

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[2021/205900]

9 DECEMBRE 2021. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 28 mars 1969 dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles

RAPPORT AU ROI

Sire,

L'arrêté royal que nous avons l'honneur de soumettre à la signature de votre Majesté vise à reconnaître le COVID-19 comme maladie professionnelle pour les personnes du secteur privé ainsi que du secteur public, lorsque l'existence d'une flambée de cette maladie a été constatée sur leur lieu de travail.

Dès le début de la pandémie, les travailleurs salariés du secteur des soins de santé qui courent un risque nettement accru d'être infectés par le virus ont pu être reconnus sous le code de maladie professionnelle existant « 1.404.03 ».

Par la suite, dans le cadre des pouvoirs spéciaux accordés par la loi du 27 mars 2020, l'arrêté royal n° 39 du 26 juin 2020 a mis en place un régime d'exception temporaire visant à permettre la reconnaissance comme maladie professionnelle du COVID-19 pour les travailleurs des entreprises des secteurs cruciaux et des services essentiels qui ont dû poursuivre leurs activités professionnelles sans pouvoir avoir recours au télétravail et sans pouvoir respecter les règles de distanciation sociale.

Au moment de l'insertion de ce code temporaire 1.404.04 dans la liste des maladies professionnelles, il était déjà nécessaire de reconnaître le COVID-19 comme une maladie professionnelle pour les travailleurs qui ne relèvent pas des secteurs d'activité mentionnés sous le code 1.404.03. Comme ce besoin existe toujours, l'ajout d'un nouveau code dans la liste des maladies professionnelles et la fixation de critères d'exposition au risque professionnel spécifiques à ce nouveau code restent nécessaires aujourd'hui.

En effet, dès le 18 mai 2020, ce code 1.404.04 n'a plus pu être utilisé vu la fin du lock-down complet. La réactivation de ce code 1.404.04 n'est pas possible puisque, depuis le 17 mai 2020, le pays n'a plus connu de confinement complet. La liberté de se déplacer, de voyager, de rencontrer un nombre (même limité) de personnes, l'ouverture des écoles maternelles, primaires et, partiellement, des écoles secondaires et des universités, de l'ensemble des magasins, même avec des limitations, diminuent la certitude du lien entre l'exposition dans le cadre professionnel et la contamination au SARS-CoV-2.

Cependant, la pandémie n'a pas pris fin à cette date et des cas de COVID-19 ont continué à survenir en milieu professionnel sans pouvoir être reconnus comme maladie professionnelle (à l'exception du personnel soignant reconnu sous le code spécifique 1.404.03 ou dans le cadre du système ouvert de l'article 30bis des lois relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, coordonnées le 3 juin 1970).

Il est vrai qu'un effort considérable a été consenti depuis lors pour promouvoir le télétravail (ainsi que le contrôle du respect de cette obligation par les services d'inspection) et pour imposer diverses mesures visant à garantir la distanciation physique.

En outre, le port du masque dans la sphère professionnelle (dans les situations où des mesures d'organisation et des équipements de protection collective ne peuvent pas offrir de protection suffisante et où les règles de distanciation sociale ne peuvent pas être respectées) et la ventilation des lieux de travail sont pour le moment obligatoires.

Il n'est pas possible actuellement d'établir pour certaines professions, sur base des données disponibles dans la littérature scientifique, que l'exposition professionnelle au SARS-CoV-2 puisse être nettement supérieure à celle de la population en général, à l'exception des personnes amenées à dispenser des soins qui relèvent du code 1.404.03. Or cette condition d'exposition nettement supérieure constitue une des bases de la définition d'une maladie professionnelle, par opposition à une maladie de droit commun.

Cependant, une flambée de contaminations dans un certain espace de travail, pendant une période bien définie, peut être un indice indiquant qu'il y a eu une exposition au SARS-CoV-2 qui est inhérente à l'exercice de l'activité professionnelle et dont le degré d'exposition est significativement plus élevé que celui de la population générale.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[2021/205900]

9 DECEMBER 2021. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het koninklijk besluit dat U ter ondertekening wordt voorgelegd beoogt de erkenning van COVID-19 als beroepsziekte mogelijk te maken voor personen werkzaam in de privésector en in de publieke sector, voor zover een uitbraak van deze ziekte werd vastgesteld op hun arbeidsplaats.

Sedert het begin van de pandemie kunnen werknemers uit de gezondheidszorg die een aanzienlijk verhoogd risico lopen op besmetting met het virus onder de bestaande beroepsziektecode "1.404.03" worden erkend.

Daarna heeft het koninklijk besluit nr. 39 van 26 juni 2020, in het kader van de bij de wet van 27 maart 2020 toegekende bijzondere machten, een tijdelijke uitzonderingsregeling ingesteld om de erkenning van COVID-19 als beroepsziekte mogelijk te maken voor werknemers in bedrijven van de cruciale sectoren en de essentiële diensten die genoodzaakt waren om hun beroepsactiviteiten voort te zetten zonder te kunnen telewerken en zonder zich te kunnen houden aan de regels van social distancing.

