

[Hans Jørgen Jensen]

helbreds kontrol må være en nødvendig forudsætning i det fremtidige arbejde.

Bemærkningerne til lovforslaget er meget detaljerede, herunder om de økonomiske konsekvenser, og jeg skal tillade mig at henvisse hertil, idet jeg dog skal gøre følgende tilføjelser.

Ordningen er baseret på etapevis igangsætning. For årene 1978-79 oprettes der en bedriftssundhedstjeneste for i alt 150.000 ansatte under en obligatorisk ordning. Det drejer sig om garverier, gummiindustri, jern- og metalområdet, renovation, skibsværfter m. v., og i 1979 inddrages den kemiske industri, konfektionsvirksomheder m. v.

I årene frem til 1982 ventes den samlede obligatoriske bedriftssundhedstjeneste udbygget til at omfatte i alt 368.000 ansatte. Det skal understreges, at initiativet til at oprette obligatorisk sundhedstjeneste påhviler virksomhederne selv, men arbejdsmarkedets hovedorganisationer, de berørte organisationer og arbejdstilsynet vil eventuelt i forbindelse med lokale bedriftssundhedsudvalg tage fornødne initiativer.

Om selve organiseringen ved oprettelsen af den obligatoriske bedriftssundhedstjeneste påhviler det som nævnt virksomhederne at afholde udgifterne, dog med visse statstilskud til etableringen. De kan oprettes på følgende måder: virksomheden kan enten tilknytte sig et bedriftssundhedscenter eller en branchebedriftssundhedstjeneste eller oprette en bedriftssundhedstjeneste for sig alene eller tilkoble sig en anden virksomheds egen bedriftssundhedstjeneste.

Samarbejdet med sikkerhedsorganisationen er omtalt på side 5 i bemærkningerne til lovforslaget. Jeg har bemærket mig, at bedriftssundhedstjenesten etableres som et led i virksomhedernes interne sikkerhedsarbejde, herunder at i virksomheder med egen bedriftssundhedstjeneste får sikkerhedsorganisationen indflydelse på ansættelser og afskedigelser af bedriftssundhedstjenestens personale, hvilket er af stor værdi og en rigtig fremgangsmåde. Bedriftssundhedstjenestens personale vil få enheder, som foreløbig normalt foreslås til 5.000 ansatte, omfattende en bedriftslæge, en fysio- og en ergoterapeut, 2 sygeplejersker og en sekretær.

Socialdemokratiet hilser med tilfredshed, at § 13 i arbejdsmiljøloven nu udmøntes i praktisk lovgivning, således at kampen mod

arbejdssygdomme med en speciel forebyggelse heraf nu kan intensiveres.

#### Nauerby (FP):

Arbejdsministeren foreslår i lovforslag nr. L 181, at § 13 i den lov om arbejdsmiljø, der trådte i kraft i juli 1977, sættes i kraft pr. 1. april 1978. Den omhandler indførelse af en bedriftssundhedstjeneste, og arbejdsministeren ønsker den nu sat i kraft foreløbig i et begrænset område i 1978 og ifølge bemærkningerne senere udvidet.

Fremskridtspartiet var under behandlingen af arbejdsmiljøloven meget kritisk og fremhævede mange punkter, der efter vor opfattelse ikke gavne beskæftigelsen. Under behandlingen af lovforslaget om arbejdsmiljøloven var vi meget kritiske over for de mange bemyndigelser, der i loven er givet til arbejdsministeren, og § 13 er ikke nogen undtagelse derfra. Fremskridtspartiet stemte imod arbejdsmiljøloven og vil også stemme imod vedtagelsen af § 13.

Når vi stemte imod arbejdsmiljøloven og vil stemme imod § 13, er det ikke, fordi vi er imod sundhedsbeskyttelse og et godt arbejdsmiljø, tværtimod. Vi mener imidlertid, at man igen påtvinger erhvervslivet nye store omkostninger, og vi mener, at parterne på arbejdsmarkedet, arbejdere og arbejdsgivere, udmærket kan finde ud af at løse problemerne på en god måde.

#### Holm (V):

Princippet for bedriftssundhedstjenesten, som det blev aftalt ved arbejdsmiljølovens vedtagelse i 1975, var, at denne skulle opbygges som et integreret led i den enkelte virksomheds organisation. Med de bemærkninger, der er gjort til lovforslaget, er det tilsyneladende også ministerens hensigt at gøre dette ved tilrettelæggelsen af bedriftssundhedstjenesten. Men jeg skal pege på nødvendigheden af, at bedriftssundhedstjenesten får en rolig opstart, og at der gives tid til indføringen, for at forudsætningen om en virksomhedsorganiseret bedriftssundhedstjeneste kan opretholdes.

Indføringstakten forekommer hurtig i forhold til de uddannelsesprogrammer, der foreligger bl. a. for bedriftssundhedspersonalet, og endnu råder virksomhederne ikke over det uddannede personale, der er forudsæt-