

type af problemer der dukker op, i hvilket antal, og hvor hurtigt de kan løses.

Forskellige typer af problemer, giftstoffer og farlige maskiner, psykisk nedslidning, ansættelsestryghed osv., vil have vekslende krav på opmærksomhed, og det stiller krav til en fleksibel stab af sagkyndige af mange typer. Når bedriftssundhedstjenesten bygges op, må der tages hensyn til dette.

Specielt i udbygningsperioden — forsøgsperioden — er det vigtigt, at finansieringen tilrettelægges sådan, at ikke visse grupper af virksomheder bliver ladet tilbage.

Det må nærmere overvejes, om det er forvarligt at starte med frivillige bidrag fra virksomheder, der selv igangsætter forsøg — større virksomheder — suppleret med almindelig offentlig finansiering af et forsøg, f. eks. inden for et amt.

Beløbsrammen for en påbegyndelse — forsøgsordningen — må vel ligge på 15-20 mill. kr. på årsbasis, hvortil kommer etablering af arbejdsmedicinske klinikker m. v.

### 13. Hvordan passer arbejdsmiljøgruppens forslag til organisationsudvalgets betænkning — et resumé.

Efter arbejdsmiljøgruppens vurdering kan organisationsudvalgets ordning om en bedriftssundhedstjeneste føre til, at først og fremmest de store og mellemstore og økonomisk stærke virksomheder vil benytte sig af hel- eller deltidsansættelse af forskelligt sundhedspersonale. Det må derimod efter gruppens opfattelse anses for mere tvivlsomt, om der inden for en overskuelig fremtid vil blive etableret en tilsvarende dækning af de mindre virksomheder, som udgør en relativ stor del af samtlige virksomheder her i landet. Hertil kommer, at den dækning, der vil ske efter organisationsudvalgets ordning, vil være overvejende medicinsk. Udvalgets ordning har derfor både erhvervsgeografiske og fagligt udækkede områder.

Disse mangler kan efter gruppens opfattelse afhjælpes ved en udbygning og omlægning af eksisterende offentlige arbejdsmarkedsressourcer, således at disse kommer til at udfylde udvalgets ordning.

Gruppen foreslår, at denne offentlige omlægning og udbygning bør ske fra amts-

centre, der først og fremmest skal rette deres service mod mindre virksomheder, men i øvrigt være til rådighed for alle arter af virksomheder. Fagligt skal den kunne tilbyde en varieret service, der foruden den medicinske også må omfatte teknisk, social og psykologisk sagkundskab. Det er muligt, at det af praktiske og andre grunde vil vise sig hensigtsmæssigt at oprette lokale centre i større erhvervsområder.

Gruppen skønner, at en omlægning af eksisterende ressourcer vil kunne løse mange væsentlige opgaver og derfor vil kræve færre personaleressourcer end udbygningen efter udvalgets ordning.

Hvis arbejdsmiljøgruppens forslag om en sådan offentlig arbejdsmiljøtjeneste følges, vil det overflødig gøre organisationsudvalgets tanker om bedriftssundhedscentre for mindre virksomheder. Derimod passer organisationsudvalgets tre andre modeller — en enkelt praktiserende læge og/eller andet sundhedspersonale, gruppepraksis knyttet til en eller flere virksomheder eller sundhedspersonale ansat i store virksomheder, eventuelt på deltid — sammen med gruppens forslag.

### 14. Indstilling.

Arbejdsmiljøgruppens indstilling til arbejdsministeriet vedrørende indretningen af bedriftssundhedstjenesten er altså

- 1) at udformningen af en bedriftssundhedstjeneste skal afprøves ved, at der iværksættes forsøg i visse områder (amter), således at man kan bedømme, hvordan forskellige udformninger fungerer. Forsøget må omfatte arbejdet på virksomhederne, herunder de interne samarbejdsorganers stilling, det regionale administrative samarbejde om støtten udefra og den arbejdsmarkeds- og amtskommunale styring, som forudsættes.
- 2) at forsøget bl. a. følges af arbejdsmiljørådet, som til sin bistand vil kunne trække på det kommende arbejdsmiljøinstitut og andre sagkyndige instanser.
- 3) at man iværksætter opbygningen af det støtteapparat, som såvel organisationsudvalget som arbejdsmiljøgruppen er enige om, dvs. etableringen af de arbejdsmedicinske klinikker og opbygningen af et arbejdsmiljøinstitut. Det må