Op het ogenblik van het invoeren van deze tijdelijke code 1.404.04 in de lijst van beroepsziekten, bestond reeds de noodzaak om COVID-19 als beroepsziekte te erkennen voor werknemers die geen deel uitmaken van de activiteitssectoren vermeld onder code 1.404.03. Vermits deze nood nog steeds actueel is, blijft de toevoeging van een nieuwe code in de beroepszieketijl en de vaststelling van blootstellingscriteria aan het beroepsrisico op heden nog steeds noodzakelijk.

Sedert 18 mei 2020, kan inderdaad geen beroep meer worden gedaan op deze code 1.404.04 gelet op het einde van de volledige lockdown. De heractivering van code 1.404.04 is evenwel niet mogelijk, aangezien het land sinds 17 mei 2020 geen volledige lockdown meer heeft gekend. De bewegingsvrijheid, het reizen, het ontmoeten van een (zelfs beperkt) aantal personen, de opening van de kleuterscholen, de lagere scholen, en gedeeltelijk van de secundaire scholen en universiteiten, van de winkels, zelfs met beperkingen, verkleinen de zekerheid dat er een verband bestaat tussen de blootstelling in een professioneel kader en de besmetting met SARS-CoV-2.

De pandemie eindigde echter niet op die datum en er bleven zich gevallen van COVID-19 voordoen op de werkplaats zonder dat deze als beroepsziekte konden worden erkend (behalve voor werknemers uit de gezondheidszorg die erkend waren onder de specifieke code 1.404.03 of in het kader van het open systeem van artikel 30bis van de wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970).

Er werd sindsdien inderdaad massaal ingezet op telewerk (en eveneens op de controle van de naleving van die verplichting door de inspectiediensten) en er werden maatregelen genomen om te zorgen dat de fysieke afstand wordt gegarandeerd.

Daarnaast is het dragen van een masker in de professionele sfeer (indien organisatorische maatregelen en collectieve beschermingsmiddelen onvoldoende bescherming kunnen bieden en waar de regels van social distancing niet kunnen worden gerespecteerd) en het ventileren van de werkruimte op heden verplicht.

Het is momenteel niet mogelijk om, op basis van de beschikbare gegevens in de wetenschappelijke literatuur, voor bepaalde beroepen vast te leggen dat de beroepsmatige blootstelling aan SARS-CoV-2 beduidend hoger kan zijn dan die van de algemene bevolking, met uitzondering van de zorgverleners die onder de toepassing van code 1.404.03 vallen. Deze voorwaarde van een verhoogde blootstelling is echter een van de grondslagen voor de definitie van een beroepsziekte, in tegenstelling tot een ziekte van gemeen recht.

Een uitbraak van besmettingen in een bepaalde arbeidsruimte, gedurende een welomschreven periode, kan echter een aanwijzing zijn dat er sprake is van een blootstelling aan SARS-CoV-2 die inherent is aan de uitoefening van de beroepsactiviteit en waarbij de blootstellingsgraad aanzienlijk hoger is dan deze van de algemene bevolking.

Dans cette hypothèse, la quasi impossibilité de prouver dans un cas individuel que la maladie a été effectivement contractée dans le cadre de l'activité professionnelle constitue un obstacle majeur à la reconnaissance d'une maladie comme maladie professionnelle sur la base de l'article 30bis des lois précitées, coordonnées le 3 juin 1970, c'est-à-dire dans le système ouvert.

Il est donc nécessaire, afin de pouvoir assurer l'indemnisation des travailleurs concernés dans le cadre du régime de l'assurance maladies professionnelles, d'insérer un nouveau code 1.404.05 à la liste des maladies professionnelles. Pour ce faire, il convient de décrire très précisément les circonstances qui ont conduit à la contamination.

Le présent arrêté vise la reconnaissance comme maladie professionnelle du COVID-19 pour les personnes ne relevant pas du champ d'application de l'actuel code 1.404.03 et impliquées dans une flambée de contaminations dans la sphère professionnelle.

Il s'agit ici d'indemniser via le régime d'assurance maladies professionnelles les cas de contamination par le SRAS-CoV-2 qui sont clairement liés à l'exercice de l'activité professionnelle, sans remettre en cause les principes de base de ce régime établis par les lois précitées, coordonnées le 3 juin 1970.

En ce sens, il peut être considéré que l'exposition au SARS-CoV-2 est inhérente aux activités professionnelles exercées par les personnes sur leur lieu de travail si au cours d'une période précisément déterminée, un nombre élevé de cas de contaminations a été constaté. L'exposition au risque des personnes concernées pendant l'exercice de leurs activités professionnelles est de ce fait, nettement plus importante qu'au sein de la population en général.

