



# Medicinska kontroller och hälsundersökningar i arbetslivet

Arbetsmiljöverkets föreskrifter om medicinska kontroller och  
hälsundersökningar i arbetslivet

(3.3)

## Innehållsförteckning

Avdelning I: Allmänna bestämmelser.....	4
1 kap. Allmänna bestämmelser.....	4
Varför föreskrifterna finns .....	4
Systematiskt arbetsmiljöarbete .....	4
Avdelning II: Medicinska kontroller i arbetslivet.....	5
2 kap. Generella bestämmelser .....	5
Då gäller föreskrifterna .....	5
Vem föreskrifterna riktar sig till .....	6
Definitioner .....	7
Vad det innebär att anordna medicinska kontroller .....	10
Vad det innebär att anordna biologiska exponeringskontroller.....	11
Beställning av återkoppling från den medicinska kontrollen.....	12
Hur resultatet ska användas.....	12
Vad tjänstbarhetsintyget ska innehålla .....	13
Krav för att få sysselsätta arbetstagare i arbete som kräver tjänstbarhetsintyg eller biologiska exponeringskontroller .....	13
Dokumentation .....	16
3 kap. Vibrationer, handintensivt arbete och nattarbete .....	17
Vibrationer .....	17
Handintensivt arbete.....	18
Nattarbete .....	18
4 kap. Allergiframkallande kemiska ämnen .....	20
Epoxiplastkomponenter, formaldehydhartser och akrylater.....	20
5 kap. Allergiframkallande kemiska ämnen – med krav på tjänstbarhetsintyg .....	21
Diisocyanater, organiska syraanhydrider, etyl-2-cyanoakrylat och metyl-2-cyanoakrylat.....	21
6 kap. Fibrosframkallande damm – med krav på tjänstbarhetsintyg .....	23
Asbest, vissa syntetiska oorganiska fibrer och kvarts.....	23
7 Kap. Metaller – med krav på tjänstbarhetsintyg och biologisk exponeringskontroll .....	25
Bly .....	25
Kadmium .....	28
Kvicksilver .....	31
8 kap. Arbete som innebär stor fysisk ansträngning – med krav på tjänstbarhetsintyg .....	34

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

Klättring med stor nivåskillnad .....	34
Rök- och kemdykning.....	35
Dykeriarbete.....	36
9 kap. Ytterligare fall där medicinska kontroller kan krävas .....	37
Avdelning III: Andra undersökningar av arbetstagares hälsa ....	37
10 kap. Hälsoundersökning av flygpersonal inom civilflyget .....	37
Då gäller föreskrifterna.....	37
Definitioner .....	38
Hälsoundersökningar .....	38
Arbetstidens förläggning .....	38
11 kap. Hälsoundersökningar i Arbetsmiljöverkets övriga föreskrifter ..	38
Avdelning IV: Bestämmelser som riktar sig till läkare .....	39
12 kap. Läkares anmälan och läkares rekommendationer.....	39
Avdelning V: Bestämmelser om sanktionsavgifter .....	40
13 kap. Bestämmelser om sanktionsavgifter .....	40
Bilagor .....	41
Bilaga 1 Vibrationer, till 3 kap. 1-3 §§ .....	42
Bilaga 2 Handintensivt arbete, till 3 kap. 4-6 §§ .....	44
Bilaga 3 Nattarbete, till 3 kap. 7-9 §§.....	46
Bilaga 4 Arbete med allergiframkallande kemiska ämnen, till 4 kap. 1-4 §§.....	47
Bilaga 5 Arbete med allergiframkallande kemiska ämnen där det krävs tjänstbarhetsintyg, till 5 kap. 1-3 §§.....	49
Bilaga 6 Arbete med fibroframkallande damm: asbest, vissa syntetiska fibrer och kvarts, till 6 kap. 1-5 §§ .....	53
Bilaga 7 Arbete med bly, till 7 kap. 1-10 §§ .....	56
Bilaga 8 Arbete med kadmium, till 7 kap. 11-19 §§.....	59
Bilaga 9 Arbete med kvicksilver, till 7 kap. 20-27 §§.....	62
Bilaga 10 Klättring med stor nivåskillnad, till 8 kap. 1-3 §§ .....	65
Bilaga 11 Rök- och kemdykning, till 8 kap. 4-6 §§.....	68
Bilaga 12 Dykeriarbete, till 8 kap. 7-9 §§.....	72
Bilaga 13 Genomförda direktiv .....	74

AFS 202X:X

Kapitel 1



## Arbetsmiljöverkets författningssamling

**Arbetsmiljöverkets föreskrifter om  
medicinska kontroller och  
hälsoundersökningar i arbetslivet;**

AFS 202X:X

Utkom från trycket  
den xx xxxx 201X.

beslutade den XX XXXXX 202X.

Arbetsmiljöverket föreskriver<sup>1</sup> följande med stöd av 18 §  
arbetsmiljöförordningen (1977:1166).

## Avdelning I: Allmänna bestämmelser

### 1 kap. Allmänna bestämmelser

#### Varför föreskrifterna finns

1 § Syftet med föreskrifterna är att minska risken för ohälsa  
relaterad till arbetet genom

1. medicinska kontroller som
  - a. visar om arbetstagarens hälsotillstånd medger en viss typ av arbete,
  - b. ger möjlighet att tidigt upptäcka tecken på ohälsa som beror på exponering, och
  - c. ger underlag för åtgärder på arbetsplatsen, och
2. hälsoundersökningar av flygpersonal inom civilflyget.

#### Systematiskt arbetsmiljöarbete

2 § I arbetsmiljölagen (1977:1160) och i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 20qq:q) om grundläggande arbetsmiljöregler för dig som har arbetsgivaransvar i kapitlet om systematiskt

---

<sup>1</sup> Jfr direktiven i bilaga 13.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

arbetsmiljöarbete, finns grundläggande bestämmelser om hur arbetsgivaren ska organisera, genomföra och följa upp sitt arbetsmiljöarbete, för att förebygga risker för ohälsa och olycksfall i arbetet och uppnå en tillfredställande arbetsmiljö.

