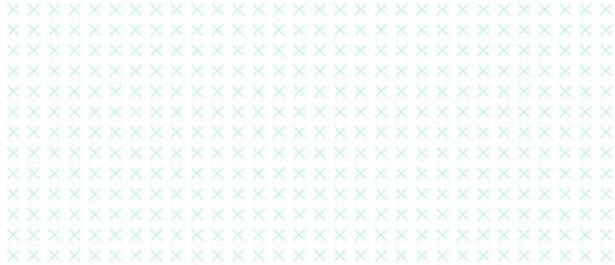




Revidering av veiledning - røyk og kjemikaliedykkere

Tone Eriksen
Spesialist i Arbeidsmedisin
Overlege i Arbeidstilsynet



Veiledning om helseundersøkelse og fysiske tester for røyk og kjemikaliedykkere

- Er under revisjon
- Fått innspill fra relevante Fagmedisinske foreninger i Legeforeningen
- Fått innspill fra Statens Arbeidsmiljøinstitutt mht. gravide arbeidstakere
- Har diskutert revisjonen med Svenske myndigheter
- Er i dialog med DSB m.fl. angående de fysiske testene
- Har fått forskningsresultater mht. fysiske tester

Forskrift om utførelse av arbeid

Kapittel 3 – Arbeid hvor kjemikalier kan utgjøre en fare for arbeidstakeres sikkerhet og helse

§ 3-23 Helseundersøkelse ved arbeid som røyk eller kjemikaliedykker

§ 3-24 Arbeidsgiverens oppfølging av røyk- og kjemikaliedykkere

§ 3-25 Særlige krav om helsemessig skikkethet for røyk- og kjemikaliedykker

Kapittel 7 - Arbeid med fare for forplantningsskade

§ 3-23 Helseundersøkelse ved arbeid som røyk eller kjemikaliedykker

Personer som skal utføre røyk- eller kjemikaliedykking skal gjennomgå en helseundersøkelse som skal omfatte klinisk undersøkelse av alle relevante forhold inkludert tester for fysisk kapasitet.

Arbeidsgiver skal sørge for at helseundersøkelsen foretas regelmessig.

Arbeidsgiver kan kreve at røyk- eller kjemikaliedykker skal gjennomgå ny helseundersøkelse hvis arbeidsgiveren eller røyk- eller kjemikaliedykkeren erfarer helsesvikt som kan ha betydning for funksjonsevnen som røyk- eller kjemikaliedykker.

§ 3-24 Arbeidsgiverens oppfølging av røyk- og kjemikaliedykkere

En arbeidstaker som ved helseundersøkelse viser seg å ha sykdom, skade eller nedsatt fysisk kapasitet som øker risikoen for ulykke eller nedsatt helse ved røyk- eller kjemikaliedykkerarbeid, skal ikke nyttes i slikt arbeid, men settes til annet arbeid.

§ 3-27 Særlige krav om helsemessig skikkethet for røyk- og kjemikaliedykker

Arbeidsgiver skal bare nytte personer til røyk- eller kjemikaliedykking som ved helseundersøkelse er funnet helsemessig skikket til arbeidet.

Helseundersøkelse

Hyppighet bestemt ut fra:

- Risiko for skjult hjerte- karsykdom
- Risiko for situasjonsbetinget funksjonsnedsettelse
- Risiko for eksponering som kan påvirke lungefunksjon



Nye retningslinjer for forebygging av hjerte- karsykdom

- NORRISK 2 beregner 10-års risiko for ikke-dødelig eller dødelig hjerteinfarkt eller hjerneslag, eller død av koronar hjertesykdom.
- Hovedfaktorer:
 - Kjønn
 - Alder
 - Røykestatus (ja/nei)
 - Totalkolesterol
 - Systolisk blodtrykk
- Tilleggsfaktorer som inngår i kalkulatoren
 - Hdl-kolesterol
 - Hjerteinfarkt før 60 års alder hos førstegrads slektning
 - Legemiddelbehandlet hypertensjon



Tilleggsfaktorer til NORRISK 2

Noen tilleggsfaktorer som ikke inngår i kalkulatoren bør vurderes for komplett risikovurdering. De foreslåtte multiplikasjonsfaktorene **antyder risikoøkningen** assosiert med disse faktorene:

Sørsiatisk etnisitet

x 1,5

Revmatoid artritt

x 1,4

Abdominal fedme (> 88 cm for kvinner, > 100 cm for menn)

Skjønnsmessig

Psykososial belastning og stress

Skjønnsmessig

Depresjon, psykotisk sykdom med legemiddelbehandling

Skjønnsmessig

Risikosonene for de ulike aldersgruppene

Alder 45-54 år:

- Lav risiko (grønn sone): < 4%
- Middels risiko (gul sone): 4,0-4,9%
- **Høy risiko (rød sone): $\geq 5\%$**