L'objectif est de permettre la reconnaissance comme maladie professionnelle à partir du 18 mai 2020, c'est-à-dire juste après la période pendant laquelle il était possible de reconnaître le COVID-19 en tant que maladie professionnelle sous le code 1.404.04 pour les personnes qui étaient exposées dans le cadre de leurs activités professionnelles pendant le confinement (entre le 18 mars 2020 et le 17 mai 2020 inclus) parce qu'elles ne pouvaient pas effectuer du télétravail ni conserver une distance d'1,5 mètre dans les contacts avec d'autres personnes.

Pour ce faire, les critères de reconnaissance de l'exposition au risque professionnel fixés à l'article 2 définissent ce qu'il faut entendre par flambée. L'objectif principal est ici de déterminer le nombre de personnes contaminées dans la sphère professionnelle qui est requis (pour parler de flambée).

Ainsi, tout d'abord, concernant le nombre, une flambée doit concerner au moins 5 personnes entre lesquelles peut être constaté un lien épidémiologique. En termes simples, si une personne est un cas confirmé positif au COVID-19 et que les 4 autres personnes ont été en contact avec elle, et s'avèrent ensuite avoir été contaminées, il y a une probabilité qu'il y ait un lien entre le fait d'avoir été en contact avec cette personne et le développement des symptômes.

La contamination doit être établie de manière certaine par un test moléculaire ou antigénique. Ceci est indispensable étant donné la variété des symptômes, le fait que plusieurs d'entre eux ne sont pas spécifiques au COVID-19 et le nombre élevé de personnes asymptomatiques qui sont porteuses du virus et potentiellement contaminantes.

Mais un lien épidémiologique entre 5 personnes n'est pas en lui seul suffisant pour rentrer dans le champ d'application d'une indemnisation pour maladie professionnelle, l'élément de la contamination dans la sphère professionnelle est primordial. On part du principe que les travailleurs concernés partagent un même espace de travail ce qui implique l'existence d'interactions et d'une proximité entre eux.

En outre, pour pouvoir poser le constat d'une flambée, il est nécessaire que ce nombre minimal de 5 cas survienne au cours d'une période de 14 jours.

Sciensano a défini le concept scientifique de « cluster » sur un lieu de travail comme impliquant : deux cas COVID-19 ou plus confirmés parmi les employés sur un même lieu de travail, et dont au moins deux cas ont été identifiés dans un délai de 7 jours, et il existe un lien épidémique sur le lieu de travail, et aucun autre lien épidémiologique n'est connu en dehors du lieu de travail.

Cependant dans le cadre de la reconnaissance comme maladie professionnelle sous le nouveau code « 1.404.05 », l'arrêté en projet détermine qu'une flambée implique un lien épidémiologique entre au moins 5 personnes mais sans nécessairement se limiter aux travailleurs du lieu de travail. D'autres personnes, telles que des sous-traitants, des fournisseurs, des intérimaires, des clients,... peuvent également faire partie de la flambée et contribuer ainsi à atteindre la limite de 5 cas infectés entre lesquels il existe un lien épidémiologique.

In deze hypothese vormt de quasi onmogelijkheid om in een individueel geval aan te tonen dat de ziekte effectief werd opgelopen in het kader van de uitoefening van de beroepsactiviteit evenwel een belangrijk obstakel voor de erkenning als beroepsziekte op grond van artikel 30bis van de voormelde wetten, gecoördineerd op 3 juni 1970, meer bepaald het open systeem.

Om de betrokken werknemers schadeloos te kunnen stellen in het kader van de beroepsziekteverzekering is het bijgevolg noodzakelijk om een nieuwe code 1.404.05 in de lijst van de beroepsziekten in te voegen. Om dit te doen is het nodig de omstandigheden die geleid hebben tot de besmetting uiterst precies te omschrijven.

Dit besluit beoogt de erkenning van COVID-19 als beroepsziekte voor personen die niet onder het toepassingsgebied van de huidige code 1.404.03 vallen en die betrokken zijn bij een uitbraak van besmettingen in de professionele sfeer.

Hierbij wordt beoogd om gevallen van besmetting met SARS-CoV-2 die duidelijk gerelateerd zijn aan de uitoefening van de professionele activiteit te vergoeden vanuit de beroepsziekteverzekering zonder afbreuk te doen aan de basisbeginselen van deze regeling zoals ingesteld door de voormelde wetten, gecoördineerd op 3 juni 1970.

In die zin kan worden gesteld dat blootstelling aan SARS-CoV-2 inherent is aan de beroepsactiviteiten door personen uitgeoefend op hun arbeidsplaats indien tijdens een bepaalde, welomschreven periode een groot aantal besmettingen is vastgesteld. Het blootstellingsrisico van de betrokken personen tijdens de uitoefening van hun professionele activiteiten is daardoor beduidend groter dan dat waaraan de algemene bevolking is blootgesteld.