Arbetsgivaren ska, i sitt systematiska arbetsmiljöarbete, beakta och hantera de arbetsmiljöförhållanden som regleras genom dessa föreskrifter. I dessa föreskrifter finns bestämmelser med preciserade krav för det systematiska arbetsmiljöarbetet, som kan gälla undersökningar av arbetsmiljön, bedömningar av risker och åtgärder som ska vidtas. Det finns också preciseringar som kan gälla särskilda krav på kunskaper eller hur vissa arbetsmiljöuppgifter ska fördelas.

## **Avdelning II: Medicinska kontroller i arbetslivet**

### **2 kap. Generella bestämmelser**

#### **Då gäller föreskrifterna**

**1 §** I 3 och 4 kap. finns bestämmelser om medicinska kontroller vid

1. arbete där arbetstagaren utsätts för vibrationer, 3 kap. 1–3 §§,
2. handintensivt arbete, 3 kap. 4–6 §§,
3. nattarbete, 3 kap. 7–9 §§, eller
4. arbete med allergiframkallande kemiska ämnen, 4 kap. 1–4 §§.

**2 §** I 5–8 kap. finns bestämmelser om medicinska kontroller, med bedömning för tjänstbarhetsintyg, vid

1. arbete med allergiframkallande kemiska ämnen, 5 kap. 1–3 §§,

## **AFS 202X:X**

### **Kapitel 2**

2. arbete som innebär exponering för fibrosframkallande damm, det vill säga asbest, vissa syntetiska oorganiska fibrer eller kvarts, 6 kap. 1-5 §§,
3. arbete som innebär exponering för bly, 7 kap. 1-3 §§,
4. arbete som innebär exponering för kadmium, 7 kap. 11-13 §§,
5. arbete som innebär exponering för kvicksilver, 7 kap. 20-22 §§,
6. arbete som innebär klättring med stor nivåskillnad, 8 kap. 1-3 §§,
7. arbete med rök- och kemdykning, 8 kap. 4-6 §§, och
8. dykeriarbete, 8 kap. 7-9 §§.

**3 §** I 7 kap. finns bestämmelser om biologiska exponeringskontroller vid arbete med

1. bly, 7 kap. 4-10 §§,
2. kadmium, 7 kap. 14-19 §§, och
3. kvicksilver, 7 kap. 23-27 §§.

**4 §** I 9 kap. finns bestämmelser om medicinska kontroller även vid annat arbete, där en riskbedömning enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 20qq:q) om grundläggande arbetsmiljöregler för dig som har arbetsgivaransvar, kapitlet om systematiskt arbetsmiljöarbete, visar att det är motiverat.

### **Vem föreskrifterna riktar sig till**

**5 §** Arbetsgivaren ansvarar för att dessa föreskrifter följs, med undantag för det som anges i 12 kap.

Den som ensam eller gemensamt med familjemedlem driver yrkesmässig verksamhet utan anställd, ska följa bestämmelserna i dessa föreskrifter. Detta följer av 3 kap. 5 § andra stycket arbetsmiljölagen (1977:1160). Det innebär att den som driver sådan verksamhet ska följa det som sägs i dessa föreskrifter om

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

arbetsgivare och om arbetstagare. Den som driver sådan verksamhet behöver dock inte följa bestämmelserna i

1. 8 § 1-6 och 9 § 1-5 om information med mera,
2. 3 kap. 4-6 §§ om handintensivt arbete,
3. 3 kap. 7-9 §§ om nattarbete,
4. 8 kap. om arbete som innebär stor fysisk ansträngning,
5. 10 kap. om hälsoundersökning av flygpersonal inom civilflyget, eller
6. 12 kap. om läkares anmälan och läkares rekommendationer.

Även den som sysselsätter inhyrd arbetskraft i sin verksamhet räknas som arbetsgivare för dessa arbetstagare vid tillämpningen av

1. 14 och 15 §§ om tjänstbarhetsintyg,
2. 18 § om biologiska exponeringskontroller,
3. 17 och 19 §§ om sanktionsavgifter.

**6 §** I 12 kap. finns

1. bestämmelser om läkares anmälan av sjukdom,
2. information kring direktiv 2004/37/EG, och
3. information kring direktiv 2017/2398/EU.

## Definitioner

**7 §** I dessa föreskrifter menas med:

Antal sysselsatta	Med antal sysselsatta avses, oavsett om de arbetar heltid eller deltid: <ul style="list-style-type: none"><li>– Anställda arbetstagare.</li><li>– Inhyrd arbetskraft (jämför 3 kap. 12 § andra stycket arbetsmiljölagen).</li></ul>
-------------------	---

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

**AFS 202X:X**  
**Kapitel 2**

I fråga om verksamhet utan anställda arbetstagare (jämför 3 kap. 5 § arbetsmiljölagen) avses med antal sysselsatta, oavsett om de arbetar heltid eller deltid:

- De personer som driver verksamheten.
- Inhyrd arbetskraft.

Den aktuella fysiska eller juridiska personens organisationsnummer avgör vilka personer som ska anses ingå i verksamheten. I antalet sysselsatta inräknas personer på verksamhetens samtliga arbetsställen.

Antalet sysselsatta ska beräknas utifrån information avseende den dag som överträdelsen av sanktionsbestämmelsen konstaterades.

Biologisk  
exponeringskontroll

Direkt eller indirekt mätning av halten av ett ämne i kroppen.

Dykkerarbete

Arbete under vatten där arbetstagaren andas andningsgas, det vill säga gasblandning avsedd för dykning, under förhöjt tryck.

Försumbar  
exponering

Exponering där risken för ohälsa eller olycksfall är på samma nivå som om arbetstagaren inte utsätts för exponeringen.

