



Norsk Yrkeshygienisk Forenings vårkonferanse Yrkessykdom og kjemisk eksponering

Thon Hotell Opera Oslo, 8. mai 2017

«Spør ikke - tør ikke – ser ikke. Hvorfor meldes det ikke flere
yrkessykdommer?»



Halvor Erikstein
organisasjonssekretær/
yrkeshygieniker SYH
halvor@safe.no
www.safe.no
92810398

Hvem tåler det – og hvem tåler det ikke?



Hvor lenge holder helsa?

Yrkesgrupper	Påvirkning	Helseeffekter
• Operatør • Mekanikere • Forpleining • Hotell/renhold • Sveisere • Anlegg/gruve/boring • Maling/stillas/isolering • Arbeidsledelse • Transport/maritimt logistikk • Helsesektor • Kontorarbeid	• Skiftarbeid • Eksos • Støy • Ensidig og hard belastning • Boreslam • Produksjonskjemikalier • Malings-/rengj/sandbl-kjemikalier • Steikeos • Sveiserøyk/sliping • Blykromat • Rengjøring /vaskekjemikalier • Benzen • Hydrokarboner fra formasjon • Avluftning fra smøresystem • Organofosfater • Bruk motorolje	• Belastningsskader • Hand Arm virbrasjonsskade (HAVS) • Hjerne- og karlidelser • Kreft • Diabetes • Lungelidelser • Stress • Ødelagt hørsel • Tinnitus • Astma og allergi • Nevrologiske effekter • Hjerneskader • Smertehelvete • osv • Død

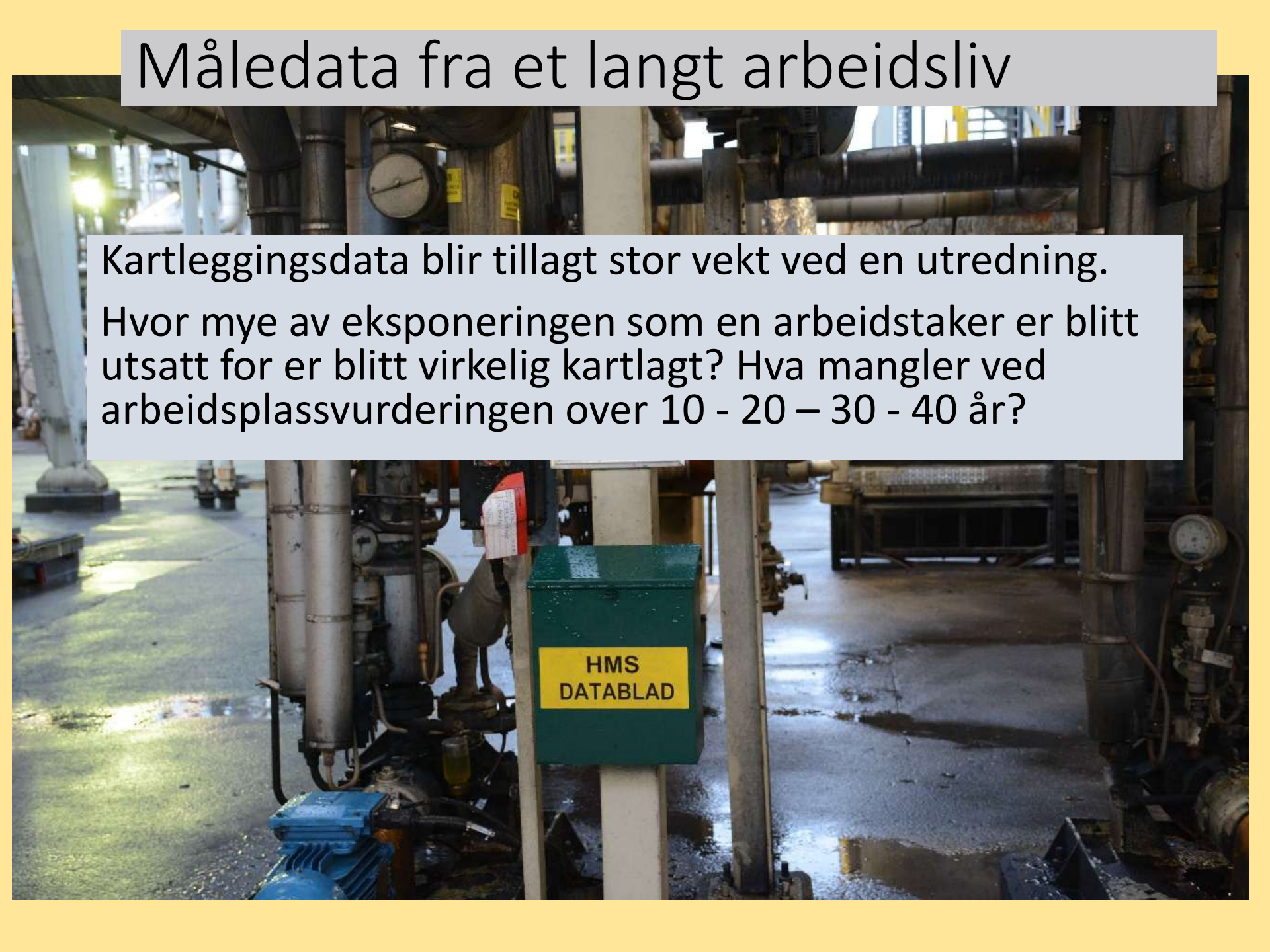
Hvor god er dokumentasjonen?