Het is de bedoeling om de erkenning als beroepsziekte mogelijk te maken vanaf 18 mei 2020, dus na afloop van de periode waarin het mogelijk was om COVID-19 te erkennen als beroepsziekte onder de code 1.404.04 voor personen die tijdens de algemene lockdown (van 18 maart 2020 tot en met 17 mei 2020 tijdens hun professionele activiteiten) blootgesteld werden omdat ze geen telewerk konden verrichten of niet in staat waren de afstand van 1,5 meter te bewaren in hun contacten met andere personen.

Daarnaast definiëren de in artikel 2 vastgestelde criteria voor de erkenning van de blootstelling aan het beroepsrisico wat onder een uitbraak moet worden verstaan. Hiermee wordt voornamelijk beoogd een definitie te vormen voor het vereiste aantal besmette personen in de professionele sfeer (om te spreken van een uitbraak).

In de eerste plaats moet er dus, wat de aantallen betreft, bij een uitbraak sprake zijn van ten minste 5 personen die een epidemiologisch verband kunnen aantonen. Eenvoudig gezegd, als één persoon een bevestigd COVID-19 positief geval is en de andere 4 mensen in contact zijn geweest met die persoon en vervolgens besmet blijken te zijn, is er waarschijnlijk een verband tussen het contact met die persoon en de ontwikkeling van de symptomen.

De besmetting moet met zekerheid worden vastgesteld door middel van een moleculaire of antigenetest. Dit is van essentieel belang gezien de verscheidenheid aan symptomen, het feit dat veel symptomen niet specifiek zijn voor COVID-19, en het groot aantal asymptomatische personen dat drager van het virus en mogelijk besmettelijk is.

Maar een epidemiologisch verband tussen 5 personen is op zichzelf niet voldoende om onder de toepassing van de beroepsziekteschadeloosstelling te vallen, het element van besmetting in de beroeps sfeer is essentieel. Er wordt van uitgegaan dat de betrokken werknemers dezelfde werkruimte delen hetgeen impliceert dat er interacties en nabijheid tussen hen bestaan.

Daarnaast is het, om een uitbraak vast te stellen, noodzakelijk dat dit minimumaantal van 5 gevallen zich voordoet gedurende een periode van 14 dagen.

Sciensano heeft een "cluster" in een werkplek als volgt gedefinieerd: twee of meer bevestigde COVID-19 gevallen onder werknemers op dezelfde werkplek, waaronder ten minste twee gevallen tijdens een periode van 7 dagen zijn vastgesteld en die bestaan binnen een epidemiologische verband op de werkplek, in de afwezigheid van ander gekend epidemiologisch verband buiten de werkplek.

In het kader van de erkenning als beroepsziekte onder de nieuwe code "1.404.05" bepaalt het ontwerpbesluit echter dat een epidemiologisch verband tussen minimaal 5 personen vereist is om van een uitbraak te spreken, zonder zich noodzakelijk te beperken tot werknemers van de werkplaats. Andere personen zoals onderaannemers, leveranciers, uitzendkrachten, klanten,... kunnen eveneens deel uitmaken van de uitbraakhaard en zo bijdragen tot het bereiken van de grens van 5 besmette gevallen waartussen een epidemiologisch verband bestaat.

Les conditions de travail doivent en outre être de nature à faciliter la transmission du virus, ce qui implique que l'exercice de l'activité professionnelle rende difficile, sinon impossible, par exemple le maintien de la distanciation physique ou encore que les locaux de travail soient insuffisamment ventilés.

En résumé, vu le mode de transmission du virus, qui ne saurait être rattaché à un moment précis, les critères définissant une flambée, tels qu'expliqués ci-dessus, permettent de contextualiser le lien épidémiologique : si 5 personnes dans un délai de 14 jours sur un même espace de travail sont contaminées, il y a de fortes chances qu'il y ait un lien entre ces contaminations et donc un risque accru dans le cadre de l'exercice de la profession peut être supposé.

La preuve qu'il est satisfait aux conditions d'exposition au risque professionnel telles que formulées dans l'annexe à l'arrêté royal du 28 mars 1969 pourra être rapportée par toutes voies de droit. Fedris, en tant qu'institution de sécurité sociale, collaborera à la collecte des preuves, comme pour toute autre demande de reconnaissance de maladie professionnelle reçue. Concrètement, Fedris indiquera au demandeur quelles preuves sont attendues de sa part et rassemblera des informations disponibles ailleurs, notamment auprès des Services de Prévention et de Protection au travail (internes ou externes) ou auprès des institutions des entités fédérées qui examinent les cas de clusters et de flambées.

Les articles 3 et suivants sont nécessaires pour assurer une effectivité au nouveau code maladie professionnelle qui est susceptible de s'appliquer à des situations antérieures de plusieurs mois à l'introduction de la demande.

Le Roi fait, en cela, usage de l'habilitation qui lui est donnée par la loi du 23 novembre 2021 modifiant les lois relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, coordonnées le 3 juin 1970, de déroger aux limites de la rétroactivité qu'elles comportent.