Alder 55-64 år:

- Lav risiko (grønn sone): < 8%
- Middels risiko (gul sone): 8,0-9,9%
- **Høy risiko (rød sone): $\geq 10\%$**

Alder 65-74 år:

- Lav risiko (grønn sone): < 12%
- Middels risiko (gul sone): 12,0-14,9%
- **Høy risiko (rød sone): $\geq 15\%$**



Skadelig bruk/avhengighet

- Ikke helsemessig skikket

Kommentar:

- Håndteres i tråd med anbefaling fra AKAN
- Bør utredes av spesialist i rus- og avhengighetsmedisin



Psykisk helse

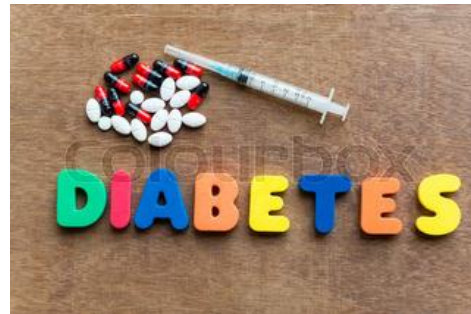
Endret ordlyd ved medisinerer av tilstand (depresjon, angst, fobi):

Ved evt. medisinerer må spesialist uttale seg om skikkethet.



Diabetes og andre indresekretoriske sykdommer

- Utvidet kommentardel mht. både tablettbehandlet og insulinbehandlet diabetes.
- Eksempel på andre indresekretoriske sykdommer – primær eller sekundær binyrebarksvikt (sekundær til hypofysesykdom)
- Utvidet kommentardel



Hjerte- karsykdom

- **Gjennomgått hjerteinfarkt** – endret til i utgangspunktet ikke helsemessig skikket.
- Utvidet kommentardel
- **Operasjon av hjertets arterier**; ballongdialtasjon/koronare stenter – endret til i utgangspunktet ikke helsemessig skikket.
- Utvidet kommentardel
- Generelt sett - store endringer i kommentardelen til de ulike sykdommene.

Pacemaker

- Skiller mellom implantert hjertestarter – ikke helsemessig skikket
- Andre pacemakere – i utgangspunktet ikke helsemessig skikket
- Utvidet kommentardel



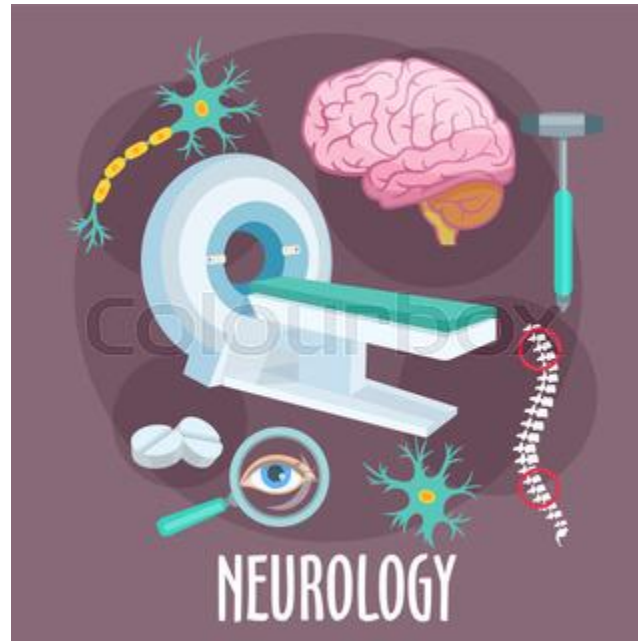
Lungesykdommer

- Ingen endringer foreløpig.



Nevrologiske sykdommer

- Avventer svar fra nevrologene.



Muskel- skjelettsykdommer

- Ingen endringer



Hørsel og balanse

- Hvisketest utgår – krav om audiometri i støydempet audiometriboks
- Utvidet kommentardel om grenser for hørselstap
- Ensidig dövhet, skjerpet til ikke helsemessig skikket
- Høreapparater – ikke helsemessig skikket, men kommentardel åpner for erfarne røykdykkere som arbeider som røykdykkerledere uten egne røykdykkeroppdrag.

Syn

- Ingen endringer foreløpig.



Bruk av medikamenter

- Den underliggende grunnen til behandlingen er avgjørende.



Graviditet

- Skrevet om etter avtale med STAMI, inkluderer også ufrivillig barnløshet for mannlige røykdykkere.



Fysiske tester

- Fredrikstadtesten og TRBT-testen sidestilles med nye standardtester for fysisk utholdenhet og styrke.
- Sammensetning av styrketestene, endres. Dagens tester har for få repetisjoner.

Takk for oppmerksomheten!

