

[Socialministeren]

Sikringsstyrelsen har oplyst, at spørgsmålet om, i hvilke tilfælde bronkitis kan anerkendes som en arbejdsbetinget lidelse, har været drøftet i det i § 11 omhandlede udvalg, hvis medlemmer ud fra den nuværende viden om bronkitis har tiltrådt denne opfattelse.

*Bilag*

Bronkitisundersøgelse i Ålborg vedrørende kroniske luftvejssymptomer og lungefunktion blandt cementarbejdere og mænd i andre erhverv – udført ved lungemedicinsk afdeling og cardiopulmonalt laboratorium, Ålborg sygehus, af reservelæge Finn Vejlø Rasmussen.

N. Le Roy Lapp: Industrial bronchitis.

2 amerikanske og 1 engelsk betænkning, som resumerer den foreliggende litteratur:

I *The Health Consequences of Smoking*. A public health service review 1967.

II *The Health Consequences of Smoking*. A report of the Surgeon General 1971.

III *A report of the Royal College of Physicians: Smoking and Health now*, 1971.

I. C. Silson: Occupational Bronchitis? 1970.

*Respiratory diseases in arc welders* af Mari Anthi Poika, Institute of Occupational Health, Helsinki, og Juhani Hassi og Launi Pyy, Oulu, Finland.

*Effects of welding on ventilatory lung-function* af H. Oxhøj, B. Bake og H. Wedel og L. Vilhelmsen, Departments of Clinical Physiology and Medicine I, University of Göteborg.

*Rapport nr. 1977: I* af Anders Rindby, Eva Selni og Lars Vilhelmsen fra Götaverkens medicinska råd: Spårelementanalys av blodserum hos svetsare i jämförelse med kontroller.

*Investigations on effects of electric arc welding in a Swedish shipyard* af Lars Vilhelmsen M. D., Sahlgrenska hospital, Göteborg.

*Slutrapport över: Analys av svetsgasernas innehåll samt dess inverkan på svetsare inom varvsindustrin* af Lars Vilhelmsen.

*A cross-sectional study of welders working with gasshielded welding in aluminium and aluminium alloys* af Bengt Sjögren og Åke

Svensson, Department of Occupational Health, Stockholm.

*Communication to the International Symposium on the Control of Air Pollution in the Working Environment, Stockholm d. 6.–8. september 1977* af Ulf Ulvarson, National Board of Occupational Safety and Health, Department of Occupational Health, Stockholm.

Til socialministeren (7/7 78) af:

**Tove Jørgensen (DKP):**

»Finder ministeren ikke, at der på alle arbejdspladser bør findes opslag fra sikringsstyrelsen om, at cigaretforbrug kan forhindre, at en eventuel erhvervssygdom anerkendes, og vil ministeren tage initiativ til, at der sker en grundig orientering til fagbevægelsen, sikkerhedsrepræsentanter og i øvrigt til alle, som kan blive udsat for en erhvervssygdom, således at de på forhånd er gjort bekendt med eventuelle konsekvenser af et stort cigaretforbrug i forbindelse med, at de har et udsat erhverv?«

(Spm. nr. 960).

Begrundelse.

I et svar på spørgsmål nr. 909 kommenteres nogle konkrete tilfælde, hvor arbejdere ikke har fået deres sygdom anerkendt som erhvervssygdomme under henvisning til et højt cigaretforbrug. Arbejderne er aldrig blevet oplyst om, at deres cigaretforbrug ville få mere afgørende betydning end en opstået erhvervssygdoms følger, når sikringsstyrelsen skal bedømme retten til at modtage erstatning. Der har efter den nye arbejdsskade- og sikringslovs vedtagelse været ført en omfattende reklamekampagne for at popularisere denne lov. Ingen steder har det imidlertid klart været fremhævet over for arbejderne, at cigaretforbrug af en vis størrelsesorden kan få afgørende betydning. Først den dag, de har pådraget sig erhvervsskaden og søger erstatning, oplyses de om konsekvenserne, og da er det for sent.

*Besvarelse* (18/7 78):

**Socialministeren (Eva Gredal):**

Tobaksrygning er efter det af sikringsstyrelsen oplyste – jævnfør også svaret på spørgsmål nr. 959 – først og fremmest af be-