Ainsi, l'article 3 prévoit que la période durant laquelle l'indemnisation peut être accordée est élargie.

L'article 4 prévoit que la période durant laquelle le remboursement des soins peut être accordée est élargie.

L'article 5 prévoit que la période durant laquelle l'indemnisation est possible est élargie.

L'article 6 fixe une date d'entrée en vigueur rétroactive, pour les raisons expliquées ci-dessus. Dans le projet d'arrêté royal initial, une date de fin de vigueur était prévue au 30 septembre 2021, qui pouvait être prolongée s'il apparaissait que des cas de flambées soient encore possibles.

Cette date de fin de vigueur avait été proposée vu qu'au moment de l'approbation de ce projet d'arrêté royal par le Comité de gestion des maladies professionnelles de Fedris (le 31 mars 2021), il y avait un réel espoir, surtout au vu des vaccinations, que nous soyons débarrassés à plus ou moins court terme de cette pandémie. Lors du Conseil des ministres de juillet 2021, les chiffres étaient encourageants et la date du 30 septembre 2021 pour la fin de vigueur du projet a donc été retenue, tout en conservant la possibilité de prolonger la mesure en fonction de l'évolution épidémiologique.

Au moment où le projet a été soumis à l'avis du Conseil d'Etat (le 8 novembre 2021), la réalité sanitaire était malheureusement très inquiétante vu l'augmentation des cas.

C'est pourquoi, comme le relève le Conseil d'Etat dans son avis rendu le 17 novembre 2021, la date de fin de la mesure a été portée au 31 décembre 2021 vu qu'il apparaît clairement que des cas de flambées sont encore possibles après le 30 septembre 2021. La possibilité de prolonger encore la mesure reste également.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,
de Votre Majesté,
le très respectueux
et très fidèle serviteur,

Le Ministre des Affaires sociales,
F. VANDENBROUCKE

Bijkomend moeten de arbeidsomstandigheden van die aard zijn dat ze de overdracht van het virus sterk vergemakkelijken, hetgeen impliceert dat de uitoefening van de beroepsactiviteit het moeilijk, zo niet onmogelijk maakt om bijvoorbeeld fysieke afstand te bewaren of dat de werkruimten onvoldoende geventileerd zijn.

Samenvattend kan worden gesteld dat, gezien de wijze van overdracht van het virus, die niet tot een bepaald tijdstip kan worden herleid, de criteria voor een uitbraak, zoals hierboven uiteengezet, het mogelijk maken het epidemiologische verband in een context te plaatsen: indien 5 personen binnen 14 dagen in dezelfde werkruimte besmet raken, is het zeer waarschijnlijk dat er een verband tussen deze besmettingen bestaat en kan bijgevolg een verhoogd beroepsrisico worden verondersteld.

Het bewijs dat is voldaan aan de voorwaarden voor blootstelling aan het beroepsrisico, zoals geformuleerd in de bijlage bij het koninklijk besluit van 28 maart 1969, kan door alle wettelijke middelen worden geleverd. Fedris zal, als sociale zekerheidsinstelling, meewerken aan het verzamelen van de bewijzen, zoals voor elke andere ontvangen aanvraag tot erkenning van een beroepsziekte. In concreto geeft Fedris aan de aanvrager aan welke bewijzen van hem worden verwacht en verzamelt Fedris zelf informatie die elders beschikbaar is, met name bij de diensten voor preventie en arbeidsgeneeskunde (intern of extern) of bij de instellingen van de deelgebieden die gevallen van clusters en uitbraken onderzoeken.

De artikelen 3 en volgende zijn noodzakelijk om de doeltreffendheid te waarborgen van de nieuwe beroepsziektecode die van toepassing kan zijn op situaties die zich verscheidene maanden voor het indienen van de aanvraag hebben voorgedaan.

De Koning maakt dus gebruik van de machtiging die hem door de wet van 23 november 2021 tot wijziging van de wetten van betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970, wordt verleend om af te wijken van de daarin opgenomen beperkingen op de terugwerkende kracht.

Zo voorziet het artikel 3 dat de periode gedurende dewelke de vergoeding kan worden toegekend wordt uitgebreid.

Het artikel 4 voorziet dat de periode gedurende dewelke de terugbetaling kan worden toegekend, wordt uitgebreid.

Het artikel 5 voorziet dat de periode gedurende dewelke schadeloosstelling mogelijk is wordt uitgebreid.

Artikel 6 voorziet in een datum van inwerkingtreding met terugwerkende kracht, om de hierboven uiteengezette redenen. In het initiële ontwerp van koninklijk besluit werd voorzien in een datum buitenwerkingtreding op 30 september 2021, die kon worden verlengd indien blijkt dat er nog steeds uitbraken mogelijk zijn.

Deze einddatum werd vooropgesteld, aangezien er bij de goedkeuring van het ontwerp van koninklijk besluit door het Beheerscomité voor beroepsziekten van Fedris (31 maart 2021), reële hoop was, vooral gezien de vaccinaties, dat we op min of meer korte termijn van deze pandemie verlost zouden zijn. Tijdens de ministerraad van juli 2021 waren de cijfers bemoedigend en werd 30 september 2021 dan ook weerhouden als einddatum van het project, met behoud van de mogelijkheid om de maatregel te verlengen afhankelijk van de epidemiologische ontwikkeling.

Op het moment dat het ontwerp voor advies aan de Raad van State werd voorgelegd (8 november 2021), was de gezondheidsrealiteit helaas zeer verontrustend gezien de toename van het aantal gevallen.

Daarom wordt, zoals de Raad van State in zijn advies van 17 november 2021 aangeeft, de einddatum van deze maatregel gewijzigd naar 31 december 2021, aangezien het duidelijk is dat er na 30 september 2021 nog steeds uitbraken mogelijk zijn. De mogelijkheid tot verdere verlenging blijft ook behouden.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,
van Uwe Majesteit,
de zeer eerbiedige
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale Zaken,
F. VANDENBROUCKE

9 DECEMBRE 2021. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 28 mars 1969 dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu les lois relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, coordonnées le 3 juin 1970, l'article 30, alinéa 1^{er}, l'article 32, alinéa 3, remplacé par la loi du 21 décembre 1994 et modifié par la loi du 13 juillet 2006, l'article 35, alinéa 2, modifié par les lois des 29 avril 1996 et 23 novembre 2021, l'article 36, alinéa 2, remplacé par l'arrêté royal n° 133 du 30 décembre 1982 et modifié par la loi du 23 novembre 2021, l'article 41, alinéa 5, modifié par l'arrêté royal du 23 novembre 2017 et par la loi du 23 novembre 2021, et l'article 52, alinéa 4, modifié par les lois des 24 décembre 2002, 13 juillet 2006 et 23 novembre 2021;

Vu l'arrêté royal du 28 mars 1969 dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles;

Vu les avis du Conseil scientifique, donnés les 26 janvier 2021 et 6 mai 2021;

Vu l'avis du Comité de gestion des maladies professionnelles de Fedris, donné le 31 mars 2021;

Vu les avis des Inspecteurs des Finances, donnés les 22 avril 2021 et 31 mai 2021;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 3 juin 2021;

Vu l'urgence motivée par le fait que les acteurs concernés ainsi que le public-cible relevant du champ d'application du présent arrêté doivent être informés le plus rapidement possible des modifications apportées par le présent arrêté;

En effet, les mesures instaurées par le présent arrêté sont la conséquence de la crise liée à la pandémie Covid-19. Cette crise a déjà nécessité la prise de mesures urgentes au vu du risque majeur pour la santé des travailleurs, notamment par l'instauration par l'arrêté royal n° 39 du 26 juin 2020 d'un code temporaire 1.404.04 afin de couvrir les travailleurs qui ont exercé des activités professionnelles dans les entreprises des secteurs cruciaux et des services essentiels entre le 18 mars 2020 et le 17 mai 2020;

Mais la crise sanitaire ne s'est pas limitée à cette période. Aussi, les mesures prises par le présent arrêté visent à pouvoir indemniser les situations de flambées de contaminations sur un lieux de travail qui sont survenues à partir du 18 mai 2020 et surviennent encore. Dans le souci d'accorder au groupe-cible visé par le présent arrêté toutes les garanties d'une bonne gestion dans l'octroi des droits nouveaux qui seront créés et aux fins d'assurer une sécurité juridique complète, l'arrêté doit être publié le plus rapidement possible au *Moniteur belge*;

L'urgence se justifie d'autant plus compte-tenu de l'entrée en vigueur rétroactive au 18 mai 2020 : il est essentiel pour les assurés sociaux qui seront bénéficiaires des droits créés par le présent arrêté d'être le plus rapidement possible informés des conditions d'exercice de leurs droits, notamment afin qu'ils soient en mesure de pouvoir contribuer de manière optimale à la collecte des preuves requises telles que prévues dans le présent arrêté;

Vu le protocole n° 228/5 du 24 juin 2021 du Comité commun à l'ensemble des services publics;

Vu l'avis n° 70.449/1 du Conseil d'Etat, donné le 17 novembre 2021 en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 28 mars 1969 dressant la liste des maladies professionnelles donnant lieu à réparation et fixant les critères auxquels doit répondre l'exposition au risque professionnel pour certaines d'entre elles, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal n° 39 du 26 juin 2020, le numéro de code suivant est inséré entre le numéro de code « 1.404.04 » et le numéro de code « 1.6. » :

« 1.404.05 - Toute maladie provoquée par le SARS-CoV-2 chez les travailleurs qui, au cours de leurs activités professionnelles, ont été impliqués dans une flambée de cas d'infections dans une entreprise. ».

