

THE CLERK OF THE LEGISLATIVE ASSEMBLY  
Legislative Assembly of New Brunswick  
706 Queen Street, P.O. Box 6000  
Fredericton, New Brunswick E3B 1C5

Telephone: (506) 453-2506  
Facsimile: (506) 453-7154



GREFFIER DE L'ASSEMBLÉE LÉGISLATIVE  
Assemblée législative du Nouveau-Brunswick  
706, rue Queen, C. P. 6000  
Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 1C5

Téléphone : (506) 453-2506  
Télécopieur : (506) 453-7154

April 9, 2026

le 9 avril 2026

Mr. David Coon, MLA  
Leader of the Third Party  
1<sup>st</sup> Floor, Departmental Building  
Legislative Assembly Block  
Fredericton, New Brunswick

M. David Coon, député  
Chef du tiers parti  
Édifice ministérielle, 1<sup>e</sup> étage  
Complexe de l'Assemblée législative  
Fredericton (Nouveau-Brunswick)

Dear Mr. Coon:

M. Coon :

Enclosed is a copy of the response to your  
Petition 9, which was tabled in the Legislature  
on March 24, 2026.

Vous trouverez ci-joint une réponse à votre  
pétition 9, déposée à la Chambre le 24 mars  
2026.

Sincerely,

Veillez agréer, M. Coon, l'assurance de mes  
sentiments les plus distingués.

*delapht de/fo* Shayne Davies  
Clerk of the Legislative Assembly / greffier de l'Assemblée législative

SD/jet

Enclosure / pièce jointe

*Copies:* Andrea Johnson  
Josh O'Donnell  
Nicole Nader





April 9, 2026

Shayne Davies  
Clerk of the Legislative Assembly  
[Shayne.Davies@legnb.ca](mailto:Shayne.Davies@legnb.ca)

Dear Mr. Davies:

The Department of Health acknowledges receipt of Petition Number 9, dated March 24, 2026, pertaining to cases of undiagnosed neurological illness in New Brunswick.

The Department recognizes the seriousness of the concerns outlined in this petition and remains fully committed to the health and well-being of New Brunswickers. Over the past several years, the Office of the Chief Medical Officer of Health (OCMOH), with support from experts at the Public Health Agency of Canada, has undertaken extensive investigative work to understand and address the issues raised. Two separate investigations have been completed, and together they address most of the requests identified in the petition.

The first investigation, completed in 2022, involved an enhanced surveillance process that included epidemiological assessment, expert consultation, structured interviews, and a review of clinical information. The final epidemiological report described the methodology used to collect data and assess potential contributing factors. Many of the steps requested in the petition were integral components of the first investigation, including the review of evidence, clarification of investigative methods, incorporation of expert input, and opportunities for affected individuals to share their experiences.

The second investigation report was released in 2026. This review did not include detailed clinical assessments. Its primary focus was the analysis of patient data provided to OCMOH to examine concerns regarding elevated levels of certain environmental substances and to determine whether diagnoses had been established for specific individuals. The data examined did not demonstrate levels of environmental substances among all or most

**Health / Santé**

P.O. Box 5100, Fredericton, New Brunswick E3B 5G8 / C.P. 5100, Fredericton, Nouveau-Brunswick E3B 5G8  
Tel. / Tél.: (506) 457-4800

**GNB.CA**

**FILED /  
DÉPOSÉ**

**APR 09 2026**

**CLERK'S OFFICE /  
BUREAU DU GREFFIER**

Mr. Shayne Davies

Page 2

patients that would indicate exposure as a plausible cause of neurological illness. Three recommendations were issued as part of this report, and work to implement them is underway. This includes ensuring that second assessments are available to patients who wish to pursue them. The implementation of a reassessment process remains a crucial next step, as findings across multiple studies on this issue do suggest that most (if not all) patients may in fact be suffering from diagnosable conditions. This pivotal question needs to be answered first, and it can only be addressed by a clinical reassessment process. The findings from this process will identify if there is a need for further investigative work.

In addition to this work, a Data Sharing Agreement has been signed between the Department of Health and the Public Health Agency of Canada (PHAC). This agreement will enable PHAC to undertake its own independent review of the biomonitoring data as well as other test results that were shared by the attending physician but were not included in OCMOH's analysis, as it was out of scope for this investigation.