Måledata fra et langt arbeidsliv

Kartleggingsdata blir tillagt stor vekt ved en utredning.

Hvor mye av eksponeringen som en arbeidstaker er blitt utsatt for er blitt virkelig kartlagt? Hva mangler ved arbeidsplassvurderingen over 10 - 20 – 30 - 40 år?

The image shows a complex industrial environment with various pipes, valves, and machinery. In the foreground, a green metal control box is mounted on a vertical support. It has a yellow label with the text 'HMS DATABLAD' in black capital letters. The background is filled with industrial structures, including large pipes and a blue motor at the bottom left. The floor is wet and reflective, suggesting a recent cleaning or spill. The overall scene is dimly lit, with some bright spots from overhead lights.

HMS
DATABLAD

Den lange vegen i yrkessykdomssaker:

De store smertene - de mange årene – de uendelig mange brevene – den ufattelig lange ventetiden – den store motstanden – den dårlige økonomien – den store urettferdigheten



Hva er konsekvensen av manglende godkjenning av yrkessykdom?

- Økonomisk havari
- Familiehavari
- Feildiagnoser og feilbehandling



A dramatic landscape photograph serves as the background. It features a dark, stormy sky with a bright sunburst breaking through a gap in the clouds, casting a beam of light down towards a body of water. In the distance, dark, silhouetted mountains are visible. The overall mood is somber yet hopeful, reflecting the themes of justice and revelation in the text.

Ordtak: Det er bedre at ti skyldige går fri enn at en uskyldig blir dømt.

MEN – i godkjenning av yrkessykdom kan det virke som det er omvendt.

Kan ikke underkjenning av reell yrkessykdom sammenliknes med et justismord?

Det må være rett til gjenopptagelse når feil avdekkes eller ny kunnskap om helseskade blir kjent bli kjent!

Leger er for dårlige til å melde fra om arbeidsrelatert sykdom

En rekke ulike yrker kan gi lungesykdom, astma eller kols. Leger er for dårlige til å melde inn arbeidsrelatert sykdom blant sine pasienter til Arbeidsbystnet, viser nye studier.



AVN (N-NT). Et utvalg av arbeidsgivere, fagforeninger og arbeidstakere kan overvåke og følge opp arbeidstakere som har arbeidsrelatert sykdom. Foto: NTB/Anita.

Publisert: 2010-09-28 10:44
Skrivet av: Dagny Næss

Del (0)

Kommentarer (0)



Tidsskrift for Det norske legeforening
publiserte i dag en studie om arbeidsrelaterte sykdommer, som omfatter lungesykdom, astma, hørings- og kols.

Studien i lungesykdommer og indremedisin Tor Sverre Aasen står bak to av dem. Han mener leger og sykehus bør bli bedre til å oppdage og diagnostisere arbeidsrelatert sykdom.

— Arbeidsrelatert og helsemessig sykdom og leses ikke tilknytning til å melde fra til.

Bakgrunn og fakta

Kompensasjon

For en person som har en sykdom som er relatert til arbeid, kan det være vanskelig å få kompensasjon. Dette gjelder spesielt for personer som har en sykdom som er relatert til arbeid, som for eksempel astma, hørings- og kols.