9 DECEMBER 2021. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970, artikel 30, eerste lid, artikel 32, derde lid, vervangen bij de wet van 21 december 1994 en gewijzigd bij de wet van 13 juli 2006, artikel 35, tweede lid, gewijzigd bij de wetten van 29 april 1996 en 23 november 2021, artikel 36, tweede lid, vervangen bij het koninklijk besluit nr.133 van 30 december 1982 en gewijzigd bij de wet van 23 november 2021, artikel 41, vijfde lid, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 23 november 2017 en bij de wet van 23 november 2021 en artikel 52, vierde lid, gewijzigd bij de wetten van 24 december 2002, 13 juli 2006 en 23 november 2021;

Gelet op het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen;

Gelet op de adviezen van de Wetenschappelijke Raad, gegeven op 26 januari 2021 en 6 mei 2021;

Gelet op het advies van het Beheerscomité voor de beroepsziekten van Fedris, gegeven op 31 maart 2021;

Gelet op de adviezen van de Inspecteurs van Financiën, gegeven op 22 april 2021 en 31 mei 2021;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, d.d. 3 juni 2021;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat de betrokken actoren evenals het doelpubliek die vallen onder het toepassingsgebied van dit besluit zo vlug mogelijk moeten worden ingelicht over de wijzigingen aangebracht door dit besluit;

De bij dit besluit genomen maatregelen zijn immers het gevolg van de crisis naar aanleiding van de Covid-19-pandemie. Deze crisis heeft reeds dringende maatregelen vereist met betrekking tot het aanzienlijke gezondheidsrisico voor werknemers, met name door het invoeren bij koninklijk besluit nr. 39 van 26 juni 2020 van een tijdelijke code 1.404.04 teneinde de werknemers die tussen 18 maart 2020 en 17 mei 2020 beroepsactiviteiten hebben uitgeoefend in bedrijven van de cruciale sectoren en de essentiële diensten te dekken;

De gezondheidsrisico's bleef evenwel niet beperkt tot deze periode. De bij dit besluit genomen maatregelen strekken derhalve tot het vergoeden van situaties van besmettingshaarden op de werkplek die zich vanaf 18 mei 2020 hebben voorgedaan en zich nog steeds voordoen. Teneinde de bij dit besluit beoogde doelgroep alle waarborgen van een goed beheer in de toekenning van de nieuwe rechten te verlenen, en om een volledige rechtszekerheid te waarborgen, moet het besluit zo snel mogelijk in het *Belgisch staatsblad* worden bekendgemaakt;

De hoogdringendheid is des te meer verantwoord rekening houdend met de inwerkingtreding met terugwerkende kracht tot 18 mei 2020: het is van essentieel belang voor de sociaal verzekerden die de bij dit besluit gecreëerde rechten zullen genieten om zo vlug mogelijk in kennis te worden gesteld van de voorwaarden voor de uitoefening van hun rechten, met name opdat zij zo optimaal mogelijk kunnen bijdragen tot het verzamelen van de vereiste bewijzen zoals voorzien in dit besluit;

Gelet op het protocol nr. 228/5 van 24 juni 2021 van het Gemeenschappelijk Comité voor alle overheidsdiensten;

Gelet op het advies nr. 70.449/1 van de Raad van State, gegeven op 17 november 2021 in toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 1 van het koninklijk besluit van 28 maart 1969 houdende vaststelling van de lijst van beroepsziekten die aanleiding geven tot schadeloosstelling en tot vaststelling van de criteria waaraan de blootstelling aan het beroepsrisico voor sommige van deze ziekten moet voldoen, laatstatelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit nr. 39 van 26 juni 2020, wordt het volgende codenummer ingevoegd tussen het codenummer "1.404.04" en het codenummer "1.6.":

"1.404.05 - Elke ziekte veroorzaakt door SARS-CoV-2 bij werknemers die tijdens hun beroepsactiviteiten betrokken waren bij een uitbraak van de besmetting in een onderneming".

Art. 2. L'annexe au même arrêté, modifiée en dernier lieu par l'arrêté royal n° 39 du 26 juin 2020, est complétée par ce qui suit :

« Critères d'exposition concernant le code 1.404.05

Un travailleur atteint d'une maladie provoquée par le SARS CoV-2 est considéré comme ayant été exposé au risque professionnel de la maladie 1.404.05 si la flambée de cas d'infections dans l'entreprise présente les caractéristiques suivantes :

- il existe au moins 5 cas confirmés dans une période de 14 jours au sein d'un groupe déterminé de personnes qui partagent le même espace de travail et dont le travailleur concerné fait partie;

- un cas confirmé est défini comme une personne, avec ou sans symptômes, chez laquelle la présence du virus a été confirmée par un test moléculaire ou antigénique;

- il ressort clairement de l'analyse de la flambée un lien épidémiologique entre les cas confirmés;

- les conditions de travail sont de nature à faciliter grandement la transmission du virus.

