

Notat

Til:
Direktoratet for Arbeidstilsynet
Fra:
Helse Sør-Øst RHF

Dato: 21.9.17

Sak:
Arbeidsmiljøforskriftene
Referansenr.:
2017/8431

Saknr.:
17/00504
Saksbeh.:
Dag Vatne

Forslag til endringer i arbeidsmiljøforskriftene- høring

Vi viser Helse Sør-Øst RHF's høringssvar til ovennevnte datert 15.9.17, jf. Direktoratet for arbeidstilsynets brev av 29. mai 2017.

Vi ser behov for å nyansere vårt høringssvar på ett punkt: se kommentarer til pkt. 2.2 nedenfor. For øvrig opprettholdes våre synspunkter fra forrige svar.

Korrigert høringssvar skal derfor lyde som følger:

Arbeidstilsynet har funnet at det er behov for endringer i arbeidsmiljøforskriftene. Dette er i hovedsak begrunnet i behov for tydeliggjøring og presisering av gjeldende krav, forslag om å endre bestemmelsene slik at stoffkartotek kan foreligge enten elektronisk og/eller på papir samt behov for nærmere avklaring og forskriftsfesting av begrepet «alvorlig skade» i arbeidsmiljølovens § 5-2. Videre foreslås det omfattende endringer i forskrift om utførelse av arbeid, kap. 26, vedr. sikkerhet og helse ved arbeid under vann eller økt omgivende trykk.

Direktoratet ber om kommentarer til disse endringsforslagene innen 15. september 2017.

Vi har innhentet innspill fra våre underliggende helseforetak og private ideelle sykehus. Endringene er også spesielt forelagt HMS-lederne i helseforetakene.

Helse Sør-Øst RHF har på bakgrunn av dette følgende kommentarer til høringsnotatet:

Ad pkt. 2.2. Forslag om å forskriftsfeste begrepet «alvorlig skadet» i forskrift om organisering, ledelse og medvirkning i ny bestemmelse i § 14-8

Prinsipielt ønsker vi ikke at bruken av lovens § 14-8 reguleres gjennom en egen forskrift. En veileder fra Arbeidstilsynet bør som tidligere være tilstrekkelig.

Dersom det likevel er aktuelt å forskriftsfeste forståelsen av begrepet «alvorlig skade» i tråd med forslaget, har vi følgende kommentarer:

For å unngå misforståelser om innholdet i varslingsplikten, bør det presiseres at bestemmelsene gjelder «alvorlig skadet» *som følge av arbeidsulykke/belastninger i arbeidssituasjonen.*

Det bør dessuten foretas en presisering av hva som menes med «lengre tids arbeidsudyktighet»- f.eks. et antall måneders varighet (1, 2 eller 3 måneder), eventuelt ut arbeidsgiverperioden (16 dager).

Det støttes at det på den ene side listes særlig aktuelle forhold, samtidig som det på den annen side understrekes at denne listen ikke er uttømmende. I en slik oversikt er det gode grunner til at det tas inn et eget punkt om psykiske skader (pkt. j). Her er det likevel ønskelig med en litt tydeligere formulering. Særlig er begrepet «psykiske ettervirkninger» noe uklart. Det bør derfor anvises et spesifikt vurderingstema (hva slags type virkninger) og et enkelt krav til kausalitetsvurdering (hvor sannsynlig det er at symptomene skyldes dokumenterte hendelser i arbeidssituasjonen).

Vi foreslår for øvrig at det gjøres følgende tilpasninger i de opplistede punkter:

- Under pkt. b) legges det til «mage og tarm»
- Under pkt. e) bør det ikke tallfestes en prosentandel (fem prosent av kroppsoverflaten), idet en skade i f.eks. ansiktet/hodet vil kunne anses som «alvorlig» selv om den ikke når opp til et kvantitativt mål
- Under pkt. g) bør det foretas en viss gradering av «bevissthetstap». Denne bør ikke kvantifiseres, men likevel fastsette en standard som utelukker kortere/lettere tilfeller

Ad pkt. 2.4: Forslag om endring i forskrift om utførelse av arbeid, kap. 2 Stoffkartotek
Forslaget om å fjerne kravet til papirbasert kartotek støttes fullt ut. Vi foreslår i tillegg at den enkelte virksomhet må legge en *risikovurdering* til grunn for om tilgangen til et nettbasert kartotek er stabil/sikker nok.

På de arbeidsplasser der kjemikalier utgjør en stor risiko, bør det stilles krav om rutiner for beredskap, slik at verneblad alltid er tilgjengelig i papirform.

Ad pkt. 2.7: Forslag til presisering i forskrift om utførelse av arbeid, § 31-3 Register over arbeidstakere eksponert for biologiske faktorer

Vi støtter den skjerpning av krav til registerføring som fremgår av forslaget. Dette er et viktig beredskapsmessig tiltak og har ingen vesentlige økonomiske og administrative konsekvenser for helseforetakene.

Øvrige forslag til endringer anses ikke å berøre helseforetakenes virksomhet. Vi har derfor ingen merknader til disse.

For kst. HR-direktør Svein Tore Valsø
Helse Sør-Øst RHF
Med vennlig hilsen

Dag Vatne
spesialrådgiver HR