- 1. Høgmo rådt til Johaug
- 2. Melania Trump kastet seg ut i valgkampen

Publisert: 2010-09-28 10:44
Skrivet av: Dagny Næss

Har du en pressemelding?

Arbeidsrelatert sykdom er en sykdom som er relatert til arbeid.

Hva kan du få?

Arbeidsrelatert sykdom er en sykdom som er relatert til arbeid.

Arbeidsrelatert astma – diagnostikk og oppfølging

IFRØYING 10-15 % av alle astmatikere som oppstår hos voksne kan tilskrives eksponering på arbeid. Arbeidsrelatert astma er en form for astma som oppstår som følge av eksponering på arbeidsplassen. Det er viktig å oppdage og behandle arbeidsrelatert astma, fordi det kan føre til alvorlige komplikasjoner og redusert arbeidsevne.

IFRØYING 10-15 % av alle astmatikere som oppstår hos voksne kan tilskrives eksponering på arbeidsplassen. Det er viktig å oppdage og behandle arbeidsrelatert astma, fordi det kan føre til alvorlige komplikasjoner og redusert arbeidsevne.

IFRØYING 10-15 % av alle astmatikere som oppstår hos voksne kan tilskrives eksponering på arbeidsplassen. Det er viktig å oppdage og behandle arbeidsrelatert astma, fordi det kan føre til alvorlige komplikasjoner og redusert arbeidsevne.

IFRØYING 10-15 % av alle astmatikere som oppstår hos voksne kan tilskrives eksponering på arbeidsplassen. Det er viktig å oppdage og behandle arbeidsrelatert astma, fordi det kan føre til alvorlige komplikasjoner og redusert arbeidsevne.

Tor Sverre Aasen
er en av de som har vært med på å oppdage og behandle arbeidsrelatert sykdom.

Johanne Kjørstad
er en av de som har vært med på å oppdage og behandle arbeidsrelatert sykdom.

Kommentarer
på denne artikkelen

Se flere artikler side 15

Hovedbudskap

Arbeidsrelatert sykdom er en sykdom som er relatert til arbeid.

<http://tidsskriftet.no/sites/tidsskriftet.no/files/pdf2014--1955-9.pdf>

<http://www.abcnyheter.no/nyheter/2014/10/28/210664/leger-er-darlige-til-melde-fra-om-arbeidsrelatert-sykdom>

Leger melder ikke arbeidsrelatert sykdom

Arbeidstilsynet får stadig færre meldinger om arbeidsrelatert sykdom fra leger til tross for lovpålagt meldeplikt.

Publisert: 2010-09-28 10:44 Skrevet av: Dagny Næss

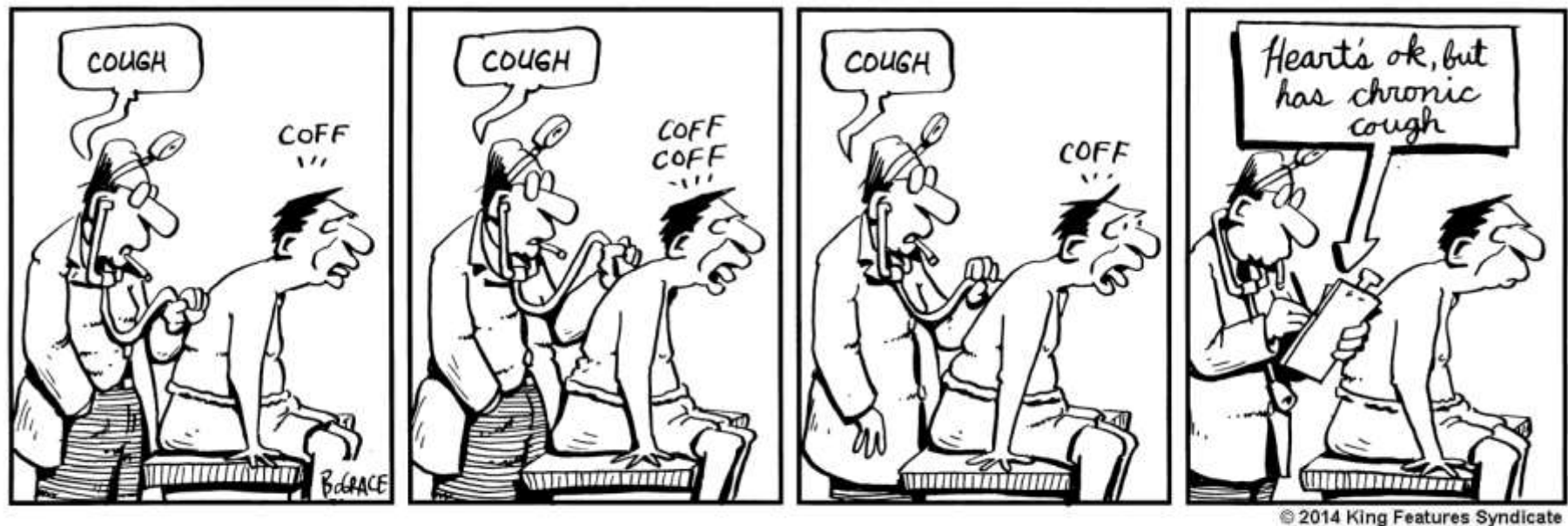
<http://www.dagensmedisin.no/artikler/2010/09/28/leger-melder-ikke-arbeidsrelatert-sykdom/>