Kemdykning

Inträngande i område där luftföroreningar sprids okontrollerat eller i område med syrebrist

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



	(oxygenbrist) för att rädda liv, bekämpa utflöde av kemikalier eller liknande klädd i kemskyddsdräkt och med andningsapparat på.
Kemiskt ämne	<p>Ett kemiskt grundämne, eller när två eller flera grundämnena utgör en blandning eller kemisk förening. Ett kemiskt ämne kan ha utvunnits, bildats eller tillverkats.</p> <p>I begreppet ingår bland annat alla former av damm, kosmetiska produkter, hygieniska produkter, läkemedel, avfall, mögelsporer och kemiska ämnen som frisätts från mikroorganismer.</p>
Läkarundersökning	<p>Del av den medicinska kontrollen</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. som en läkare ansvarar för och själv utför i enlighet med patientsäkerhetslagen (2010:659),</li><li>2. vid vilken patienten är fysiskt närvarande i rummet, och</li><li>3. som läkaren journalför enligt patientdatalagen (2008:355).</li></ol>
Medicinsk kontroll	<p>En medicinsk undersökning av arbetstagare, som är inriktad på möjliga hälsoeffekter av en särskild faktor i arbetsmiljön. Den medicinska kontrollen är avsedd att vara till stöd i det förebyggande arbetsmiljöarbetet. I den medicinska kontrollen kan ingå</p>

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## AFS 202X:X

### Kapitel 2

	kroppundersökningar, provtagningar, samtal och frågeformulär.
Respirabelt damm	Dammpartiklar som kan inandas och kan nå alveolerna, längst ut i lungorna.
Rökdykning	Inträngande i tät brandrök för att rädda liv, bekämpa brand eller liknande klädd i brandskyddsdräkt och med andningsapparat på.
Tjänstbarhetsintyg	Ett intyg utfärdat av läkare med särskild kompetens enligt tillämplig bilaga, som medger att arbetstagaren utför en viss typ av arbete eller arbetsuppgifter, trots att det generellt sett finns en risk för att arbetet kan ge ohälsa.

### Vad det innebär att anordna medicinska kontroller

8 § Den arbetsgivare som ska anordna medicinska kontroller enligt dessa föreskrifter ska

1. informera arbetstagaren om varför den medicinska kontrollen behövs och vad den innebär,
2. informera arbetstagaren om att den medicinska kontrollen är frivillig,
3. informera arbetstagaren om att i de arbeten där det enligt dessa föreskrifter krävs ett giltigt tjänstbarhetsintyg för att få arbeta, får arbetsgivaren endast sysselsätta de arbetstagare som har ett sådant,
4. informera arbetstagaren om att det i tjänstbarhetsintyget står hur länge det gäller och att det kan stå att arbetstagaren bara får utföra vissa arbetsuppgifter eller arbeta vid vissa arbetsstationer,
5. erbjuda de arbetstagare som omfattas av dessa föreskrifter att delta i den medicinska kontrollen,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

6. ta reda på vilka arbetstagare som avser att delta i den medicinska kontrollen,
7. beställa en medicinsk kontroll, som ska inkludera återkoppling enligt 10 och 11 §§, för varje arbetstagare som avser att delta i den medicinska kontrollen,
8. beställa en medicinsk kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg, om det krävs enligt dessa föreskrifter,
9. beställa ett tjänstbarhetsintyg från den undersökande läkaren, för de arbetstagare som bedömts kunna arbeta med det som intyget avser, och
10. informera den som ska utföra den medicinska kontrollen om de riskbedömningar som ligger till grund för bedömningen att en medicinsk kontroll ska utföras.

### **Vad det innebär att anordna biologiska exponeringskontroller**

9 § Den arbetsgivare som ska anordna biologiska exponeringskontroller enligt dessa föreskrifter ska

1. informera arbetstagaren om varför en biologisk exponeringskontroll behövs och vad den innebär,
2. informera arbetstagaren om att biologiska exponeringskontroller är frivilliga, men att arbetsgivaren i arbete med bly, kadmium eller kvicksilver, som enligt dessa föreskrifter kräver denna exponeringskontroll, endast får sysselsätta arbetstagare som har genomgått biologisk exponeringskontroll och där halten i blodet inte överskridit de gränsvärden som anges i 7 kap. 6, 7, 16, eller 25 §§.
3. informera arbetstagaren om att arbetsgivaren får resultatet från den biologiska exponeringskontrollen,
4. erbjuda de arbetstagare som omfattas av dessa föreskrifter att delta i den biologiska exponeringskontrollen,
5. ta reda på vilka arbetstagare som avser att delta i den biologiska exponeringskontrollen,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## AFS 202X:X

### Kapitel 2

6. beställa biologiska exponeringskontroller för varje arbetstagare som avser att delta, och
7. se till att den läkare, som ska utföra den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg, får tillgång till samtliga resultat från arbetstagarens biologiska exponeringskontroller, som utförts sedan den senaste medicinska kontrollen.

### **Beställning av återkoppling från den medicinska kontrollen**

**10 §** I arbetsgivarens beställning av medicinska kontroller ska ingå att arbetstagaren ska få

1. information om resultatet av den medicinska kontrollen,
2. övrig information och råd som resultatet av den medicinska kontrollen ger anledning till, och
3. tjänstbarhetsintyget, om ett sådant har utfärdats.

**11 §** I arbetsgivarens beställning av medicinska kontroller ska ingå att den som utför den medicinska kontrollen ska bedöma om det i kontrollen framkommer tecken på samband mellan ohälsa – generellt eller individuellt – och faktorer i arbetsmiljön, och om möjligt föreslå åtgärder.

I beställningen ska också ingå att arbetsgivaren ska få

1. ta del av bedömningen enligt första stycket, och resultat som ligger till grund för bedömningen, i en form som kan användas för det fortsatta systematiska arbetsmiljöarbetet och arbetsanpassningen, i den mån sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar det, och
2. tjänstbarhetsintyget, om ett sådant har utfärdats.

### **Hur resultatet ska användas**

**12 §** Arbetsgivaren ska

1. ta del av resultatet enligt 11 §,

Remiss – Förslag till regler i ny struktur

2. använda resultatet enligt 11 § i sitt systematiska arbetsmiljöarbete, och
3. utifrån resultatet vidta de åtgärder som behövs, för att förebygga ohälsa och olycksfall i arbetet.

