

- behandling efter aftale med den ansattes praktiserende læge af sygdomme, hvor arbejdsmiljø alene eller i overvejende grad er årsag til sygdommens opståen, og hvor en effektiv behandling kun kan gennemføres sideløbende med en justering af den eller de udløsende faktorer i arbejdsmiljøet; efterkontrol efter aftale med den praktiserende læge,
- undervisning og rådgivning af de ansatte og deres repræsentanter i sundheds- og sikkerhedsmæssige forhold,
- udarbejdelse af ulykkes- og sygefraværstatistik med henblik på en oversigt over virksomhedens sundhedsmæssige situation; BST skal derimod ikke tage sig af virksomhedens almindelige fraværskontrol.

BST har ret til at gribe ind over for sundhedsfarlig produktion og få gennemført ændringer af arbejdsprocessen.

BST har fuld adgang til oplysninger om stoffer, materialer og processer, der anvendes i produktionen.

BST har pligt til at give fuld oplysning om resultaterne af alle undersøgelser foretaget af BST til arbejderne og deres faglige organisationer, for så vidt angår oplysninger om enkeltpersoner dog kun efter samtykke fra den pågældende.

BST-personalet har tavshedspligt med hensyn til alle personlige oplysninger om den enkelte arbejder.

2.4. Samarbejde med sikkerhedsorganisation og myndigheder.

Bedriftssundhedstjenesten etableres som et led i virksomhedernes sikkerhedsarbejde.

En væsentlig forudsætning for, at *sikkerhedsorganisationen* kan løse de opgaver, som lovgivningen og myndighederne pålægger, er, at sikkerhedsorganisationen råder over den fornødne sagkundskab i såvel sikkerhedsmæssig som sundhedsmæssig henseende.

Sikkerhedsorganisationen forestår sammen med BST udformningen af BSTs opgaver på den enkelte virksomhed. BST kan rådgive sikkerhedsorganisationen ved løsning af dennes opgaver. BST og sikkerhedsorganisationen skal i øvrigt samarbejde og løbende informere hinanden på fælles områder.

Da en række af BSTs opgaver er af teknisk/hygienisk art, og da løsningen af

mange arbejdsmiljøproblemer vil kræve ændringer i produktionsprocesserne, er det nødvendigt, at BST arbejder snævert sammen med virksomhedernes planlæggere, teknikere m. fl.

BST deltager endvidere i et samarbejde med og gensidig udveksling af informationer med myndigheder og institutioner, herunder arbejdstilsyn, den kommunale og amtskommunale social- og sundhedstjeneste, arbejdsmedicinske klinikker og ambulatorier, embedslægeinstitutionen og arbejdsformidlingen.

Amternes arbejdsmedicinske service har en vigtig funktion som bagland for BSTen. En hurtig udbygning af den arbejdsmedicinske service er derfor nødvendig.

Der skal oprettes arbejdsmedicinske klinikker i alle amter, og i tilknytning til et hospital i universitetsbyerne skal der oprettes arbejdsmedicinske forskningsinstitutter.

Der skal etableres et tæt samarbejde mellem BST og de arbejdsmedicinske klinikker, således at sikkerhedsorganisationen gennem BST får mulighed for at benytte sig af sygehusvæsenets arbejdsmedicinske service. Arbejdstilsynets sundhedsteam i kredsene skal inddrages i dette samarbejde.

Også et tæt samarbejde med *socialforvaltningen* vil være en forudsætning for løsning af en række af BSTs opgaver. Etableres et sådant samarbejde ikke, vil der være risiko for, at BSTs forebyggende indsats over for langsom nedslidning og udstødning opnår en for ringe prioritet. Den erfaring og viden, der opsamles i de kommunale social- og sundhedstjenester og amtskommunernes socialcentre, må derfor nyttiggøres i BSTs forebyggende virke, ligesom også BSTs erfaringer vil være af væsentlig betydning for social- og sundhedstjenestens funktion.

Et samarbejde med arbejdsformidlingen må etableres, således at BST kan være behjælpelig med hensigtsmæssig placering af den enkelte og dennes erhvervsmæssige genoptræning og uddannelse. Dette kan dog kun ske med den enkeltes godkendelse.

2.5. BSTs personale og uddannelse.

BSTs personale skal sammensættes under hensyn til karakteren af de pågældende virksomheders arbejdsmiljøproblemer. Der vil først og fremmest blive tale om sundhedsper-