Arbeidsmiljølovens

§ 5-3 Leges meldeplikt

- (1) Enhver lege som gjennom sitt arbeid får kunnskap om at arbeidstaker lider av en yrkessykdom som er likestilt med yrkesskade etter folketrygdloven § 13-4, eller annen sykdom som legen antar skyldes arbeidstakers arbeidssituasjon, skal gi skriftlig melding om det til Arbeidstilsynet.
- (2) Dersom arbeidstaker gir sitt samtykke, skal arbeidsgiver underrettes om sykdommen.
- (3) Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om omfanget og gjennomføringen av meldeplikten, herunder at den skal omfatte nærmere angitte sykdommer som kan antas å skyldes arbeidets art eller forholdene på arbeidsplassen.

Det er lett å skylda på fastlegene for manglende meldinger, men hvilken forutsetning har de for å melde mistanke om yrkessykdom?



Er det ikke informasjonen fra det oss (det profesjonelle HMS apparatet) som svikter når den som er syke ikke selv kopler arbeidsbetinget sykdom til jobben?

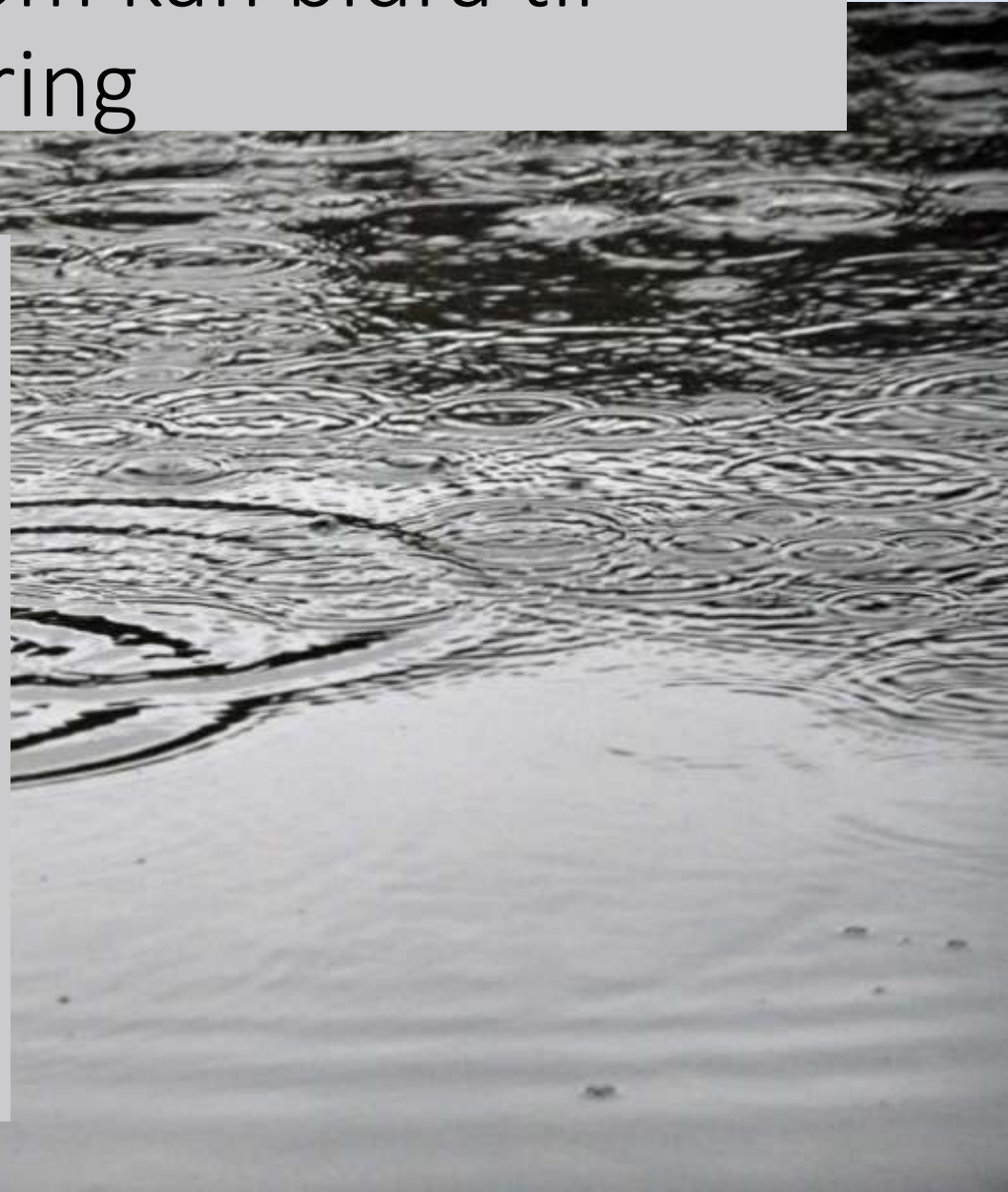
Kreftforeningen advarer mot for lite oppmerksomhet om sammenheng mellom yrkeseksponering og kreft.