### **Vad tjänstbarhetsintyget ska innehålla**

**13 §** Ett tjänstbarhetsintyg ska vara utfärdat av den undersökande läkaren och innehålla

1. arbetstagarens namn och personnummer eller motsvarande,
2. vilken medicinsk kontroll som har genomförts,
3. intygande om att arbetstagarens hälsa medger
  - a. det arbete eller de arbetsuppgifter som kontrollen avser, eller
  - b. arbete vid de arbetsstationer som anges i intyget,
4. den undersökande läkarens namn,
5. vårdinrättningens namn,
6. datumet då intyget utfärdades,
7. sista giltighetsdatum för intyget,
8. rekommendation för när nästa medicinska kontroll senast bör genomföras,
9. intygande av att läkaren har den behörighet som krävs för att utfärda tjänstbarhetsintyget enligt tillämplig bilaga till dessa föreskrifter, och
10. intygande av att undersökningen har genomförts i enlighet med dessa föreskrifter.

### **Krav för att få sysselsätta arbetstagare i arbete som kräver tjänstbarhetsintyg eller biologiska exponeringskontroller**

#### **Tjänstbarhetsintyg**

**14 §** I ett arbete där det krävs tjänstbarhetsintyg enligt 5 kap. 1 §, 6 kap. 1-3 §§, 7 kap. 1, 11 eller 20 §§, 8 kap. 1, 4 eller 7 §§ får

**AFS 202X:X**

## **Kapitel 2**

arbetsgivaren bara sysselsätta eller hyra ut den arbetstagare som har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för det arbetet.

Arbetsgivaren ska kunna visa upp arbetstagarens giltiga tjänstbarhetsintyg för Arbetsmiljöverket i original, som kopia eller i elektronisk form.

**15 §** Arbetsgivaren får inte sysselsätta en arbetstagare i arbete eller med arbetsuppgifter där det krävs tjänstbarhetsintyg, om arbetstagaren har råkat ut för olycksfall, sjukdom eller annan händelse, som kan leda till en ökad risk för ohälsa eller olycksfall i det aktuella arbetet, och arbetsgivaren har fått kännedom om detta.

Detta gäller tills arbetstagaren har genomgått en ny medicinsk kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg och arbetsgivaren kan visa upp ett nytt giltigt tjänstbarhetsintyg enligt 13 §.

### **Utländska tjänstbarhetsintyg**

**16 §** Om ett tjänstbarhetsintyg har utfärdats i ett annat land än Sverige, ska arbetsgivaren kunna visa upp skriftlig dokumentation som styrker att tjänstbarhetsintyget, och den medicinska kontroll som ligger till grund för tjänstbarhetsintyget, uppfyller samtliga krav i dessa föreskrifter. Dokumentationen ska vara på svenska.

### **Sanktionsavgift när tjänstbarhetsintyg saknas**

**17 §** Om arbetsgivaren sysselsätter en eller flera arbetstagare i arbete eller med arbetsuppgifter som kräver tjänstbarhetsintyg, och inte kan visa upp ett tjänstbarhetsintyg enligt 14 eller 15 §§ för var och en av dessa arbetstagare som

1. identifierar arbetstagaren,
2. anger för vilket arbete eller vilka arbetsuppgifter tjänstbarhetsintyget gäller,
3. har ett sista giltighetsdatum som inte har passerats, och

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

4. anger att undersökningen genomförts i enlighet med dessa föreskrifter, ska arbetsgivaren betala en sanktionsavgift.

Den lägsta sanktionsavgiften är 15 000 kronor och den högsta är 150 000 kronor. För arbetsgivare som har 500 eller fler sysselsatta är avgiften 150 000 kronor. För den som har under 500 sysselsatta beräknas avgiften enligt följande:

Avgift = 15 000 kronor + (antal sysselsatta - 1) x 271 kronor.

Summan ska avrundas nedåt till närmaste hundratal.

Av 2 kap. 5 § framgår vilka som likställs med arbetsgivare i dessa föreskrifter.

#### **Biologiska exponeringskontroller**

**18 §** Vid arbete med bly, kadmium eller kvicksilver, där det krävs tjänstbarhetsintyg enligt 7 kap. 1, 11 eller 20 §§, får arbetsgivaren bara sysselsätta, eller hyra ut, den arbetstagare som har genomgått en biologisk exponeringskontroll enligt 7 kap. 4, 14 eller 23 §§ och där halten i blodet av bly, kadmium eller kvicksilver inte har överskridit det som anges i 7 kap. 6, 7, 16 eller 25 §§.

#### **Sanktionsavgift då biologiska exponeringskontroller inte utförts eller då biologiska gränsvärden överskridits**

**19 §** Om arbetsgivaren sysselsätter en eller flera arbetstagare i arbete där exponering för bly, kadmium eller kvicksilver förekommer enligt 7 kap. 1, 11 eller 20 §§ och

1. den biologiska exponeringskontrollen visar att halten enligt 7 kap. 6, 7, 16 eller 25 §§ har överskridits, eller
2. biologiska exponeringskontroller enligt 7 kap. 4, 14 eller 23 §§ inte är utförda,

ska arbetsgivaren betala en sanktionsavgift.

## **AFS 202X:X**

### **Kapitel 2**

Den lägsta sanktionsavgiften är 15 000 kronor och den högsta är 150 000 kronor. För arbetsgivare som har 500 eller fler sysselsatta är avgiften 150 000 kronor. För den som har under 500 sysselsatta beräknas avgiften enligt följande:

Avgift = 15 000 kronor + (antal sysselsatta - 1) x 271 kronor.

Summan ska avrundas nedåt till närmaste hundratal.

Av 5 § framgår vilka som likställs med arbetsgivare i dessa föreskrifter.

