

[Tove Jørgensen]

Begrundelse.

I et svar på spørgsmål nr. 909, hvori jeg havde bedt om begrundelse for, at en bager, der lider af »bagerlunger«, melsnue og -eksem, ikke kunne tilkendes erstatning som følge af et stort cigaretforbrug, siges, at »for at anerkende en sygdom som den omhandlede er det en betingelse, jfr. arbejdsskadelovens § 10, stk. 3, at den må anses for udelukkende eller i overvejende grad at være forårsaget af arbejdets særlige art. Denne betingelse menes efter den nyeste medicinske erfaring ikke at være opfyldt, hvor der er tale om et tobaksforbrug, navnlig cigaretforbrug, af en vis størrelse«.

*Besvarelse (18/7 78):***Socialministeren (Eva Gredal):**

Spørgsmålet om betydningen af tobaksrygning ved anerkendelse af sygdomme som værende erhvervsbetingede har ifølge sagens natur navnlig betydning for lunge- og luftvejslidelser.

Ifølge arbejdsskadeforsikringslovens § 10, stk. 1, fastsætter chefen for sikringsstyrelsen, hvilke sygdomme der anses for erhvervs sygdomme i lovens forstand. Disse sygdomme er opført på en fortegnelse, der udarbejdes af sikringsstyrelsen i form af en bekendtgørelse (nugældende bekendtgørelse nr. 167 af 31. marts 1978) og revideres mindst hvert andet år.

For at en sygdom kan optages på fortegnelsen, er det en betingelse, at den er forårsaget af særlige påvirkninger, som bestemte grupper af personer gennem deres arbejde er udsat for i højere grad end personer uden sådant arbejde. Der kan her for lunge- og luftvejslidelsernes vedkommende være tale om f. eks. asbestose, silikose, astma og svær rhinitis. I disse tilfælde vil eventuel tobaksrygning kun undtagelsesvis have nogen indflydelse på anerkendelsen.

Anderledes stiller det sig, hvad angår lungelidelser, der ikke er direkte opført på fortegnelsen – og som en sådan kan typisk nævnes kronisk bronkitis, der er en alment i befolkningen forekommende sygdom.

Bronkitis kan ifølge den nuværende medicinske erfaring skyldes arvelige anlæg, miljøforhold og tobaksrygning. Det er derimod

mere tvivlsomt, om den kan være forårsaget af støv, dampe o. lign.

Til belysning heraf er der, i det omfang det har været muligt, indhentet oplysninger fra såvel udenlandske som danske undersøgelser over emnet.

Der henvises til vedlagte litteraturliste optrykt som bilag.

Sikringsstyrelsen har forhandlet med danske speciallæger om spørgsmålet. Såvel uddrag af den foreliggende litteratur som resultatet af forhandlingerne har været forelagt medlemmerne af det i § 11 nævnte udvalg, hvori bl. a. også arbejdsmarkedets parter er repræsenteret.

Det fremgår af det foreliggende, at der er en signifikant forskel på forekomsten af kronisk bronkitis hos rygere og ikke-rygere, mens den forskel, der kan anses mellem personer, der erhvervsmæssigt er udsat for støv og røg, og de ikke-udsatte, er så lille, at den bliver forsvindende (»druknere«) sammenholdt med den forskel, der er mellem rygere og ikke-rygere, uanset erhverv.

Har en arbejdstager med bronkitis gennem en årrække haft et vist tobaksforbrug (herved forstås navnlig af cigaretter), må hans lidelse tilskrives tobaksforbruget snarere end den arbejdsmæssige påvirkning, og tilfældet vil være til afvisning efter arbejdsskadeforsikringsloven.

I de tilfælde, hvor der er tale om en person, der ikke har røget, eller som kun har røget få cigaretter, eller som har røget pibe eller cerutter i begrænset omfang, og hvor det heller ikke kan formodes, at arveanlæg eller miljø har været medvirkende årsag til bronkitisen, men hvor pågældende har været massivt udsat for røg eller støv, henfører sikringsstyrelsen lidelsen under loven, selv om det er tvivlsomt, hvilken betydning denne udsættelse har haft for udviklingen af lidelsen. Styrelsen lader her tvivlen komme den pågældende til gode.

Nogen fast grænse for, hvorledes et oplyst tobaksforbrug må være, for at der kan foreligge den fornødne tvivl om årsagen til lidelsen, forekommer ikke. Hvert enkelt tilfælde vurderes konkret ud fra tobaksforbrugets art og størrelse, periode for forbrug, inhalering eller ikke, tidligere og nuværende rygevaner samt omfanget af støvudsættelsen og dennes art og den omhandlede lidelse.