



Ingezonden Commentaar op het artikel:

## Astma en beroep

door E. Kempeneers en B. Nemery (Ned Tijdschr Allergie 2001;3:110-116)

## Astma en beroep: Nederland-België: 0-1?

door G. van der Laan en T.M. Pal

Waarom bestaat er in België zo'n levendige belangstelling voor beroepsastma en is er zelfs een hoogleraar in de beroepslongaandoeningen, één van de auteurs van het overzichtsartikel (op pagina 110-116 van dit tijdschrift)? Dit hangt samen met het systeem van sociale zekerheid waarin de etiologische diagnostiek van astma door schadelijke stoffen in het werkmilieu gestimuleerd wordt. Als er sprake is van een beroepsastma wordt vanuit het Fonds voor Beroepsziekten bij arbeidsongeschiktheid een financiële compensatie verstrekt en eventuele omscholing gefinancierd. In Nederland kennen we het 'risque social': ongeacht de oorzaak van arbeidsongeschiktheid krijgen werknemers eenzelfde uitkering krachtens de WAO.

In de discussies over terugdringing van de WAO in Nederland komt regelmatig herinvoering van het 'risque professionnel' ter sprake, zoals men dat in vrijwel alle andere landen kent. Een nadeel hiervan is het medisch juridisch getouwtrek om individuele gevallen; een voordeel is dat de medische gevolgen van arbeid zichtbaar worden en hierdoor preventie wordt gestimuleerd.

In België werden in 1999 124 gevallen van beroepsastma door het Fonds voor Beroepsziekten erkend: meelstof (71), houtstof (21), isocyanaten (20), proteolytische enzymen (4) en aluminium (4) waren de belangrijkste oorzaken. Waarschijnlijk is dit een topje van de ijsberg, maar deze cijfers geven wel een indicatie. Hoe het in Nederland zit met beroepsastma weten we niet ondanks het feit dat bedrijfsartsen sinds november 1999 verplicht zijn beroepsziekten te melden bij het Nederlands Centrum voor Beroepsziekten (NCvB)! Hierin komt verandering door het peilstation beroeps longaandoeningen dat in analogie met het Britse SWORD-project beroeps longaandoeningen in kaart gaat brengen. De uitvoering berust bij het Kenniscentrum voor Arbeid en Longaandoeningen 'Opgelucht Werken' (prof.dr. H. Folgering) en het NCvB.

Longartsen en allergologen wordt gevraagd om maan-

delijks op een speciaal daartoe ontworpen, simpele rapportagekaart gevallen van arbeidsgerelateerde long- en luchtwegaandoeningen te melden. De melders zullen eenmaal per kwartaal via een nieuwsbrief een overzicht van de meldingen krijgen. Het is de bedoeling dat het melden deze zomer een aanvang neemt. Verspreid over het land hebben reeds meerdere longartsen en allergologen belangstelling getoond voor deelname aan dit project wat slechts een gering tijdsbeslag van hen zal vergen. Er is behoefte aan uitbreiding van het aantal deelnemers, zeker van de zijde van de allergologen, omdat verwacht wordt dat ook zij regelmatig met beroepsmatige long- en luchtwegaandoeningen geconfronteerd worden. Uitbreiding van het aantal melders zal de zeggingskracht van het meldingsoverzicht naar beleidsvoerende instanties versterken. Belangstellenden worden dan ook opgeroepen zich te wenden tot dr. T.M. Pal, tel: 020-5665324; e-mail t.m.pal@amc.uva.nl.

Duidelijk is dat het voor de patiënt van groot belang is een mogelijke beroepsmatige oorzaak van zijn/haar astma helder te krijgen. Dan kunnen maatregelen getroffen worden om erger te voorkomen (secundaire preventie). Landelijke signalering van gevallen moet leiden tot primair preventieve maatregelen. Astma en beroep, het zal ons een zorg zijn, in België en Nederland!

### Correspondentie-adres auteurs:

Drs. G. van der Laan, klinisch arbeidsgeneeskundige

Dr. T.M. Pal, klinisch arbeidsgeneeskundige

Nederlands Centrum voor Beroepsziekten

Academisch Medisch Centrum

Postbus 22660

1100 DD Amsterdam

Tel: 020-5665324.

E-mail: t.m.pal@amc.uva.nl