### **Dokumentation**

**20 §** Arbetsgivaren ska dokumentera vilka arbetstagare som berörs av dessa föreskrifter.

Dokumentationen ska innehålla

1. arbetstagarens namn,
2. vilken eller vilka exponeringar arbetstagaren har utsatts för,
3. under vilken tidsperiod arbetstagaren har varit exponerad,
4. uppgifter om det som har gjorts enligt 8 § 5-7 och 9 i dessa föreskrifter,
5. uppgifter om det som har gjorts enligt 9 § 4-6 i dessa föreskrifter,
6. uppgifter om att arbetstagaren har ett giltigt tjänstbarhetsintyg, och
7. resultat av biologiska exponeringskontroller vid exponering för bly, kadmium och kvicksilver.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



### 3 kap. Vibrationer, handintensivt arbete och nattarbete

#### Vibrationer

**1 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras för vibrationer, om exponeringen

1. överstiger insatsvärdet för hand- och armvibrationer, enligt 6 kap. i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga arbetsmiljörisker,
2. sker på sådant sätt att misstanke finns om att exponeringen kan orsaka ohälsa, eller
3. orsakat vibrationsskador, eller gett misstanke om vibrationsskador, hos en annan arbetstagare, som har exponerats på ett liknande sätt.

**2 §** Den medicinska kontrollen som avses i 1 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet,
2. återkommande med högst 3 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, och
3. inom 1 månad, efter att arbetsgivaren fått kännedom om att en arbetstagare visar tecken på nytillkommen, eller förvärrad, vibrationsskada.

Om arbetstagaren redan har genomgått en medicinsk kontroll enligt 1 § inom 12 månader före arbetets början, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**3 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 1 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen

1. genomförs enligt bilaga 1 avsnitt **B** och **C**,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## AFS 202X:X

### Kapitel 3

2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 1 avsnitt A.

### Handintensivt arbete

**4 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller för de arbetstagare som sysselsätts i handintensivt arbete, enligt 2 kap. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q;q) om vanliga risker i arbetsmiljön, där en riskbedömning visat att exponeringen ger en ökad risk för belastningsbesvär i nacke, skuldra, arm eller hand.

**5 §** Den medicinska kontrollen som avses i 4 § ska anordnas och genomföras

1. inom 3 år efter att handintensivt arbete påbörjats,
2. återkommande med högst 3 års mellanrum efter att handintensivt arbete har påbörjats, och
3. inom månad, efter att arbetsgivaren fått kännedom om att arbetstagaren fått nya besvär, som kan vara relaterade till handintensivt arbete.

**6 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 4 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen

1. genomförs enligt bilaga 2 avsnitt B,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 4 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av någon med kompetens enligt bilaga 2 avsnitt A.

### Nattarbete

**7 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller för de arbetstagare som sysselsätts eller kommer att sysselsättas i nattarbete. Med nattarbetande avses den som

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

1. normalt utför minst 3 timmar av sitt arbetspass mellan klockan 22.00 och 06.00, eller
2. troligen kommer att fullgöra minst en tredjedel av sin årsarbetstid mellan klockan 22.00 och 06.00.

Första stycket gäller inte för den som under 1 år har en eller flera anställningar med nattarbete, där anställningstiden totalt understiger 3 månader.

**8 §** Den medicinska kontrollen som avses i 7 § ska anordnas och genomföras:

1. innan arbetstagaren sysselsätts i nattarbete vid nyanställning,
2. inom 3 månader om byte sker från dagarbete till nattarbete,
3. inom 3 månader om byte sker från dagarbete till skiftarbete där nattarbete ingår, och
4. återkommande:
  - a. för arbetstagare under 50 år, med högst 6 års mellanrum efter att nattarbete har påbörjats, och
  - b. för arbetstagare som har fyllt 50 år, med högst 3 års mellanrum efter att nattarbete har påbörjats.

Om arbetstagaren redan har genomgått en medicinsk kontroll enligt 7 § inom 12 månader före nattarbetets början, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**9 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 7 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen

1. genomförs enligt bilaga 3 avsnitt **B**,

AFS 202X:X

#### Kapitel 4

2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 7 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 3 avsnitt A.

### 4 kap. Allergiframkallande kemiska ämnen

#### Epoxiplastkomponenter, formaldehydhartser och akrylater

1 § Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras för farliga kemiska produkter, som klassificeras som H317<sup>2</sup> eller H334<sup>3</sup> på grund av sitt innehåll av

1. epoxiplastkomponenter,
2. formaldehydhartser, eller
3. akrylater.

Första stycket gäller inte om riskbedömning visar att exponeringen för ovannämnda ämnen är försumbar, och att personlig skyddsutrustning därför inte behövs för säkerheten.

Skälen till att exponeringen bedöms som försumbar, ska dokumenteras skriftligt.

---

<sup>2</sup> Enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1272/2008 av den 16 december 2008 om klassificering, märkning och förpackning av ämnen och blandningar, ändring och upphävande av direktiven 67/548/EG och 1999/45/EG samt ändring av förordning (EG) nr 1907/2006, innebär klassificering H317 att produkten innehåller ämnen som kan orsaka allergiska hudreaktioner.

<sup>3</sup> Enligt förordning (EG) nr 1272/2008 innebär klassificering H334 att produkten innehåller ämnen som kan orsaka allergi eller astmasymtom eller andningssvårigheter vid inandning.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

**2 §** Den medicinska kontrollen som avses i 1 § ska anordnas och genomföras innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

Om arbetstagaren redan har genomgått en medicinsk kontroll enligt 1 § inom 2 år före arbetets början, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**3 §** Den medicinska kontrollen som avses i 1 § ska anordnas och genomföras för de arbetstagare, som efter påbörjat arbete visar tecken på luftvägssjukdom, hudsjukdom eller allergi, och har meddelat arbetsgivaren detta.

Detta gäller för besvär som kan leda till ökad risk för ohälsa eller sjukdom i samband med arbete enligt 1 §.

**4 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 1 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen

1. genomförs enligt bilaga 4 avsnitt **B**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 4 avsnitt **A**.

