



## **ADVIES VAN DE HOGE GEZONDHEIDSRAAD nr. 9264**

### **Ontwerp van Koninklijk Besluit inzake kennisgeving van gevaarlijke mengsels aan het Nationaal centrum ter voorkoming en behandeling van intoxicaties.**

4 februari 2015

#### **1. INLEIDING EN VRAAGSTELLING**

Op 20 januari 2015 heeft de Hoge Gezondheidsraad een dringende adviesvraag ontvangen betreffende een ontwerp van Koninklijk Besluit inzake kennisgeving van gevaarlijke mengsels aan het Nationaal centrum ter voorkoming en behandeling van intoxicaties.

Ingevolge artikel 19, §1, eerste lid van de Wet van 21 december 1998 betreffende de productnormen ter bevordering van duurzame productie- en consumptiepatronen en ter bescherming van het leefmilieu en de volksgezondheid werd het advies van de Hoge Gezondheidsraad gevraagd. Er werd verzocht om een advies bij hoogdringendheid voor 9 februari 2015.

Het voorgestelde ontwerp van Koninklijk Besluit beoogt een continuïteit van de momenteel van kracht zijnde wetgeving met betrekking tot de instanties die informatie in verband met de volksgezondheid moeten ontvangen volgens artikel 13 van het Koninklijk Besluit van 11 januari 1993 tot regeling van de indeling, de verpakking en het kenmerken van gevaarlijke mengsels met het oog op het op de markt brengen of het gebruik ervan.

Gezien de hoogdringendheid en het zuiver technisch-wetgevende karakter van het ontwerp van Koninklijk Besluit werd de aanvraag overgemaakt aan de voorzitter van de beleidsreflectiegroep “chemische agentia” en aan de expert van de beleidsreflectiegroep “chemische agentia” werkzaam bij het Antigifcentrum. De betrokken experts hebben een algemene en een ad hoc belangenverklaring ingevuld en de Commissie voor Deontologie heeft het potentieel risico op belangenconflicten beoordeeld.

#### **2. ADVIES**

Het hogervermelde Koninklijk Besluit van 11 januari 1993 is een omzetting van Europese regelgeving met betrekking tot classificatie, verpakking en etikettering van stoffen en mengsels. Deze regelgeving vervalt op 1 juni 2015. Op deze datum treedt immers Verordening 1272/2008 van het Europees parlement en de Raad van 16 december 2008 betreffende de indeling, etikettering en verpakking van stoffen en mengsels tot wijziging en intrekking van de Richtlijnen 67/548/EEG en 1999/45/EG en tot wijziging van Verordening (EG) nr. 1907/2006 in werking. Artikel 45 van deze Verordening bevestigt de rol van de nationale Antigifcentra in hun rol ter preventie van ongevallen, maar voorziet noch de modaliteiten van de kennisgeving van de mengsels door de ondernemingen noch de precieze inhoud ervan. Vandaar is een Koninklijk Besluit noodzakelijk om zowel de rol van het Antigifcentrum als de juridische zekerheid van de bedrijven te vrijwaren.

De Hoge Gezondheidsraad erkent en onderschrijft het belang voor de volksgezondheid van kennisgeving van gevaarlijke mengsels met het oog op respons in noodgevallen, en van duidelijke regels voor deze kennisgeving.

Teneinde er van verzekerd te zijn dat nauwkeurige en exacte informatie wordt overgemaakt is de Raad van mening dat de termen "oorspronkelijke identificatie" en "identificatie" in artikel 1 paragraaf 2c verduidelijkt dienen te worden, dit kan bijvoorbeeld door te vereisen dat gegevens zoals CAS (*Chemical Abstracts Service*) nummer, EINECS (*European Inventory of Existing Commercial Substances*) nummer of de chemische naam worden vermeld.

