

Skotøjsfabrikation

omfatter fremstilling af alle former for fodtøj undtagen gummifodtøj.

Slagteri, kødvarerfabrikation m.v.

omfatter dels de forskellige former for slagterier, dels kødvarer- og kødkonservesfabrikker.

Sukkervare- og chokoladefabrikation

omfatter *ikke* den egentlige sukkerfremstilling på sukkerfabrikker og -raffinaderier.

I 1979 inddrages yderligere:

Kemisk industri

omfatter kemisk råstofindustri, fremstilling af plast og plastvarer, kunstgødning, farve og lak, medicinalvarer, sæbe m.m.

Konfektionsfabrikation

omfatter kun egentlig konfektion og således *ikke* fremstilling af tekstiler og tekstilvarer, skrædderi, buntmagere m. m.

Mineralolie- og asfaltindustri

omfatter mineralolieraffinaderier og fremstilling af asfalt, tagpap og andre olie- og kulprodukter. Udlægning af asfalt samt asfaltfabrikkernes entreprenørfældeinger indgår *ikke*, da disse omfattes af bygge- og anlægsvirksomhed.

Sten-, ler- og glasindustri

omfatter fremstilling af porcelæn, glas, glasvarer, tegl, cement, mørtel, beton, glasuld og -fibre m.m. samt stenhuggerier og kalk- og kridtværker.

Tobaksindustri

omfatter fremstilling af tobaksvarer.

Herudover påbegyndes i løbet af 1978 planlægningen og den centrale opbygning af en bedrifts-sundhedsordning for bygge- og anlægsområdet.

Udvælgelsen af disse brancher er sket på grundlag af et betydeligt erfaringsmateriale fra arbejdstilsynets tilsynsarbejde og forskellige arbejdsmiljøundersøgelser, først og fremmest arbejdsmiljøgruppens arbejdsmiljøundersøgelse (rapport nr. 2.) der gør det muligt at udpege en række særligt udsatte brancher og virksomhedstyper.

De brancher og virksomhedstyper, som foreslås inddraget, er sådanne virksomheder, som i særlig grad rummer risici for erhvervelse af velkendte arbejdsmiljøsygdomme, som silicose, metalforgiftninger (bly- og kviksølvforgiftning), opløsningsmiddelforgiftninger og andre kemiske forgiftninger og eksem.

Hertil kommer en gruppe af virksomheder med særlig mange klager over fysisk-kemiske påvirkninger, generelle sygdomssymptomer, ulykkesrisici og stress.

I årene frem til 1982 ventes den samlede obligatoriske BST udbygget til at omfatte i alt ca. 368.000 ansatte. Arbejdsministeren fastsætter udbygningstakten og hvilke brancher, der skal indtages under BST på grundlag af en indstilling fra arbejdsmiljørådet. Rådet indhenter udtalelse fra branchesikkerhedsrådene og afgiver indstilling i forbindelse med rådets årlige planlægningsindstilling til arbejdsministeren, jfr. lovens § 66.

Initiativet til at oprette obligatorisk BST påhviler virksomheden selv. Arbejdsmarkedets hovedorganisationer, de berørte organisationer og arbejdstilsynet vil, evt. i forbindelse med de lokale bedriftssundhedsudvalg, tage de fornødne initiativer, således at virksomhederne bliver i stand til at efterkomme bekendtgørelsens krav. Arbejdstilsynet vil drage omsorg for, at også ikke-organiserede virksomheder inden for de udvalgte brancher inddrages. Dette vil især have betydning for mindre virksomheder, som det vil kunne volde problemer at etablere en BST.

Det antages, at der uden for den obligatoriske ordning, jfr. § 13, stk. 1, vil være en række eksisterende og kommende BST, som vil inddrage yderligere et stort antal ansatte.

Sådanne frivillige BST vil kunne oprettes på initiativ også af andre, herunder af kommunale myndigheder, ligesom frivillige BST vil kunne organiseres i andre former end de obligatoriske modeller. Kommunerne vil kunne yde tilskud til frivillige BST.

De frivillige ordninger skal overholde de regler, der fastsættes for de obligatoriske BST, hvis de ønsker statsstøtte, jfr. nedenfor under pkt. 3.

2.2. Organisering

Oprettelse af *obligatorisk* BST påhviler efter § 13, stk. 1, virksomhederne, der afholder udgifterne, jfr. dog nedenfor om statstilskud til etablering.

Virksomheder kan opfylde dette krav på en af følgende måder:

1. Virksomheden kan tilknytte sig et BST-center eller
2. tilknytte sig en branche-BST eller
3. oprette en BST for sig alene eller
4. tilkoble sig en anden virksomheds egen BST.

Virksomhederne vil kunne vælge frit mellem disse 4 modeller.

BST-center

Ved et BST-center forstås et center, der inden for et geografisk afgrænset område varetager bedriftssundhedsstjeneste over for en gruppe af virk-