



EUROPA-PARLAMENTET

2009 - 2014

Udvalget om Miljø, Folkesundhed og Fødevarerikkerhed

2012/2065(INI)

10.1.2013

UDTALELSE

fra Udvalget om Miljø, Folkesundhed og Fødevarerikkerhed

til Udvalget om Beskæftigelse og Sociale Anliggender

om sundhedsrisici på arbejdspladsen som følge af asbest og udsigterne til fjernelse af al asbest
2012/2065(INI))

Ordfører for udtalelse: Sabine Wils

PA_NonLeg

FORSLAG

Udvalget om Miljø, Folkesundhed og Fødevarer sikkerhed opfordrer Udvalget om Beskæftigelse og Sociale Anliggender, som er korresponderende udvalg, til at optage følgende forslag i det beslutningsforslag, det vedtager:

1. beklager, at manglende oplysninger fra adskillige medlemsstater forhindrer en pålidelig prognose for dødeligheden som følge af mesoteliom i Europa, medens at der ifølge Verdenssundhedsorganisationen (WHO) alene i Den Europæiske Union hvert år registreres mellem 20 000 og 30 000 tilfælde af asbestrelaterede sygdomme, og at flere end 300 000 borgere forventes at dø i EU som følge af mesoteliom inden 2030; lægger i denne forbindelse stor vægt på at informere og uddanne borgerne og på udveksling af bedste praksis mellem medlemsstaterne vedrørende diagnosticering af asbestrelaterede sygdomme;
2. understreger, at alle asbestrelaterede sygdomme, såsom lungekræft og pleuramesoteliom – forårsaget af indånding af luftbårne asbestfibre, der er tynde nok til at nå alveoli og lange nok til at være større end makrofager – samt forskellige typer kræft, som ikke blot skyldes indånding af luftbårne fibre, men som også skyldes indtagelse af vand fra asbestrør, der indeholder disse fibre, er blevet anerkendt som en sundhedsfare, og at det kan tage op til flere årtier, i visse tilfælde mere end 40 år, inden de skadelige virkninger bliver synlige;
3. glæder sig over den dom, som blev afsagt ved en domstol den 13. februar 2012 i Torino, om de dødelige følger af asbest, hvorved den tidligere ejer og tidligere direktør for den italienske filial af virksomheden Eternit blev anklaget for at være ansvarlige for omkring 3 000 asbestrelaterede dødsfald og blev pålagt at betale erstatninger til ofre og deres slægtninge og til civilsamfundsorganisationer;
4. påpeger, at asbest stadig findes i mange åbne asbestminer, usikrede deponeringsanlæg, vandforsyningssystemer, vrak tæt på kysten, skibe, offentlige og private bygninger (navnlig i tage og gulve samt i linoleum- og vinylplader), tog, bunkere, tunneller og minegange, i visse former for ballast, der bruges ved jernbaneskiner, samt i forbindelse med nedrivnings- og affaldsbehandlingsaktiviteter, som kan medføre, at de enkelte fibre ophvirvles; påpeger, at denne asbests præcise placering ofte er ukendt, og at den derfor kan udgøre en sundhedsfare, ikke kun for de arbejdstagere, der udsættes for den, men også for offentligheden; bemærker i denne forbindelse, at fordelingen af midler til forebyggelse og behandling kan føre til genopretning af miljøet ved farlige områder og en reduktion af sundhedsudgifterne og en ekstra fordel i form af skabelse af arbejdspladser;
5. opfordrer Kommissionen til at fremme forskning og oprydningssaktiviteter, der skal forhindre ophvirvling af de enkelte fibre og/eller destruere fiberlignende krystalgitre af asbest;
6. glæder sig over initiativer i nogle regioner og medlemsstater, der har til formål at erstatte asbest i ladebygningers tage og landejendomme med solpaneler og dermed skabe en win-win-situation; opfordrer Kommissionen og medlemsstaterne til yderligere at udvikle denne tilgang inden for rammerne af EU's politik for udvikling af landdistrikterne;