Une flambée est considérée comme terminée lorsqu'il n'y a plus de preuve de la poursuite de la transmission du virus dans le groupe de personnes considéré.

Une flambée est, en toute hypothèse, considérée comme terminée si les membres du groupe de personnes considéré ont été écartés du lieu de travail (isolement ou quarantaine).

Les membres du groupe de personnes considéré chez lesquels la maladie est diagnostiquée dans les 14 jours suivant le début de la mesure de quarantaine susmentionnée sont également considérés comme ayant été exposés au risque professionnel de la maladie 1.404.05. ».

Art. 3. L'allocation prévue à l'article 35, alinéa 2, des lois relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, coordonnées le 3 juin 1970, octroyée dans le cadre d'une reconnaissance comme maladie professionnelle sous le code « 1.404.05 » peut prendre cours plus de 120 jours avant la date d'introduction de la demande.

Art. 4. Le remboursement du coût des soins de santé prévu à l'article 41, alinéa 5, des lois précitées, coordonnées le 3 juin 1970, peut être accordé pour une période antérieure à la période de 120 jours avant la date d'introduction de la demande sous le code « 1.404.05 ».

Art. 5. Pour les demandes introduites sous le code 1.404.05, il est dérogé à l'article 52, alinéa 4, des lois précitées, coordonnées le 3 juin 1970, en ce sens que l'indemnisation de la période d'incapacité de travail temporaire est possible même si cette période n'est plus en cours au moment de l'introduction de la demande de reconnaissance ou que le demandeur ne présente plus, à cette même date, les symptômes de la maladie professionnelle.

Art. 6. Le présent arrêté produit ses effets le 18 mai 2020 et cesse d'être en vigueur le 31 décembre 2021.

Art. 7. Le ministre qui a Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles le 9 décembre 2021.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,
F. VANDENBROUCKE

Art. 2. De bijlage bij dit besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit nr. 39 van 26 juni 2020, wordt aangevuld als volgt:

“Criteria voor blootstelling betreffende de code 1.404.05

Een werknemer die getroffen is door een ziekte veroorzaakt door SARS-CoV-2 wordt geacht aan het beroepsrisico van de ziekte 1.404.05 blootgesteld te zijn geweest als de uitbraak van de infectie in de onderneming de volgende kenmerken vertoont:

- er doen zich binnen een periode van 14 dagen ten minste vijf bevestigde gevallen voor binnen een welomschreven groep van personen die dezelfde werkruimte delen en waarvan de getroffen werknemer deel uitmaakt;

- een bevestigd geval wordt gedefinieerd als een persoon, met of zonder symptomen, bij wie de aanwezigheid van het virus bevestigd werd door een moleculaire test of een antigenetest;

- uit de analyse van de uitbraak blijkt duidelijk een epidemiologische samenhang tussen de bevestigde gevallen;

- de arbeidsomstandigheden zijn van dien aard dat ze de overdracht van het virus sterk vergemakkelijken.

Een uitbraak wordt als beëindigd beschouwd als er geen bewijs meer is van een voortdurende overdracht van het virus in de omschreven groep van personen.

Een uitbraak wordt alleszins als beëindigd beschouwd als de leden van de omschreven groep van personen van de arbeidsplaats werden verwijderd (isolatie of quarantaine).

De leden van de omschreven groep van personen bij wie de ziekte wordt vastgesteld binnen de 14 dagen na het ingaan van de hierboven bedoelde quarantainemaatregel, worden eveneens geacht aan het beroepsrisico van de ziekte 1.404.05 blootgesteld te zijn geweest.”.

Art. 3. De vergoeding vermeld in artikel 35, tweede lid, van de wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970, voor de aanvragen ingediend onder de code “1.404.05” kan vroeger ingaan dan 120 dagen voor de datum van het indienen van de aanvraag.

Art. 4. De terugbetaling van de kosten voor geneeskundige verzorging, vermeld in artikel 41, vijfde lid, van de voornoemde wetten, gecoördineerd op 3 juni 1970, kan worden toegekend voor een periode van meer dan 120 dagen voor de datum van de indiening van de aanvraag op basis van code “1.404.05”.

Art. 5. Er wordt voor de aanvragen ingediend onder de code “1.404.05” afgeweken van artikel 52, vierde lid, van de voornoemde wetten, gecoördineerd op 3 juni 1970, in die zin dat de schadeloosstelling van de periode van tijdelijke arbeidsongeschiktheid mogelijk is, zelfs wanneer deze periode niet meer loopt op het ogenblik dat de aanvraag tot erkenning wordt ingediend of wanneer bij de aanvrager op dezelfde datum de symptomen van de beroepsziekte niet meer aanwezig zijn.

Art. 6. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 18 mei 2020 en treedt buiten werking op 31 december 2021.

Art. 7. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 9 december 2021.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
F. VANDENBROUCKE