## **5 kap. Allergiframkallande kemiska ämnen – med krav på tjänstbarhetsintyg**

### **Diisocyanater, organiska syraanhydrider, etyl-2-cyanoakrylat och metyl-2-cyanoakrylat**

**1 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras för följande:

## AFS 202X:X

### Kapitel 5

1. Farliga kemiska produkter som klassificeras som H334<sup>4</sup> på grund av sitt innehåll av
  - a. diisocyanater, eller
  - b. organiska syraanhydrider.
2. Kemiska riskkällor som innehåller
  - a. etyl-2-cyanoakrylat, om arbetet pågår sammanlagt mer än 30 minuter per vecka, eller
  - b. metyl-2-cyanoakrylat, om arbetet pågår sammanlagt mer än 30 minuter per vecka.
3. Diisocyanater som bildas när ett ämne bryts ned i mindre beståndsdelar vid uppvärmning, det vill säga termisk nedbrytning.

Första stycket gäller inte om riskbedömningen visar att luftvägsexponeringen för ovannämnda ämnen är försumbar, och att andningsskydd därför inte behövs för säkerheten.

Skälen till att exponeringen bedöms som försumbar, ska dokumenteras skriftligt.

**2 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg, som avses i 1 §, ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet,
2. 3–6 månader efter att arbetet har påbörjats, och
3. återkommande med högst 2 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 1 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg,

---

<sup>4</sup> Enligt förordning (EG) nr 1272/2008 innebär klassificering H334 att produkten innehåller ämnen som kan orsaka allergi eller astmasymtom eller andningssvårigheter vid inandning.

behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**3 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 1 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 5 avsnitt C-E,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 5 avsnitt A eller B.

## **6 kap. Fibrosframkallande damm – med krav på tjänstbarhetsintyg**

### **Asbest, vissa syntetiska oorganiska fibrer och kvarts**

**1 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras för asbest vid

1. arbete enligt 2 kap. 5 § i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om specifika risker vid vissa typer av arbeten, när det anges i tillståndet,
2. arbete enligt 2 kap. 6 § i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om specifika risker vid vissa typer av arbeten, när det anges i tillståndet, eller om arbetet kan medföra att arbetstagaren exponeras för asbesthaltigt damm mer än 50 timmar per kalenderår,
3. arbete enligt 2 kap. 7 § Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om specifika risker vid vissa typer av arbeten, eller
4. annat arbete än som avses i 2 kap. 5–7 §§ i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om specifika risker vid vissa typer av arbeten, som medför att

## **AFS 202X:X**

### **Kapitel 6**

arbetstagaren exponeras för asbesthaltigt damm mer än 50 timmar per kalenderår.

**2 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller, med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras i mer än 50 timmar per kalenderår för sådana

1. eldfasta keramiska fibrer,
2. specialfibrer, eller
3. kristallina fibrer

som omfattas av 13 kap. 51–63 §§ i Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön.

**3 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som enligt en exponeringsbedömning enligt 13 kap. 41 § 5

Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön exponeras eller kommer att exponeras för respirabelt damm av kvarts eller kristobalit där

1. halten i luften uppgår till minst halva gränsvärdet, och
2. arbetet pågår under mer än 20 timmar per vecka under sammanlagt minst 3 månader per år.

**4 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 1–3 §§ ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med högst 3 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 1, 2 eller 3 §§, och arbetsgivaren har tillgång till

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i motsvarande arbete.

**5 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 1, 2 eller 3 §§, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 6 avsnitt **B-E**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1, 2 eller 3 §§ och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 6 avsnitt **A**.

## **7 Kap. Metaller – med krav på tjänstbarhetsintyg och biologisk exponeringskontroll**

### **Bly**

#### **Medicinska kontroller vid arbete med bly**

**1 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras för bly i någon form.

Detta gäller dock inte

1. arbete med material som har en blyhalt av högst 1 viktprocent,
2. arbete som utförs under högst 10 timmar per vecka, där den totala tiden uppgår till maximalt 50 timmar under ett kalenderår, eller
3. manuellt mjuklödningsarbete med lödtenn och elektrisk lödkolv om det finns effektiv processventilation.

## **AFS 202X:X**

### **Kapitel 7**

Första stycket gäller inte om arbetsgivarens riskbedömning visar att exponeringen för bly är försumbar, och att personlig skyddsutrustning därför inte behövs.

Skälen till att exponeringen bedöms som försumbar ska dokumenteras skriftligt.

**2 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 1 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med högst 3 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 1 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**3 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 1 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 7 avsnitt **B–E**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 7 avsnitt **A**.

#### **Biologiska exponeringskontroller vid arbete med bly**

**4 §** Biologiska exponeringskontroller av bly i blod ska anordnas och genomföras för de arbetstagare som omfattas av 1 §

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med 3 månaders mellanrum efter att arbetet har påbörjats.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

Den återkommande biologiska exponeringskontrollen får tidigareläggas eller senareläggas högst 2 veckor. Om exponeringen avbryts under mer än 2 veckor får kontrollen skjutas upp motsvarande tid.

Arbetsgivaren ska ha resultaten av kontrollerna tillgängliga på arbetsplatsen.

**5 §** När en biologisk exponeringskontroll ska anordnas enligt 4 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 9 § och se till att den biologiska exponeringskontrollen genomförs

1. enligt bilaga 7 avsnitt F, och
2. för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1 § och som tackat ja till att delta i exponeringskontrollen.

**Blyhalten i blod för kvinnor under 50 år**

**6 §** Om blyhalten i blodet är högre än 0,5 µmol/L (mikromol per liter) hos en kvinna under 50 år får arbetsgivaren inte sysselsätta henne i arbete där exponering för bly förekommer på det sätt som anges i 1 §.

Detta gäller tills

1. hon har genomgått en läkarundersökning enligt bilaga 7 avsnitt B, dock utan en bedömning för tjänstbarhetsintyg, och
2. en biologisk exponeringskontroll har visat att blyhalten i blodet har sjunkit under 0,5 µmol/L.