<https://tv.nrk.no/serie/dagsrevyen/NNFA19102716/27-10-2016#t=28m3s>

De involverte som kan bidra til bedre rapportering

- Arbeidstaker
- Arbeidsgiver
- Bedriftslege
- Bedriftshelsetjeneste
- HMS avdeling
- Trygdesystem
- Tilsynsmyndighet
- Fastlege



Hva er det de mangler som ikke melder mistanke om yrkessykdom?

- Kunnskap
- Ressurser
- Belønning
- Mot
- Tilbakemelding
- Oppmuntring

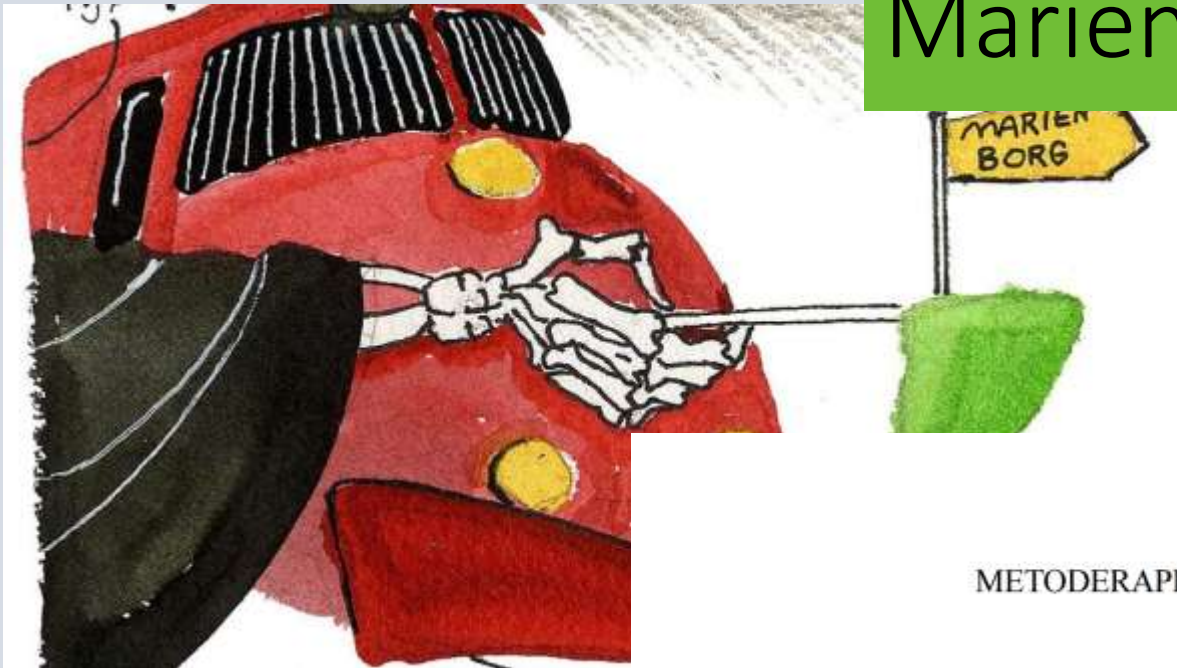
It is difficult to get a man to understand something when his salary depends upon his not understanding it.