Artikel 1 paragraaf 2f bepaalt dat het bewijs van betaling van de verschuldigde retributie deel uitmaakt van de gegevens die aan het Antigifcentrum dienen bezorgd te worden. Dit centrum is echter geen betrokken partij in deze. Bovendien creëert dit verwarring bij de industrie, die hierdoor veronderstelt dat de retributies ter beschikking komen van het Antigifcentrum. Daarom stelt de Raad voor deze paragraaf te schrappen, en de bepaling met betrekking tot de bezorging van het bewijs van betaling van de retributie toe te voegen aan de alinea in het Koninklijk Besluit die aangeeft welke documenten moeten bezorgd worden aan de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu.

Mits rekening wordt gehouden met hogervermelde opmerkingen geeft de Raad een gunstig advies over het voorgelegde ontwerp van Koninklijk Besluit.

### 3. VALIDATIE VAN HET ADVIES

Al de deskundigen hebben **op persoonlijke titel** aan het advies bijgedragen. De namen van de deskundigen van de HGR benoemd per KB, de leden van het Bureau en het College, en de algemene belangenverklaringen van de experts zijn beschikbaar op onze website [www.hgr-css.be](http://www.hgr-css.be) (link: [samenstelling en werking](#) - link: [Belangenconflicten](#)).

De volgende deskundigen leverden een bijdrage aan het advies:

HENS Luc  
VERSTEGEN Geert

Menselijke ecologie  
Toxicologie

VITO  
Antigifcentrum

Het wetenschappelijk secretariaat werd verzekerd door mevrouw Marleen VAN DEN BRANDE.

Het advies werd gevalideerd door het College.

## Over de Hoge Gezondheidsraad (HGR)

De Hoge Gezondheidsraad is een federaal adviesorgaan waarvan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu het secretariaat verzekert. Hij werd opgericht in 1849 en geeft wetenschappelijke adviezen i.v.m. de volksgezondheid aan de ministers van Volksgezondheid en van Leefmilieu, aan hun administraties en aan enkele agentschappen. Hij doet dit op vraag of op eigen initiatief. De HGR probeert het beleid inzake volksgezondheid de weg te wijzen op basis van de recentste wetenschappelijke kennis.

Naast een intern secretariaat van een 25-tal medewerkers, doet de Raad beroep op een uitgebreid netwerk van meer dan 500 experts (universiteitsprofessoren, medewerkers van wetenschappelijke instellingen, praktijkbeoefenaars, enz.), waarvan er 300 tot expert van de Raad zijn benoemd bij KB; de experts komen in multidisciplinaire werkgroepen samen om de adviezen uit te werken.

Als officieel orgaan vindt de Hoge Gezondheidsraad het van fundamenteel belang de neutraliteit en onpartijdigheid te garanderen van de wetenschappelijke adviezen die hij aflevert. Daartoe heeft hij zich voorzien van een structuur, regels en procedures die toelaten doeltreffend tegemoet te komen aan deze behoeften bij iedere stap van het tot stand komen van de adviezen. De sleutelmomenten hierin zijn de voorafgaande analyse van de aanvraag, de aanduiding van de deskundigen voor de werkgroepen, het instellen van een systeem van beheer van mogelijke belangenconflicten (gebaseerd op belangenverklaringen, onderzoek van mogelijke belangenconflicten en een Commissie voor Deontologie) en de uiteindelijke validatie van de adviezen door het College (eindbeslissingsorgaan van de HGR, samengesteld uit 30 leden van de pool van benoemde experts). Dit coherent geheel moet toelaten adviezen af te leveren die gesteund zijn op de hoogst mogelijke beschikbare wetenschappelijke expertise binnen de grootst mogelijke onpartijdigheid.

Na validatie door het College worden de adviezen overgemaakt aan de aanvrager en aan de minister van Volksgezondheid en worden ze gepubliceerd op de website ([www.hgr-css.be](http://www.hgr-css.be)). Daarnaast wordt een aantal onder hen gecommuniceerd naar de pers en naar bepaalde doelgroepen (beroepsbeoefenaars in de gezondheidssector, universiteiten, politiek, consumentenorganisaties, enz.).

Indien u op de hoogte wilt blijven van de activiteiten en publicaties van de HGR kunt u een mail sturen naar [info.hgr-css@health.belgium.be](mailto:info.hgr-css@health.belgium.be).