**Blyhalten i blod för kvinnor som har fyllt 50 år och män**

**7 §** Om blyhalten i blodet är högre än 1,5 µmol/L (mikromol per liter) hos en kvinna som har fyllt 50 år eller en man, får arbetsgivaren inte dessa sysselsätta denna i arbete där exponering för bly förekommer på det sätt som anges i 1 §.

## **AFS 202X:X**

### **Kapitel 7**

Detta gäller tills

1. arbetstagaren har genomgått en läkarundersökning enligt bilaga 7 avsnitt **B**, dock utan en bedömning för tjänstbarhetsintyg, och
2. en biologisk exponeringskontroll visar att blyhalten i blodet är under 1,3 µmol/L.

**8 §** Om blyhalten i blodet är högre än 1,0 µmol/L (mikromol per liter) hos en kvinna som har fyllt 50 år eller en man, ska arbetsgivaren utreda om detta beror på exponering i arbetet, och i så fall vidta de åtgärder som krävs för att minska exponeringen, enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlet om kemiska arbetsmiljörisker.

**9 §** Om blyhalten i blodet är lägre än 0,8 µmol/L (mikromol per liter) vid 3 biologiska exponeringskontroller i följd efter att arbetet har påbörjats, hos en kvinna som har fyllt 50 år eller en man, ska arbetsgivaren fortsättningsvis anordna exponeringskontroller för dessa arbetstagare med högst 6 månaders mellanrum, så länge som arbetet sker med oförändrad eller minskad blyexponering.

**10 §** Om blyhalten i blodet är lägre än 0,4 µmol/L (mikromol per liter) vid 3 biologiska exponeringskontroller i följd efter att arbetet har påbörjats, hos en kvinna som har fyllt 50 år eller en man, anses dessa inte längre vara exponerade för bly på det sätt som anges i 1 §. Arbetsgivaren behöver då inte anordna fler biologiska exponeringskontroller för dessa arbetstagare, så länge som arbetet sker med oförändrad eller minskad blyexponering.

### **Kadmium**

#### **Medicinska kontroller vid arbete med kadmium**

**11 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som i

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

arbetet exponeras eller kommer att exponeras för kadmium i någon form.

Första stycket gäller dock inte om arbetsgivarens riskbedömning visar att exponeringen för kadmium är försumbar, och att personlig skyddsutrustning därför inte behövs.

Skälen till att exponeringen bedöms som försumbar ska dokumenteras skriftligt.

**12 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 11 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med högst 3 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 11 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**13 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 11 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 8 avsnitt **B-D**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 11 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 8 avsnitt **A**.

AFS 202X:X

## Kapitel 7

### Biologiska exponeringskontroller vid arbete med kadmium

**14 §** Biologiska exponeringskontroller av kadmium i blod, ska anordnas och genomföras för de arbetstagare som omfattas av 11 §

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med 6 månaders mellanrum efter att arbetet har påbörjats.

Den återkommande biologiska exponeringskontrollen får tidigareläggas eller senareläggas högst 1 månad. Om exponeringen avbryts under mer än 1 månad får kontrollen skjutas upp motsvarande tid.

Arbetsgivaren ska ha resultaten av kontrollerna tillgängliga på arbetsplatsen.

**15 §** När en biologisk exponeringskontroll ska anordnas enligt 14 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 9 § och se till att den biologiska exponeringskontrollen genomförs

1. enligt bilaga 8 avsnitt E, och
2. för var och en av de arbetstagare som omfattas av 11 § och som tackat ja till att delta i exponeringskontrollen.

### Kadmiumhalten i blod

**16 §** Om kadmiumhalten i blodet är högre än 75 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare, får arbetstagaren inte sysselsättas i arbete där exponering för kadmium förekommer på det sätt som anges i 11 §.

Detta gäller tills

1. arbetstagaren har genomgått en läkarundersökning enligt bilaga 8 avsnitt B, dock utan en bedömning för tjänstbarhetsintyg, och
2. en biologisk exponeringskontroll visar att kadmiumhalten i blodet har sjunkit under 50 nmol/L.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

**17 §** Om kadmiumhalten i blodet är högre än 50 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare, ska arbetsgivaren utreda om detta beror på exponering i arbetet, och i så fall vidta de åtgärder som krävs för att minska exponeringen, enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlen om kemiska arbetsmiljörisker.

**18 §** Om kadmiumhalten i blodet är lägre än 50 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare, vid 3 biologiska exponeringskontroller i följd efter att arbetet har påbörjats, ska arbetsgivaren fortsättningsvis anordna exponeringskontroller för arbetstagaren med högst 12 månaders mellanrum, så länge som arbetet sker med oförändrad eller minskad kadmiumexponering.

**19 §** Om kadmiumhalten i blodet är lägre än 10 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare vid 3 biologiska exponeringskontroller i följd efter att arbetet har påbörjats, anses arbetstagaren inte längre vara exponerad för kadmium på det sätt som anges i 11 §. Arbetsgivaren behöver då inte anordna fler biologiska exponeringskontroller för arbetstagaren, så länge som arbetet sker med oförändrad eller minskad kadmiumexponering.

## **Kvicksilver**

### **Medicinska kontroller vid arbete med kvicksilver**

**20 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare, som i arbetet exponeras eller kommer att exponeras för kadmium i någon form.

Första stycket gäller dock inte om arbetsgivarens riskbedömning visar att exponeringen för kvicksilver är försumbar, och att personlig skyddsutrustning därför inte behövs.

## **AFS 202X:X**

### **Kapitel 7**

Skälen till att exponeringen bedöms som försumbar ska dokumenteras skriftligt.

**21 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 20 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med högst 3 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg, för arbete enligt 20 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**22 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 20 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 9 avsnitt **B-D**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 20 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 9 avsnitt **A**.

#### **Biologiska exponeringskontroller vid arbete med kvicksilver**

**23 §** Biologiska exponeringskontroller av kvicksilver i blod, ska anordnas och genomföras för de arbetstagare som omfattas av 20 §

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med 6 månaders mellanrum efter att arbetet har påbörjats.

