



Arbeidstilsynet

VÅR DATO
17.11.2008
DERES DATO

VÅR REFERANSE
2008/35977 22008/2008
DERES REFERANSE

1 av 2

VÅR SAKSBEHANDLER
Ann Charlotte Benberg tlf 916 29 726
Overlege Axel Wannag tlf 917 80 439
Assistentoverlege Yogindra Samant tlf 948 79 433

Det Kongelige Helse- og omsorgsdepartement
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

HØRING AV UTKAST TIL ENDRINGER AV FORSKRIFT OM TUBERKULOSEKONTROLL, MSIS- OG TUBERKULOSEREGISTERFORSKRIFTEN OG BLÅRESEPTFORSKRIFTEN

Direktoratet for arbeidstilsynet viser til henvendelse fra Det Kongelige Helse- og Omsorgsdepartement mottatt den 9. oktober 2008, vedrørende høring om utkast til endringer av forskrift om tuberkulosekontroll, MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften og blåreseptforskriften.

Arbeidstilsynet har ingen bemerkninger til forslaget til endringene i blåreseptforskriften.

Arbeidstilsynets kommentarer knytter seg bl.a. til forskrift om tuberkulosekontroll kapittel 2, "Tuberkulosekontrollprogram". Det fremgår av § 2-1, 3. ledd i tuberkulosekontrollforskriften at "*Der det er medisinske grunner for tuberkuloseundersøkelse av arbeidstakere, skal private eller offentlige virksomheter etablere et tuberkulosekontrollprogram i samarbeid med tuberkulosekoordinatoren.*" Arbeidstilsynet bemerker at det ikke fremgår i merknadene til tuberkuloseforskriften § 2-1 hva som menes med "*medisinske grunner*" og hva som menes med "*virksomheter*". Omfatter virksomhetsbegrepet kun virksomheter innenfor helsesektoren, bør dette presiseres. Dersom virksomhetsbegrepet omfatter alle typer virksomheter, som for eksempel virksomheter i bygg- og anlegg som benytter utenlandsk arbeidskraft, er det behov for en bedre veiledning om hvordan et tuberkulosekontrollprogram som er tilpasset den enkelte virksomhet kan etableres.

Etter Arbeidstilsynets vurdering bør MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften også kartlegge om smitte av smittsomme sykdommer skjer i arbeidssammenheng, dvs. om smittsomme sykdommer skyldes yrkeseksponering (jobboppgave). Dette ligger klart under registerets formål i § 1-3 punkt. 2, "*oppdage og bidra til oppklaring av utbrudd av smittsomme sykdommer*", punkt. 4, "*evaluere virkinger av smitteverntiltak*", og punkt 5, "*drive, fremme og gi grunnlag for forskning om smittsomme sykdommers utbredelse og årsak*". Det vil være naturlig å ha dette for sykdommer i gruppe A og tuberkulose som inneholder mange aktuelle mikroorganismer som arbeidstakere kan bli utsatt for. Kravet kan plasseres i MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften § 1-7 under punkt 4.1. som kan få teksten "*om smitteforhold – inkludert smitte i arbeidssammenheng og smitteoppsporing*". Spørsmål om smitte har skjedd i arbeidssammenheng, kan tas inn i meldingsskjema gitt med hjemmel i MSIS- og Tuberkuloseregisterforskriften § 2-2.

Arbeidstilsynet har et eget register som heter RAS, Register for Arbeidsrelaterte Sykdommer, som baserer seg på en hendelsesbasert modell. Leger har etter arbeidsmiljøloven § 5-3 lovpålagt



plikt til å melde inn yrkessykdom og annen sykdom som skyldes eksponering i arbeidssammenheng til Arbeidstilsynet. I tidsperioden 2005-2008 har Arbeidstilsynets Register for Arbeidsrelaterte Sykdommer (RAS) mottatt 53 meldinger om smittsomme sykdommer som skyldes yrkeseksponering. Meldingene i RAS er en viktig kilde for å iverksette Arbeidstilsynets forebyggende innsats mht. å forhindre farlige eksponering i arbeidsliv som fører til arbeidsrelaterte sykdommer.

RAS-data bidrar med nasjonal statistikk til Nasjonal Overvåkning av Arbeidsmiljø og Arbeidshelse (NOA) ved STAMI (Statens Arbeidsmiljøinstitutt). Dataene fra RAS blir videre vektlagt i planleggingen av Arbeidstilsynets nasjonale kampanjer og prosjekter (for eksempel kampanjer for å forhindre kjemisk eller biologisk eksponering i arbeidsliv).

Med hilsen
Direktoratet for arbeidstilsynet

Gaute Ivar Bjøru
avdelingsdirektør, Lov og regelverk
(sign.)

Ann Charlotte Benberg
rådgiver
(sign.)

Dette brevet er godkjent elektronisk i Arbeidstilsynet og har derfor ingen signatur.