- Upton Sinclair, 1936

Vi trenger gravejournalistene!



Marienburg-saken



METODERAPPORT SKUP 2011

«Døden på Marienburg»

På jernbanens verksted nede ved elva har mange levd et arbeidsliv i dieseleksos og løsemiddeldamp. Flere døde i mistenkelig ung alder.

<http://www.skup.no/metoderapporter/2011/2011-44%20D%C3%B8den%20p%C3%A5%20Marienburg.pdf>

Uten en presse som har samvittighet skjer lite

Dette er noen bilder fra Adresseavisens reportasjer om kreftfunnene ved Marienborg. Foto Kjell A. Olsen og Kim Nygård



GUNLEIF MYHRE MENER MANGE HAR FÅTT KOLS, KREFT, LØSEMIDDELSKADER ELLER ANDRE ALVORLIGE HELSEPLAGER ETTER AT DE HAR VÆRT UTSATT FOR KJEMIKALIER I VERKSTEDHALLEN PÅ MARIENBORG. FOTO FRA MAI 2011. FOTO: KJELL A. OLSEN

Asle Hansen og Dagbladet

Metoderapport til SKUP

Journalister: Asle Hansen og Rune Moen

Tittel på prosjekt: Giftoljeskandalen

Hvor og når publisert: I Dagbladet mellom 6/4 og 14/10 2003. Forøvrig vil saken bli fulgt opp i flere år framover.

Redaksjon/adresse:

Dagbladet, nyhetsavdelingen

Postboks 1184 Sentrum, 0107 Oslo

22 31 06 00

Journalistenes adresser og telefonnummer:

Asle Hansen, Dagbladets nyhetsavdeling

telefon: 22 31 06 00, mobil: 91 60 04 40

ash@dagbladet.no

Rune Moen, Dagbladets nyhetsavdeling

telefon: 22 31 06 00, mobil: 92 09 44 76

rmo@dagbladet.no

<http://www.skup.no/metoderapporter/2003/2003-09%20Giftoljeskandalen.pdf>

GIFTOLJESKANDALEN

Vi vasset i triste menneskeskjebner. Flere hundre tok kontakt, ødelagte for livet, med alvorlige nevrologiske skader. Legene skjønte at de var syke, men ikke hvorfor. Arbeidsmiljøet ble aldri undersøkt, og de kunne se langt etter yrkesskadeerstatning. Vi fant at alle de skadde hadde vært kraftig eksponert for turbin- eller hydraulikkoljer i arbeidslivet. Vi kan stå overfor en hittil ukjent yrkessykdom. Hvor mange er syke?

For ti år siden lovet Statoil at de ansatte skulle være trygge. Nå får selskapet kreftrefs



Krever stans av kjemisk cocktail som kan gi kreft: - Ubegripelig at de ikke setter helse først



Norske forskere slår alarm: Oljearbeidere har utviklet kreft selv om benzen-nivåene de ble utsatt for er lavere enn det myndighetene regner som forsvarlig



Fant kreft hos 129 av 675 kolleger



Finner for mye brysthinnekreft, blærekreft, spiserørskreft og blodkreft i Nordsjøen



- Passasjerer og besetning kan ha blitt utsatt for giftgass



<http://www.dagbladet.no/emne/oljemarerittet>

Studie av feildiagnostisering av MS

CONTEMPORARY ISSUES

The contemporary spectrum of multiple sclerosis misdiagnosis

A multicenter study

Andrew J. Solomon, MD
Dennis N. Bourdette,
MD

Anne H. Cross, MD
Angela Applebee, MD
Philip M. Skidd, MD
Diantha B. Howard, MA
Rebecca I. Spain, MD
Michelle H. Cameron,
MD

Edward Kim, MD
Michele K. Mass, MD
Vijayshree Yadav, MD
Ruth H. Whitham, MD
Erin E. Longbrake, MD,
PhD

Robert T. Naismith, MD
Gregory F. Wu, MD,
PhD

Becky J. Parks, MD
Dean M. Wingerchuk,
MD

Brian L. Rabin, MD
Michel Toledano, MD

ABSTRACT

Objective: To characterize patients misdiagnosed with multiple sclerosis (MS).

