

Odense og Svendborg vil fortsætte efter den 31. marts 2000, indtil forsøget bliver evalueret, hvilket jeg oplyste under debatten om Redegørelse om Byernes Trafik og i mit brev til Trafikudvalget den 4. februar 2000.

I forbindelse med finansloven for 2000 blev aftalen om politiet indgået af regeringen, SF, CD, V og K. Følgende fremgår af punkt III, 4, i bilag 2 »Initiativer i en ny flerårsaftale for politiet«:

»Af hensyn til at øge færdselssikkerheden og mindske antallet af kvæstede og dræbte i trafikken er der igangsat forsøg med automatisk hastighedskontrol. Dette forsøg evalueres pr. 1. april 2000. Forsøget omfatter politikredsene København, Frederiksberg, Gentofte, Gladsaxe, Odense og Svendborg. Der tages i flerårsaftalen ikke stilling til dette forsøg, men forligspartierne vil i forbindelse med evalueringen af forsøget blive indkaldt til drøftelse om eventuel videreførelse af forsøget, permanentgørelse eller iværksættelse af nye alternativer til forøgelse af færdselssikkerheden.

Der indlægges i rammerne midler til at videreføre forsøget eller på anden måde iværksætte færdselssikkerhedsfremmende initiativer.«

Jeg kan henholde mig hertil.

- 1) erkendelse af, at der muligvis er en ny type sygdom,
- 2) at denne tilsyneladende rammer mennesker med bestemt arbejde,
- 3) at det videnskabeligt skal bevises, at de givne påvirkninger med høj grad af sandsynlighed medfører den pågældende sygdom, og
- 4) at der skal rejses penge til at få dette bevis ført. Det indebærer, at der går mange år, før erhvervssygdomslisten afspejler de faktiske forhold på arbejdsmarkedet.

Mange mennesker når at få alvorlige arbejdsbetingede lidelser, før man fra arbejdsgivers side tager egentlige skridt til at få standset disse. Udviklingen, for så vidt angår eksempelvis opløsningsmidler, viser jo, at det er en god ide at optage sygdomme på erhvervssygdomslisten, fordi det giver øgede udgifter for arbejdsgiver eller dennes forsikringselskab med deraf følgende interesse for at finde på metoder, der forhindrer sygdommen.

Spørgeren er opmærksom på, at der er nedsat et udvalg om ændring af arbejdsskadebegrebet. Spørgsmålet skal ikke ses som et forsøg på at udsætte afslutningen af dette arbejde, men udelukkende som et forsøg på at tænke videre.

Svar (9/2 2000)

Socialministeren (Karen Jespersen):

Det fremgår af lov om sikring mod følger af arbejdsskade § 58, stk. 1, at Arbejdsskadestyrelsen mindst hvert andet år skal optage forhandling med Erhvervssygdomsudvalget med henblik på almindelig revision af, hvilke sygdomme der opfylder kravene for at blive optaget på erhvervssygdomsfortegnelsen.

Efter § 10, stk. 1, nr. 1 optages de sygdomme på fortegnelsen, som efter medicinsk og teknisk erfaring er forårsaget af særlige påvirkninger, som bestemte persongrupper gennem deres arbejde eller de forhold, hvorunder det foregår, er udsat for i højere grad end personer uden sådant arbejde.

Erhvervssygdomsfortegnelsen blev senest ændret i juli 1999, hvor kroniske lænderyglidelser med smerter blev optaget på fortegnelsen under Gruppe E pkt. 11 med ikrafttrædelse den 17. juli 1999, jf. bekendtgørelse nr. 577 af 7. juli 1999 om fortegnelse over erhvervssygdomme.

Der er på Erhvervssygdomsudvalgets møde den 1. februar 2000 forhandlet om yderligere

Spm. nr. S 1329

Til socialministeren (1/2 2000) af:

Anne Baastrup (SF):

»Har ministeren overvejet at modernisere udviklingen af erhvervssygdomslisten samt procedurerne herfor?«

Begrundelse

Som det fremgår af de sidste statistikker for anerkendelse af sager forelagt Erhvervssygdomsudvalget, viser der sig et betydeligt fald. Dette fald skyldes formentlig, at der over for de sygdomme, som nu står på listen, er taget initiativ til forskellige arbejdsmiljømæssige foranstaltninger, som har givet det forventede fald i anmeldelserne af de »gamle« sygdomme.

Problemet er imidlertid, at den nuværende konstruktion i arbejdsskadelovgivningningen forudsætter: