

24 april 2017,

Hervorming financiering AFA (Asbestfonds): Samenvatting van het standpunt van de ABEVA.

Deze maandag 24 april heeft de ABEVA het kabinet van Minister van sociale zaken en volksgezondheid, Maggie De Block, ontmoet. Hierbij heeft de vereniging de volgende zaken m.b.t. het wetvoorstel geuit:

1. De ABEVA heeft geen bezwaar tegen het zoeken van een evenwichtig begroting(inkomsten/uitgave) in het beheer van de AFA. Wel hoopt de vereniging dat de waardebepaling van uitgave van de AFA rekening houdt met het volgende:
 - Vandaag de dag worden niet alle aandoeningen die een gevolg zijn van asbest (in het bijzonder longkanker) terugbetaald. Dit zou niet het geval moeten zijn. Er is geen geldige reden voor het AFA om longkanker, veroorzaakt door asbest, niet te erkennen, als deze erkend is door de FMP.
 - Asbest patiënten, ook al kunnen ze vergoed worden, doen niet altijd een beroep op de AFA. Een voorbeeld hierbij is het verschil tussen data van het kankerregister en de cijfers van de AFA betreffende het aantal mesothelioom. Deze toont aan dat patiënt en dokters het bestaan van de AFA niet kennen. Een permanente informatiecampagne is dus noodzakelijk.
 - Een groen nummer dat de mogelijkheid geeft aan de burgers om alle bruikbare informatie te krijgen (en zelfs te geven) moet in samenwerking met de verenigingen ontworpen worden.
 - Een specifiek meetinstrument dat een volledige statistische en epidemiologisch zicht rapporteert, moet bestaan
 - Gebruikte asbest is een blijvend probleem voor de volksgezondheid. De AFA zou, in samenwerking met andere bevoegde macht, moeten instaan voor hulp toediening aan scholen, gemeentes en particulieren. Daarnaast moet het inventaris opstellen van de besmette locaties en zorgen dat de asbestverwijdering binnen de regels wordt uitgevoerd.
 - Het verschaffen van informatie, preventie en adequate opleiding moet aan kleine en middelgrote ondernemingen in de bouwsector worden aangeboden. Vooral in beroepsscholen.
 - Het zou nuttig zijn om gespecialiseerde medische en ziekenhuisdiensten in aandoeningen ten gevolge van asbest blootstelling te begunstigen. Daarnaast moet er een protocol opgesteld worden zodat elke patiënt dezelfde zorg toegediend krijgt. Centre of excellence en coördinatie van betere praktijk zouden moeten worden aangemoedigd en dit ook in samenwerking het buitenland.

- Er is behoefte aan een sociale en indien nodige psychologische begeleiding te voorzien bij patiënten met mesothelioom of met kanker veroorzaakt door asbest.

Volledige informatie over deze punten zou en moet dus snel verzameld worden.

2. De ABEVA strijdt sinds het prille begin om de mogelijkheid te geven aan slachtoffers van asbest om naar de rechtbank te stappen en daarbij nog van de AFA te genieten. Dit zonder de financiering van deze laatste in gevaar te brengen.

3. De ABEVA klaagt de duur van de verjaringstermijn die in België (20 jaar) van kracht is aan. Dit is een onrecht voor de zieken aangezien het kwaad zich pas lang na blootstelling voordoet.

De ABEVA is bereid om details van al deze standpunten aan het Parlement en overheid uit te leggen. Het verhoor zou best gebeuren bij de betrokken commissies van het Parlement.

Voor de ABEVA

Eric Jonckheere, Voorzitter