Methods: Neurologists at 4 academic MS centers submitted data on patients determined to have been misdiagnosed with MS.

Results: Of 110 misdiagnosed patients, 51 (46%) were classified as "definite" and 59 (54%) "probable" misdiagnoses according to study definitions. Alternate diagnoses included migraine alone or in combination with other diagnoses 24 (22%), fibromyalgia 16 (15%), nonspecific or nonlocalizing neurologic symptoms with abnormal MRI 13 (12%), conversion or psychogenic disorders 12 (11%), and neuromyelitis optica spectrum disorder 7 (6%). Duration of misdiagnosis was 10 years or longer in 36 (33%) and an earlier opportunity to make a correct diagnosis was identified for 79 patients (72%). Seventy-seven (70%) received disease-modifying therapy and 34 (31%) experienced unnecessary morbidity because of misdiagnosis. Four (4%) participated in a research study of an MS therapy. Leading factors contributing to misdiagnosis were consideration of symptoms atypical for demyelinating disease, lack of corroborative objective evidence of a CNS lesion as satisfying criteria for MS attacks, and overreliance on MRI abnormalities in patients with nonspecific neurologic symptoms.

Conclusions: Misdiagnosis of MS leads to unnecessary and potentially harmful risks to patients. Misinterpretation and misapplication of MS clinical and radiographic diagnostic criteria are important contemporary contributors to misdiagnosis. *Neurology®* 2016;87:1393-1399

GLOSSARY

IgG = immunoglobulin G; **MS** = multiple sclerosis; **NMOSD** = neuromyelitis optica spectrum disorder; **OCB** = oligoclonal band.



ÅTTE SYKE: Dagbladet.no avslører at en tredjedel av personene i turbinavdelingen på Statfjord A fikk symptomer på alvorlige nerveskader.
Foto: Scanpix

8 av 25 fikk MS-symptomer på Statfjord A

Fikk synsforstyrrelser og lammelser på oljeplattform.

NYHETER

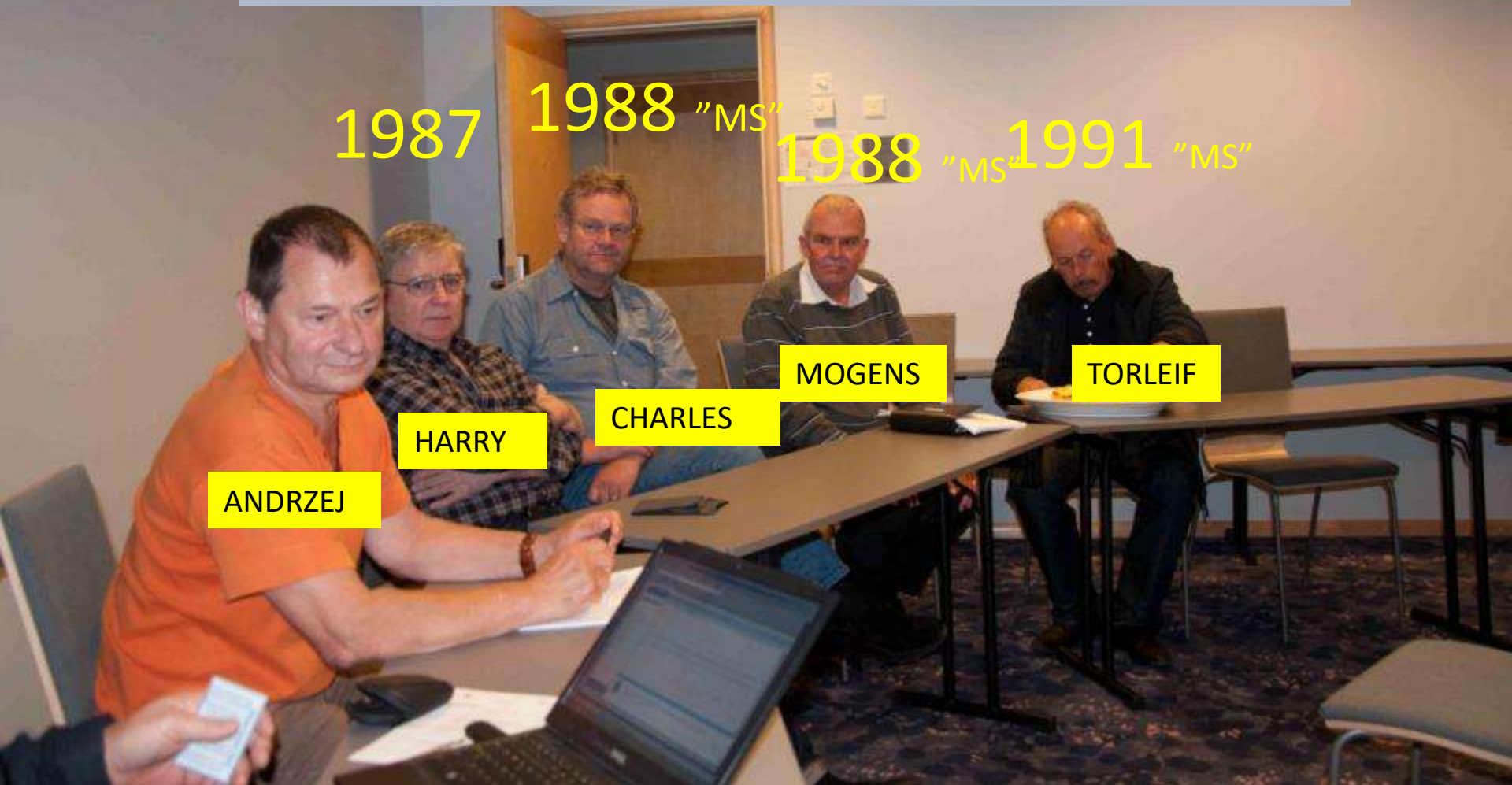
<http://www.dagbladet.no/nyheter/2006/12/20/486661.html>

