

Kommentarer til statistikken

Antallet af anmeldte erhvervssygdomme har været stigende i hele perioden I forhold til 2003 er der anmeldt ca. 7.000 erhvervssygdomme flere i 2007. I forhold til 2006 er det en stigning på ca. 1.100 sager. Det er hovedsageligt diagnosen "Hudsygdomme", hvor den største stigning har været. Der har også været en stigning i antallet af kræftsygdomme på 236 sager. Stigningen i kræftsager kan skyldes den aftale, som er indgået mellem Arbejdsskadestyrelsen og Sundhedsstyrelsen, hvor alle tilfælde om mesotheliom og kræft i næse- og bihuler automatisk bliver sendt til Arbejdsskadestyrelsen.

I 2006 er der en stigning på ca. 800 anmeldelser indenfor diagnosen "Andre sygdomme". Disse sager omhandler klinikassistenternes arbejde med kviksølv. Antallet af "psykiske sygdomme/gener" har været stigende gennem hele perioden. Fra 2006 til 2007 steg antallet af anmeldelser således med godt 400 sager. I forhold til 2003 er det en stigning på godt 2.000 sager. Årsagen til stigningen af anmeldelser indenfor netop dette område er formentlig den øgede bevidsthed om en eventuel sammenhæng mellem arbejdsmæssige påvirkninger og psykiske sygdomme og gener.

1. januar 2005 blev den psykiske sygdom posttraumatisk belastningsreaktion optaget på begge fortegnelser over erhvervssygdomme, hvilket vil sige, at sygdomme anmeldt både før og efter den 1. januar 2005 er omfattet. Optagelse af posttraumatisk belastningsreaktion på erhvervssygdomsfortegnelsen kan muligvis være en medvirkende årsag til det stigende antal anmeldelser.

Tabel A: antal anmeldt erhvervssygdomme i 2003-2007 fordelt på år for oprettelse Og anmeldediagnose – grupperet.

	År for oprettelse					I alt
	2003	2004	2005	2006	2007	
	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal
Anmeldediagnose						
Hudsygdomme	1.234	1.249	1.337	1.486	2.141	7.447
Høresygdomme	1.572	1.719	1.704	1.785	1.678	8.458
Andre sygdomme	1.220	1.250	1.408	2.199	1.769	7.846
Lungesygdomme	276	309	419	493	551	2.048
Kræftsygdomme	201	201	260	311	547	1.520
Opløsningsmiddelforgiftning	96	87	73	55	59	370
Andre sygdomme i bevægeapparatet	5.011	5.380	7.082	7.026	7.101	31.600
Rygsygdomme	1.313	1.447	1.793	1.787	1.793	8.133
Psykisk sygdom/gener	1.398	2.009	2.534	2.990	3.431	12.362
Andre / Uoplyst	54	340	330	234	356	1.314
I alt	12.375	13.991	16.940	18.366	19.426	81.098

Tabel 2 viser en generel meget stor stigning i antallet af anerkendte erhvervssygdomme i 2007. Stigningen skal ses i forhold til den generelle stigning i antallet af anmeldte erhvervssygdomme fra 2004 og frem jvf. tabel 1 samt arbejdsskadereformen fra 2004 og den nye erhvervssygdomsfortegnelse, som trådte i kraft fra 1. januar 2005.

Derudover kan produktionen i Arbejdsskadestyrelsen også have indflydelse på antallet af anerkendelser. For eksempel var der i 2007 fokus på at få afsluttet de ældste sager. Da det tager længere tid at anerkende en sag end at afvise en sag, idet der i de anerkendte sager skal tages stilling til erstatning, vil der blandt de ældre sager være en større andel af anerkendelser. Dette kan være en medvirkende årsag til den store stigning i antallet af anerkendelser fra 2006 – 2007.

Tabel B: Anerkendte erhvervssygdomme i perioden 2003 – 2007 fordelt På året for anerkendelse og slutdiagnose.

	År for anerkendelse					I alt
	2003	2004	2005	2006	2007	
	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal
Grupperet slutdiagnose						
Hudsygdomme	1.247	805	768	936	1.426	5.182
Høresygdomme	463	297	452	532	1.087	2.831
Vibrationssygdomme	107	85	69	50	79	390
Andet	221	186	291	273	449	1.420
Astma, rhinitis, allergi m.v.	179	129	118	87	150	663
Kræftsygdomme	109	112	135	129	142	627
Sygdomme i bevægeapparatet	513	526	593	551	1.229	3.412
Psykiske sygdomme	71	79	146	98	147	541
Uoplyst	135	83	78	64	79	439
I alt	3.045	2.302	2.650	2.720	4.788	15.505

Tabel 2 viser, at flertallet af kviksølvsagerne er afvist. De mange afvisninger er midlertidige afgørelser, og man genoptager sagerne i september 2008. På det tidspunkt forventer man at have opnået yderligere viden om arbejde med kviksølv.

Det fremgår af tabel B, at der blev anerkendt langt flere psykiske lidelser i 2005 end i 2004. Denne stigning kan skyldes, at man afventede resultatet af Erhvervssygdomsudvalgets arbejde omkring posttraumatisk belastningssyndrom i 2004. Man kan altså forestille sig, at flere sagers afgørelse blev skubbet til 2005, hvorfor der i 2005 var ekstraordinært mange anerkendelser. I og med posttraumatisk belastningssyndrom blev optaget på erhvervssygdomsfortegnelsen og altså ikke som tidligere skulle forelægges erhvervssygdomsudvalget, blev sagsbehandlingstiden også afkortet. I 2005 kunne man altså afslutte sager, der førhen ville være blevet afsluttet i 2006, og derfor er der afsluttet flere sager i 2005 end i 2006.

Antallet af anerkendelser i de fleste af de øvrige diagnosegrupper faldt fra 2003 til 2004. Faldet fra 2003 til 2004 skyldes blandt andet omlægninger i den administrative struktur i Arbejdsskadestyrelsen som følge af Arbejdsskadereformen pr. 1. januar 2004. Denne administrative forenkling har medført, at der som udgangspunkt træffes en samlet afgørelse om anerkendelsesspørgsmål, ménprocent og erhvervsevnetab samt stillingtagen til behandlingsudgifter. Ifølge loven skal denne samlede afgørelse sendes maksimalt 1 år efter anmeldelsen af skaden. Den tidligere selvstændige afgørelse om sagens anerkendelse er således helt bortfaldet med reformen. I og med den selvstændige afgørelse vedrørende anerkendelsesspørgsmålet er bortfaldet, træffes afgørelsen om selve anerkendelsen også væsentligt senere i sagsforløbet end førhen. Langt de fleste 'hurtige afgørelser' var nemlig afvisninger, og derfor var antallet af anerkendelser generelt betydeligt lavere i 2004 end tidligere.