter innehållande asbest har funnits sedan 2005, medan hanteringen av asbest i någon form har varit förbjuden sedan april 2006. Ändå är användningen av asbest vid rivnings-, underhålls- och saneringsarbeten tillåten enligt strängt reglerade villkor, och i industrialiserade länder beräknas varje år inträffa 20 000 fall av lungcancer och 10 000 fall av mesoteliom som har orsakats av asbest.

Har kommissionen kunnat fastställa det tröskelvärde under vilket en exponering av asbest inte medför någon risk för cancer eller någon annan asbestrelaterad sjukdom, och om så är fallet vilka åtgärder tänker kommissionen vidta för att verka för en lägre exponeringströskel?

Om så inte är fallet, vilken är förklaringen till att man fortfarande tillåter en användning av asbest vid rivnings- och underhållsarbeten osv., då det finns andra ersättningsprodukter vars användning skulle kunna främjas?

Vad anser kommissionen om eventuella EU-omfattande sjukvårdsförmåner för de arbetstagare som för närvarande är, eller tidigare har varit, anställda inom företag som använder asbest i sin verksamhet?

Vad anser kommissionen om förslaget att över hela EU erbjuda en lämplig, snabb och effektiv kompensation i samtliga länder till alla de som har drabbats av asbestrelaterade sjukdomar på sina arbeten?