5 turbinteknikere fra Statfjord

Tre levd med multiple sclerose (MS) diagnoser i mer enn 20 år, men mener de er feildiagnostisert.

To ble sendt til undersøkelse med mistanke om MS.

Alle er sikre på at det var jobben som har forårsaket helseskadene





1. Etterforskning etter Stockholm-terror 2. Direkte: Joakim Reigstad, Stockholm 3. Stockholm: dagen derpå 4. Direkte: Ann-Iren Finstad, Stockholm 5. Markering i Oslo 6. Erna Solberg om angrepet
7. ETA legger ned våpnene 8. Boris Johnson avlyser Moskva-reise 9. Erna Solberg traff norsk fotballstjerne i Kina 10. Yrkesskadd etter Nordsjø-karriere Vis mer



Dagsrevyen

8. apr · Lørdagsrevyen

<https://tv.nrk.no/serie/dagsrevyen/nnfa02040817/08-04-2017#t=17m1s>



Flere fikk MS-diagnose - var i virkeligheten skadet av kjemikalier

Yrresskadda trenger langt bedre oppfølging enn i dag. Arbeidsmiljøskaddes Landsforening arbeider for at det skal opprettes et nasjonalt kompetansesenter for å ivareta denne gruppen.

Av Ivar Kvistum
Publisert 25.03.2017 11:57

 Del 69  Tweet  G+1  Skriv ut  Epost

annonse

GEMINO

Stabile og

annonse

De mange ukjente og diffuse utslipp som ikke blir tatt hensyn til.



Merking av avluftingspunkter (venter)



DATA PÅ UTSLIPPSKILDER

Volum av utslipp

Kjemiske forbindelser?

Sammensetning

Spredning

Kartlegginger

Risikovurderinger

Helsefare

Helseovervåkning

Ukjent og umerket



Merking av avluftingspunkter (venter)

DATA PÅ UTSLIPPSKILDER

Volum av utslipp

Kjemiske forbindelser?

Sammensetning

Spredning

Kartlegginger

Risikovurderinger

Helsefare

Helseovervåkning



Ukjent og umerket



Merking av avluftingspunkter (venter)



DATA PÅ UTSLIPPSKILDER

Volum av utslipp
Kjemiske forbindelser?
Sammensetning
Spredning
Kartlegginger
Risikovurderinger
Helsefare
Helseovervåkning

++++++

Det er mye som fortsatt ikke kan måles!
Fravær av bevis,
er ikke bevis på fravær

