



Advies betreffende het ontwerp KB tot wijziging van het KB van 15 mei 1990 tot het verbieden van het roken in bepaalde openbare plaatsen

HGR 7938

De Hoge Gezondheidsraad (permanente werkgroepen 4/1&2) heeft tijdens zijn zitting van 29 oktober 2003 het volgende advies uitgebracht, dat tijdens de vergadering goedgekeurd werd, betreffende het bovenvermeld onderwerp :

Advies wordt gevraagd omtrent een voorstel van wijziging van het Koninklijk Besluit van 15 mei 1990 tot het verbieden van het roken in bepaalde openbare plaatsen.
De voorgestelde wijziging komt op het volgende neer:

-de oppervlakte van de niet-rokers zone in de horeca inrichtingen die groter zijn dan 50m² wordt opgetrokken van minimum 50% naar minimum 75%.

-een rookverbod wordt ingevoerd in alle openbare plaatsen waar in hoofdzaak jongeren en kinderen op schoolleeftijd worden opgevangen en/of begeleid, spelen, zich ontspannen en/of sporten.

Gelet op de huidige kennis van de wetenschap omtrent het effect van passief roken op de gezondheid van kinderen en volwassenen en omtrent het effect van het rookgedrag van volwassenen op het al of niet opnemen van rookgedrag door jongeren, moet alles in het werk worden gesteld om te vermijden dat niet-rokers ongewenst aan tabaksrook worden blootgesteld en dat jongeren tot roken worden aangezet door zich te spiegelen aan het voorbeeld van rokende volwassenen.

Het opgroeien in een rookvrije omgeving - zowel thuis, in de schoolomgeving als in de omgeving van vrije tijd, sport en spel - is de beste garantie om te voorkomen dat jongeren het roken van tabak als gewoonte aannemen. Derhalve kan de overheid meehelpen in het voorzien van een rookvrije omgeving door een rookverbod uit te vaardigen in alle openbare plaatsen waar in hoofdzaak jongeren en kinderen vertoeven. Dit verbod heeft dan niet zozeer tot doel het passief roken op deze plaatsen te vermijden maar heeft in de eerste plaats een educatief doel. Kinderen en jongeren moeten kunnen sporten, spelen, zich vermaken en fuiven in een omgeving waar ze niet tot roken worden uitgenodigd door het voorbeeld te volgen van hun opvoeder, leraar, trainer of spelleider die op deze plaatsen actief rookt. Dit voorstel tot wetswijziging kan aldus bijdragen tot het voorzien van een rookvrije omgeving en kan een vermindering meebrengen van allerlei prikkels die jongeren tot rookgedrag uitnodigen.

De wijziging die betrekking heeft tot het opvoeren van de rookvrije ruimte in horeca inrichtingen, groter dan 50m² is evenzeer welkom; het verband tussen passief roken en gezondheidsproblemen vertoont een gradiënt; hoe groter de blootstelling hoe meer risico op gezondheidsschade maw al wat kan bijdragen tot een vermindering van blootstelling van de niet-roker is welkom. De huidige wetgeving was een stap in de goede richting maar verhinderde toch niet in vele omstandigheden dat de niet-roker vrij was van blootstelling aan tabaksrook. Door een uitbreiding van de niet-rokerszone - en derhalve een reductie van de zone voorbehouden aan rokers - zal zowel de niet-roker beter worden beschermd als de roker worden gewezen op het feit dat hij behoort tot een minderheid van de bevolking die verder slinkt zodat logischerwijze de ruimte

die ter beschikking kan worden gesteld overeenkomstig moet afnemen. Weliswaar zou het nog beter zijn de scheiding van de ruimten voor niet-rokers en rokers niet enkel uit te drukken in geografische ruimte; de wetgever voorziet reeds de nood aan afzuiging van lucht in de rokersruimte; in hoeverre dit wordt nageleefd is ons niet bekend; een virtuele scheiding van twee ruimten binnen één lokaal zal echter vaak weinig uithalen; de ruimte beperken waar mag worden gerookt tot min dan een vierde zal in elk geval een verbetering opleveren.

Derhalve stemt de Hoge Gezondheidsraad in met de voorgestelde wijzigingen van het KB van 15 mei 1990.

De Raad wenst de overheid er ook op te wijzen dat deze wetgeving in geen mate tegemoetkomt aan de nood regelgeving te voorzien om de niet-rokende werknemer in de horeca sector te beschermen tegen het gedwongen meerroken. Dit probleem dat in andere sectoren van de nijverheid kan worden opgelost door de niet-rokende werknemer een rookvrije werksituatie te voorzien kan in de horeca sector enkel worden opgelost door een volledig rookverbod te voorzien in "plaatsen waar als voornaamste activiteit voedingsmiddelen en/of dranken ter consumptie worden aangeboden", wat in de praktijk neerkomt op cafés en restaurants waar personeel tewerkgesteld wordt. De HGR is er zich van bewust dat deze materie onder de verantwoordelijkheid valt van een andere overheid dan het FOD VVVL maar hoopt dat niettemin ook dit probleem zal worden behandeld.

De Voorzitter van afdeling 4
Hoge Gezondheidsraad

Prof. A. NOIRFALISE

Literatuur waarop dit advies steunt:

-Von Bothmer M et al

Promoting a tobacco-free generation :who is responsible for what ?
J Clin Nursing,2001,10,784

-Stead M. et al

Preventing adolescent smoking:a review of options
Health Education Journal,1996,55,31

-Nutbeam D

Promoting health and preventing disease:an international perspective on youth health promotion
J Adolescent Health 1997,20,396

-Bowen DJ et al

School policy in COMMIT:a promising strategy to reduce smoking by youth
J School Health 1995,65,140

-Poulsen LH et al

Exposure to teachers smoking and adolescent smoking behaviour:analysis of cross sectional data from Denmark
Tob Control 2002,11,246

-Howard G et al

Cigarette smoking and progression of atherosclerosis
JAMA 1998, 279,119

-Werner R et al

What's so passive about passive smoking ?Secondhand smoking as a cause of atherosclerotic disease.
JAMA 1998,279,157

-Taylor R et al
Passive smoking and lung cancer : a cumulative metaanalysis
Austr NZ J Publ Health 2003,25,203

-Tutka P et al
Exposure to environmental tobacco smoke and children health
Int J Occup Med Envir Health 2002,15,325

-Osinubi O et al
Tobacco in the workplace
Occup Med 2002 17,137

-Fichtenberg C et al
Effect of smoke-free workplaces on smoking behaviour:systematic review
Br med J 2002,325,188

-Sweda EL
Litigation on behalf of victims of exposure to environmental tobacco smoke.The experience from the
USA
Eur J Public Health 2001, 11, 201

-

-

Adres:

Hoge Gezondheidsraad
Zelfbestuursstraat 4
1070 Brussel

Telefoon: 02 – 525.09.66
Fax: 02 – 525.09.77
Email: Guy.Devleeschouwer@health.fgov.be

PREVIOUS