7. opfordrer indtrængende medlemsstaterne til at sikre, at alle tilfælde af asbestose, mesoteliom og relaterede sygdomme registreres ved hjælp af systematisk indsamling af data om arbejdsbetingede og ikke-arbejdsbetingede asbestsygdomme, at pleural plaque kategoriseres og officielt registreres som en asbestrelateret sygdom, og at der med bistand fra særlige observatorier udarbejdes en troværdig kortlægning af forekomsten af asbest; understreger, at et sådant register og et sådant kort på EU-niveau bør indeholde den nøjagtige placering af offentlige og private asbestholdige arealer samt præcise detaljer om deponeringsanlæg med asbestaffald for at forhindre, at den jord, hvori disse materialer er nedgravet, uforvarende berøres, og bidrage til forebyggelse og afhjælpende foranstaltninger;
8. tilskynder Kommissionen til at udarbejde en undersøgelse (en rapport) til registrering af de problemer, der er forårsaget af anvendelsen af asbest i hver medlemsstat, og identificere målrettede foranstaltninger, hvor der er størst behov for sådanne, f.eks. sikker fjernelse af asbest fra offentlige bygninger, og angive, hvilke midler der vil være nødvendige for at gennemføre disse;
9. understreger, at alle asbestoseofre i EU og deres slægtninge har ret til at modtage hurtig og relevant medicinsk behandling og passende økonomisk støtte fra deres nationale sundhedsordninger uanset kilden til eksponeringen eller den eksponerede persons beskæftigelsesmæssige status;
10. anerkender den vigtige rolle, som sammenslutninger og grupper for asbestoseofre og andre civilsamfundsorganisationer spiller, og anbefaler, at medlemsstaterne og EU stiller en passende fond til rådighed for at støtte deres arbejde og samarbejder med dem for at udarbejde en omfattende plan om fjernelse af al resterende asbest i Europa; understreger i denne forbindelse betydningen af at informere offentligheden og betydningen af særlig uddannelse af sundhedspersonale;
11. opfordrer Kommissionen og medlemsstaterne til at foretage forskning i omfanget og alvoren af klinisk målelige psykologiske virkninger i samfund i hele EU af sygdomme, der udelukkende skyldes eksponering over for asbest¹;
12. opfordrer Kommissionen og medlemsstaterne til at forpligte sig til 2023 som frist for et fuldstændigt forbud mod asbest i EU som foreslået af fagforeningerne, hvormed alle undtagelser for membraner af chrysotilasbest ophæves, og sænke den tærskel, der er fastsat i direktiv 2009/148/EF, for arbejdstagernes eksponering over for asbestfibre ved at øge bestemmelserne om sikring af arbejdstagernes sundhed og sikre passende oprydning af alle berørte offentlige og private områder, herunder usikrede deponeringsanlæg, og udfase usikre og farlige asbestholdige arealer i hele EU;
13. påpeger for så vidt angår forvaltningen af asbestaffald, at der også – med de berørte befolkningsgruppers samtykke – skal træffes foranstaltninger til at fremme og støtte forskning i miljøvenlige alternativer og teknologier, der anvender sådanne, samt til at

¹ For både ofrene og deres familier er det særdeles vanskeligt at håndtere mesoteliom, ikke mindst psykologisk. Forskning, der er gennemført i Casale Monferrato af universitetet i Torino (professor A. Granieri) har vist, at personer, der lider af mesoteliom, og deres familier udviser forskellige psykologiske symptomer, som falder ind under den videnskabeligt accepterede definition af posttraumatisk stressforstyrrelse.

garantere procedurer, såsom inertisering af asbestholdigt affald, og deaktivere aktive asbestfibre og omdanne dem til materialer, der ikke udgør en sundhedsrisiko;

14. opfordrer Kommissionen og medlemsstaterne til at revidere bestemmelserne om undtagelser for krysolitasbest i bilag XVII til REACH-forordningen og sikre, at substitutionen finder sted inden udløbet af undtagelsesperioden på 10 år, som blev givet i 2009;
15. opfordrer Kommissionen og medlemsstaterne til at styrke de nødvendige kontroller for at forpligte alle berørte parter, navnlig dem, som beskæftiger sig med behandling af asbestaffald på deponeringsanlæg, til at overholde alle de sundhedsbestemmelser, der er fastsat i direktiv 2009/148/EF, og til at sikre, at alt asbestholdigt affald uanset dets fiberindhold klassificeres som farligt affald, jf. beslutning 2000/532/EF; understreger, at affald af denne type udelukkende må bortskaffes på særlige deponeringsanlæg for farligt affald, jf. direktiv 1999/31/EF, eller, når der gives tilladelse dertil, behandles på dertil indrettede testede og sikre behandlings- og inertiseringsanlæg, samtidig med at den berørte befolkning oplyses herom.

RESULTAT AF DEN ENDELIGE AFSTEMNING I UDVALGET

Dato for vedtagelse	28.11.2012
Resultat af den endelige afstemning	+: 49 -: 1 0: 0
Til stede ved den endelige afstemning - medlemmer	Elena Oana Antonescu, Kriton Arsenis, Sophie Auconie, Pilar Ayuso, Paolo Bartolozzi, Sandrine Bélier, Sergio Berlato, Nessa Childers, Yves Cochet, Chris Davies, Anne Delvaux, Bas Eickhout, Edite Estrela, Elisabetta Gardini, Matthias Grootte, Françoise Grossetête, Satu Hassi, Jolanta Emilia Hibner, Dan Jørgensen, Karin Kadenbach, Christa Klauß, Eija-Riitta Korhola, Holger Kraemer, Jo Leinen, Peter Liese, Zofija Mazej Kukovič, Linda McAvan, Radvilė Morkūnaitė-Mikulėnienė, Antonyia Parvanova, Andres Perello Rodriguez, Mario Pirillo, Oreste Rossi, Richard Seiber, Theodoros Skylakakis, Claudiu Ciprian Tănăsescu, Salvatore Tatarella, Thomas Ulmer, Åsa Westlund, Glenis Willmott, Sabine Wils
Til stede ved den endelige afstemning - stedfortrædere	Nikos Chrysogelos, Julie Girling, Georgios Koumoutsakos, Judith A. Merkies, Britta Reimers, Birgit Schnieber-Jastram, Alda Sousa, Rebecca Taylor, Marita Ulvskog, Andrea Zanzi