

Underbilag 2 til bilag 2.

Notat vedrørende oprettelse af arbejdsmedicinske klinikker.

Da beregningen af de udgifter som oprettelsen af arbejdsmedicinske klinikker vil medføre, er afhængig af, hvilke funktioner der tænkes henlagt til disse klinikker, har man i dette notat måttet tage udgangspunkt i de funktioner, som for tiden varetages af Rigshospitalets arbejdsmedicinske klinik.

Arbejdsmedicinsk klinik virker som en poliklinik med henvisninger fra praktiserende læger, hospitaler, bedriftslæger og arbejdstilsynets læger. Den arbejdsmedicinske klinik på Rigshospitalet dækker i praksis Storkøbenhavn og nærmeste omegn d.v.s. en befolkning på ca. 1½ million. Arbejdsmedicinske klinikker tilknyttet universitetshospitaler i Odense og Århus vil geografisk kunne dække befolkningen på Fyn og Midtjylland. Muligvis vil det være nødvendigt med en eller to klinikker yderligere i Jylland.

Den arbejdsmedicinske service vil kunne udbygges yderligere med en konsulentordning på større sygehuse, men det vil formentlig ikke være hensigtsmæssigt foreløbig at decentralisere yderligere. Bemandingen af arbejdsmedicinske klinikker i universitetsbyerne med læger der har arbejdsmedicinsk uddannelse er under alle omstændigheder vanskelig. Der er i øjeblikket meget få læger med en kvalificeret arbejdsmedicinsk uddannelse, og der er med de få uddannelsesstillinger ikke udsigt til nogen foreløbig bedring i dette forhold. Såfremt klinikkerne skal være til nogen hjælp for bedriftssundhedstjenesten, må man have en virkelig god uddannelse af disse klinikkers personale og en høj status af klinikkerne, hvorfor de få specialister vil være knyttet til disse klinikker.

Foruden undersøgelse af henviste patienter med formodede arbejdssygdomme bør en arbejdsmedicinsk klinik have mulighed for at deltage i forskningen og større undersøgelser i samarbejde med medicinske specialer og arbejds-hygieniske institutioner og selvfølgelig alle andre interesserede.

Klinisk arbejdsmedicinsk service kræver

foruden arbejdsmedicinsk specialviden mulighed for at samarbejde med andre medicinske specialister som f. eks. hudlæger, øre- og øjenlæger samt muligheder for at få foretaget en række laboratorieundersøgelser, røntgenundersøgelser og lungefunktionsundersøgelser. Det vil derfor, af økonomiske og organisatoriske grunde, være nødvendigt at placere en sådan arbejdsmedicinsk service i tilknytning til et stort sygehus, hvor disse undersøgelsesfaciliteter findes.

En arbejdsmedicinsk service må endvidere have nært samarbejde med arbejds-hygieniske institutioner, herunder arbejdstilsynets læger og laboratorier, der kan udføre arbejds-hygieniske undersøgelser på arbejdspladsen. Disse behøver ikke at være geografisk eller organisatorisk så nært tilknyttet, selv om det ville være en fordel.

Rigshospitalets arbejdsmedicinske klinik:

De årlige direkte driftsudgifter er, med klinikken nuværende funktion som den eneste i Danmark, følgende:

	pr. 1/4 75 kr.
1 overlæge	224.000
1 l. reservelæge	169.000
1 klinisk assistent	131.000
½ lægeassistent	23.000
1 konsulent, 12 t. pr. uge	75.000
2 sekretærer (HK)	138.000
1 laboratorieassistent	78.000
½ sygeplejerske	39.000
medicin, apparatur m. v.	15.000
undersøgelser på fremmede laboratorier*)	54.000
telefon + kontor + litt.	30.000
husleje, varme	—
udgift i alt	976.000

*) Heraf gratis undersøgelser på Statens Institut for Arbejdshygienje til en værdi af 40.000

RH's nettoudgift 936.000