Detailed information on both Department of Health investigations is available at <https://www.gnb.ca/bil/neuro.html>.

Sincerely,



Hon. Dr. John M. Dornan, MD, FRCP, MBA  
Minister

cc: Ms. Carys Storey, Chief Legislative Coordinator, Executive Council Office



9 avril 2026

Shayne Davies  
Greffier de l'Assemblée législative  
[Shayne.Davies@legnb.ca](mailto:Shayne.Davies@legnb.ca)

Cher M. Davies,

Le ministère de la Santé accuse réception de la pétition no 9, datée du 24 mars 2026, concernant des cas de maladie neurologique non diagnostiquée au Nouveau-Brunswick.

Le Ministère reconnaît la gravité des préoccupations soulevées dans cette pétition et demeure pleinement engagé à l'égard de la santé et du bien-être des Néo-Brunswickoises et Néo-Brunswickois. Au cours des dernières années, le Bureau du médecin hygiéniste en chef (BGOSM), avec l'appui d'experts de l'Agence de la santé publique du Canada, a entrepris un travail d'enquête approfondi afin de comprendre les questions soulevées et d'y répondre. Deux enquêtes distinctes ont été menées et, ensemble, elles répondent à la plupart des demandes soulevées dans la pétition.

La première enquête, achevée en 2022, comprenait un processus de surveillance renforcée qui comprenait une évaluation épidémiologique, une consultation d'experts, des entrevues structurées et un examen de l'information clinique. Le rapport épidémiologique final décrit la méthodologie utilisée pour recueillir des données et évaluer les facteurs contributifs potentiels. Bon nombre des mesures demandées dans la pétition faisaient partie intégrante de la première enquête, y compris l'examen des preuves, la clarification des méthodes d'enquête, l'intégration

**FILED /  
DÉPOSÉ**  
APR 09 2026

**Health / Santé**

C.P. 5100, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5G8 / C.P. 5100, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5G8  
Tél. / Tél. : (506) 457-4800

**GNB.CA (en anglais seulement)**

**CLERK'S OFFICE /  
BUREAU DU GREFFIER**

des commentaires d'experts et la possibilité pour les personnes touchées de partager leurs expériences.

Le deuxième rapport d'enquête a été publié en 2026. Cet examen n'a pas inclus d'évaluations cliniques détaillées. Son objectif principal était l'analyse des données sur les patients fournies au BGOSM afin d'examiner les préoccupations concernant les concentrations élevées de certaines substances environnementales et de déterminer si des diagnostics avaient été établis pour des personnes en particulier. Les données examinées n'ont pas démontré de niveaux de substances environnementales chez tous les patients ou la plupart d'entre eux qui indiqueraient une exposition comme une cause plausible de maladie neurologique. Trois recommandations ont été formulées dans le cadre du présent rapport, et des travaux sont en cours pour les mettre en œuvre. Il s'agit notamment de s'assurer que les patients qui souhaitent obtenir une deuxième évaluation sont disponibles. La mise en œuvre d'un processus de réévaluation reste une prochaine étape cruciale, car les résultats de plusieurs études sur cette question suggèrent que la plupart (sinon tous) des patients pourraient en fait souffrir de maladies diagnosticables. Il faut d'abord répondre à cette question cruciale, et elle ne peut être résolue que par un processus de réévaluation clinique. Les conclusions de ce processus permettront de déterminer s'il est nécessaire de poursuivre les travaux d'enquête.

En plus de ce travail, une entente de partage de données a été signée entre le ministère de la Santé et l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). Cette entente permettra à l'ASPC d'entreprendre son propre examen indépendant des données de biosurveillance ainsi que d'autres résultats d'analyses qui ont été communiqués par le médecin traitant, mais qui n'ont pas été inclus dans l'analyse de l'OCMOH, car ils n'étaient pas visés par la présente enquête.

M. Davies  
Page 3

Des renseignements détaillés sur les deux enquêtes ministère de la Santé sont disponibles à l'adresse <https://www.gnb.ca/bil/neuro.html>.

Sincèrement,

Le ministre,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "John M. Dornan". The signature is written in a cursive style with a large initial "J" and "D".

L'hon. Dr John M. Dornan, M.D., FRCP, MBA

Cc: Mme Carys Storey, coordonnatrice législative en chef, Bureau du Conseil  
exécutif

