



Deres ref.:

13/2982

Vår ref.:

Dato:

30. august 2013

Høringsvar – av forslag til endringer i arbeidsmiljøforskriftene

Generelle kommentarer:

De foreslåtte forslag til endringer i arbeidsmiljøforskriftene representerer en opprydning i etterkant av den store omleggingen av de tidligere forskriftene. Sør-Trøndelag legeförening (STLF) vil trekke fram at de nye forskriftene legger større vekt på risikovurdering, relevans og kvalitet i helseundersøkelser. Det representerer en forbedret helseovervåkning, bedre ressursutnyttelse, men også til styrking av arbeidstakernes personvern, ved at unødvendige helseundersøkelser kan unngås. Bedre presisjon i helseundersøkelsene stiller imidlertid strengere krav til kompetanse ved planlegging, gjennomføring og oppfølging av slike helsekontroller og -undersøkelser. Dagens spesialistutdanning i arbeidsmedisin ivaretar dette kompetansebehovet. STLF vil derfor oppfordre til at den videre utvikling av arbeidsmiljøforskriftene styrker arbeidsmedisinens plass i bedriftenes framtidige arbeidsmiljøarbeid. STLF merker seg med tilfredshet at betegnelsen «kompetent lege» anvendes gjennomgående i de de foreslåtte endringene. Vi merker oss at det også foreslås enkelte profesjonsnøytrale krav til bedriftshelsepersonell. Det vil vi advare mot, da det skaper usikkerhet om de faktiske kompetansekravene som ligger i forskriftene.

Helseovervåkning utføres av bedriftslegen som sakkyndig på oppdrag for arbeidsgiver. Denne rollen må ikke blandes sammen med legerollen under konsultasjoner initiert av arbeidstaker eller ved utredning av mulig yrkessykdom med mer. STLF anbefaler at bedriftslegens medisinske faglige ansvar og ulike roller i skjæringspunktet mellom arbeidsmiljølovgivningen og helselovgivningen utdypes i den videre forskriftsutviklingen.

Kommentarer til de enkelte forslag til endringer i Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning av 6. desember 2011 nr. 1355:

Forslag 3, om erstatning av begrepene «verneleder» og «bedriftslege» med «bedriftshelsetjenesten»:

STLF oppfatter at forslaget peker på bedriftshelsetjenestens selvstendige ansvar for å vurdere kompetansebehovet i arbeidsmiljøutvalget. STLF mener at arbeidsmiljøutvalget har en sentral rolle for utvikling av arbeidsmiljøet i bedriftene, og bistand fra bedriftslege med arbeidsmedisinsk kompetanse utgjør en forskjell i kompetanse, faglig autoritet og

påvirkningsmulighet innenfor arbeidsmiljøutvalgets lovpålagte oppgaver. STLF observerer allerede at et profesjonsnøytralt forskriftskrav vil føre til at økonomiske hensyn ofte vil kunne veie tyngre enn behovet for kompetanse. STLF oppfatter at endringen på denne måten kommer i strid med intensjonene med godkjenningsordningen for bedriftshelsetjenester og de bransjerettede kravene til bedriftenes bruk av bedriftshelsetjeneste. Effekten av endringsforslaget vil dermed bli materiell, ikke kun en tekstlig harmonisering.

STLF mener at «bedriftslege» fortsatt skal være presisert i forskriften.

STLF har ingen kommentar til endring av betegnelsen verneleder.

STLF anbefaler at ny §3-7 femte ledd skal lyde: Minst to representanter fra bedriftshelsetjenesten skal være faste medlemmer av utvalget. Bedriftslegen skal være det ene medlemmet.

Forslag 4, om å innta krav til dokumentasjon for planer og tiltak i forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 7-1 siste ledd:

STLF støtter dokumentasjonskravet ved risikovurderinger, slik det beskrives. STLF foreslår at dokumentasjonskravet presiseres ved å inkludere bedriftshelsetjenestens anmerkninger, da det er bedriftshelsetjenesten, og særlig bedriftslegen som har den nødvendige kunnskap om skader og sykdom som må forebygges, samt kunnskap om den individuelle sårbarhet hos eksponerte arbeidstakere.

STLF anbefaler at ny §7-1 siste ledd skal lyde: Kartlegging, risikovurdering, planer og tiltak skal dokumenteres i den form og omfang som er nødvendig på bakgrunn av virksomhetens art, aktiviteter, risikoforhold og størrelse og oppbevares slik at opplysningene kan anvendes på et senere tidspunkt. Bedriftshelsetjenestens vurderinger og anbefalinger omfattes av dette dokumentasjonskravet.

Kommentarer til foreslåtte endringer i Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av verneutstyr og tilhørende tekniske krav av 6. desember 2011 nr. 1357:

Forslag 7, om endringer i forskrift om utførelse av arbeid og bestemmelser om krav til hvem som utfører helseundersøkelse:

STLF støtter at kravene til hvem som utfører helseundersøkelse videreføres og presiseres for forskriftsfestede helseundersøkelser i kapittel 3 (farlige kjemikalier), kapittel 4 (asbest), kapittel 6 (biologiske faktorer), kapittel 14 (støy eller mekaniske vibrasjoner), kapittel 15 (ioniserende stråling), kapittel 16 (kunstig optisk stråling), kapittel 26 (arbeid under vann eller økt omgivende trykk), kapittel 27 (gass, støv, bergarbeid), slik kravene framkommer i høringsbrevets Del 2 «Forslag til endringer i arbeidsmiljøforskriftene» s. 43, s. 45, s. 46 og s. 47 fra Direktoratet for arbeidstilsynet.

STLF etterlyser en tilsvarende formulering om kompetansekrav til legen og legens ansvar og oppgaver ved alle øvrige helseundersøkelser som er nødvendige ut fra arbeidsgivers risikovurderinger. Slike helseundersøkelser er per i dag i alt for stor grad er overlatt til annet

helsepersonell. Unntaksvis kan helseundersøkelser utføres av annet helsepersonell under kontroll av den kompetente legen. Dessverre svikter både kontrollfunksjonen og kvalitetssikringen av disse tjenestene utført av annet helsepersonell. STLF etterlyser en ytterligere presisering av ansvar og begrensning ved oppgavedelegasjon, samt at det stilles krav til dokumentasjon av kontroll og kvalitetssikring ved slik delegering. STLF foreslår at en slik presisering legges til Forskrift om organisering, ledelse og medvirkning, § 14-6.

STLF har ikke kommentarer til de øvrige endringer som er foreslått til arbeidsmiljøforskriftene.

Med hilsen
Sør-Trøndelag legeforening

(sign.)
Marte Walstad
leder