

[Camre.]

Forudsætningen for en forebyggende indsats over for en lang række sygdomme er, at man kender den virkning, som arbejdsmæssige, sociale, boligmæssige og andre miljømæssige faktorer har på sygdom/sundhed.

Når de sygdomsfremkaldende forhold er nøjere klarlagt og erkendt, vil det, såvel teknisk som politisk, være muligt at sætte ind mod sådanne forhold.

Det er derfor af største vigtighed, at sygehusenes statistik kommer til at indeholde detaljerede, ensartede regler for registrering af erhverv og andre sociale forhold, således at en central behandling af disse statistikker kan give de oplysninger, som er nødvendige for en sygdomsforebyggende indsats.

Indenrigsminister *Egon Jensens* svar (11. juli 1972):

For de personer, der indlægges på sygehus, registreres erhvervet i øjeblikket kun i den form, at journal, prægeplade m. v. indeholder den titel, som patienter opgiver ved indlæggelsen. Denne oplysning er i de fleste tilfælde intetsigende og uanvendelig til statistisk bearbejdelse.

Intet af de systemer, der anvendes til edb-registrering af indlagte patienter, medtager oplysning om erhverv. Sundhedsstyrelsen har imidlertid i samarbejde med Amtsrådsforeningen i Danmark nedsat en koordinationsgruppe for individbaseret patientregistrering, bl. a. med det formål at sikre, at de eksisterende systemer bliver ensartede med hensyn til indhold, definitioner og klassifikationer. Såfremt man beslutter sig til i edb-registreringssystemet at medtage registrering af erhverv, vil dette således efter sundhedsstyrelsens opfattelse komme til at ske efter ensartede regler.

Når erhvervet hidtil ikke har været registreret, skyldes det ikke manglende interesse for den indflydelse, som erhverv, arbejds- og boligforhold og andre miljømæssige faktorer har på befolkningens sundhedstilstand. Årsagen må søges i den omstændighed, at en sådan registrering for at være brugbar ikke blot bør følge ensartede regler på alle sygehuse, men også må være særdeles detaljeret, d. v. s. den kræver optagelse af en „social journal“ over patienterne, netop fordi patientens titel eller stillingsbetegnelse som regel ikke er fyldestgørende til en statistisk

bearbejdelse af den karakter, som hr. Camre efterlyser. Hertil kommer i øvrigt, at man — for at kunne anvende de registrerede oplysninger til en belysning af de sociale forholds, herunder erhvervets, indflydelse på sundhedstilstanden — tillige må have tilsvarende oplysninger registreret efter samme regler for den del af befolkningen, der ikke indlægges på sygehus, eller i hvert fald for en kontrolgruppe.

Indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen er således opmærksom på, at der kan være fordele forbundet med en registrering efter erhverv af sygehusenes patienter, men det er altså ikke noget, der kan sættes i værk fra den ene dag til den anden, og helt gratis vil det heller ikke være for sygehusvæsenet. Hertil kommer, at alene arbejdet med at få koordineret de patientoplysninger m. v., som i dag registreres på edb-systemerne, giver den nævnte koordinationsgruppe fuldt op at gøre. Det må derfor kræve en meget nøje overvejelse, førend der fra sundhedsstyrelsens eller indenrigsministeriets side tages initiativ til at gennemføre en almindelig erhvervsregistrering for de indlagte patienter.

Af *Camre* til arbejdsministeren (6. juli 1972):

„Vil ministeren foranledige, at den af ministeren nedsatte arbejdsgruppe, der skal analysere problemerne omkring arbejdsmiljø og arbejdstilsyn, enten kommer til at omfatte eller suppleres med en undersøgelse af, hvilken indflydelse arbejdsforholdene på danske arbejdspladser har på de ansattes helbredstilstand?“

Begrundelse.

Det skal indledningsvis understreges, at mit spørgsmål ikke vedrører selve arbejdsulykkesproblematikken, som klart er dækket af den af ministeren iværksatte undersøgelse. Det er imidlertid velkendt, at et menneskes arbejdsvilkår øver afgørende indflydelse på vedkommendes helbredstilstand. Der foreligger imidlertid ikke relevante danske undersøgelser heraf. Socialforskningsinstituttet gennemførte for 10 år siden en undersøgelse af de fysisk handicappede i Danmark, dog uden at analysere årsagen til de pågældendes handicap.

Svensk LO har gennemført en omfattende undersøgelse af arbejdspladsernes sundheds-