Den återkommande biologiska exponeringskontrollen får tidigareläggas eller senareläggas högst 1 månad. Om

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



exponeringen avbryts under mer än 1 månad får kontrollen skjutas upp motsvarande tid.

Arbetsgivaren ska ha resultaten av kontrollerna tillgängliga på arbetsplatsen.

**24 §** När en biologisk exponeringskontroll ska anordnas enligt 23 § ska arbetsgivaren följa 2 kap. 9 § och se till att den biologiska exponeringskontrollen genomförs

1. enligt bilaga 9 avsnitt E, och
2. för var och en av de arbetstagare som omfattas av 20 § och som tackat ja till att delta i exponeringskontrollen.

#### **Kvicksilverhalten i blod**

**25 §** Om kvicksilverhalten i blodet är högre än 50 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare, får arbetstagaren inte sysselsättas i arbete där exponering för kvicksilver förekommer på det sätt som anges i 20 §.

Detta gäller tills

1. arbetstagaren har genomgått en läkarundersökning enligt bilaga 9 avsnitt B, dock utan bedömning för tjänstbarhetsintyg, och
2. en biologisk exponeringskontroll visar att kvicksilverhalten i blodet har sjunkit under 35 nmol/L.

**26 §** Om kvicksilverhalten i blodet är högre än 35 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare, ska arbetsgivaren utreda om detta beror på exponering i arbetet, och i så fall vidta de åtgärder som krävs för att minska exponeringen, enligt Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlen om kemiska arbetsmiljörisker.

**27 §** Om kvicksilverhalten i blodet är lägre än 15 nmol/L (nanomol per liter) hos en arbetstagare, vid 3 biologiska

**AFS 202X:X**

## **Kapitel 8**

exponeringskontroller i följd efter att arbetet har påbörjats, anses arbetstagaren inte längre vara exponerad för kvicksilver på det sätt som anges i 20 §. Arbetsgivaren behöver då inte anordna fler biologiska exponeringskontroller för arbetstagaren, så länge som arbetet sker med oförändrad eller minskad kvicksilverexponering.

## **8 kap. Arbete som innebär stor fysisk ansträngning – med krav på tjänstbarhetsintyg**

### **Klättring med stor nivåskillnad**

**1 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare som sysselsätts eller kommer att sysselsättas i arbete, som innebär klättring med en nivåskillnad på mer än 13 meter såsom

1. i stolpe,
2. på stege, eller
3. i träd,

där risken finns att arbetstagaren faller fritt eller okontrollerat, eller hamnar i en situation där undsättning är försvårad.

**2 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 1 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med högst 12 månaders mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 1 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

**3 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 1 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 10 avsnitt **B-D**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 1 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 10 avsnitt **A**.

### **Rök- och kemdykning**

**4 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare som sysselsätts eller kommer att sysselsättas i arbete med rök- eller kemdykning.

Första stycket gäller dock inte arbetstagare som endast förväntas utföra insatser som innebär måttlig fysisk ansträngning eller belastning.

**5 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 4 §, ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande med högst 12 månaders mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller tidigare om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 4 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet

**6 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 4 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## AFS 202X:X

### Kapitel 8

1. genomförs enligt bilaga 11 avsnitt **B-D**,
2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 4 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 11 avsnitt **A**.

Den fysiska arbetsförmågan ska bestämmas enligt bilaga 11 avsnitt **E**.

### Dykeriarbete

**7 §** Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare som sysselsätts eller kommer att sysselsättas i dykeriarbete.

**8 §** Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 7 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande
  - a. för arbetstagare under 40 år, med högst 5 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats,
  - b. för arbetstagare som har fyllt 40 år, med högst 2 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller
  - c. tidigare, om det framgår av tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 7 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

**9 §** När en medicinsk kontroll ska anordnas enligt 7 §, ska arbetsgivaren följa 2 kap. 8 § och se till att den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg

1. genomförs enligt bilaga 12 avsnitt **B-D**,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

2. genomförs för var och en av de arbetstagare som omfattas av 7 § och som tackat ja till att delta i den medicinska kontrollen, och
3. utförs av en läkare med kompetens enligt bilaga 12 avsnitt A.

## **9 kap. Ytterligare fall där medicinska kontroller kan krävas**

**1 §** Om en riskbedömning visar att det är motiverat, ska arbetsgivaren anordna medicinska kontroller för arbetstagarna även i andra fall än de som omfattas av 3–8 kap. Arbetsgivaren ska beställa medicinska kontroller vars innehåll är anpassat till den risk som exponeringen kan innebära och vars resultat kan vara användbart för de åtgärder som kan krävas för att minimera risken.

## **Avdelning III: Andra undersökningar av arbetstagares hälsa**

### **10 kap. Hälsoundersökning av flygpersonal inom civilflyget**

#### **Då gäller föreskrifterna**

**1 §** Dessa föreskrifter gäller arbete som utförs av flygpersonal i lufttrafikföretag som driver förvärvsmässig luftfart med drifttillstånd av svensk myndighet.

Med flygpersonal i lufttrafikföretag avses i dessa föreskrifter varje besättningsmedlem ombord på civilt luftfartyg under flygning, anställd av ett företag som är etablerat i en medlemsstat inom Europeiska Unionen.

AFS 202X:X

## Kapitel 11

### Definitioner

2 § I detta kapitel har, utöver vad som definieras i 2 kap. 7 § följande begrepp denna betydelse:

Flygpersonal i  
lufttrafikföretag

Med flygpersonal i  
lufttrafikföretag avses i dessa  
föreskrifter varje  
besättningsmedlem ombord  
på ett civilt luftfartyg under  
flygning, anställd av ett  
företag som är etablerat i en  
medlemsstat inom Europeiska  
Unionen.

### Hälsundersökningar

3 § Flygpersonal i lufttrafikföretag är berättigade till kostnadsfria hälsundersökningar innan arbetet påbörjas första gången och därefter med regelbundna intervall.

Lufttrafikföretaget ansvarar såsom arbetsgivare eller inhyrare för att sådana hälsundersökningar erbjuds den flygpersonal som arbetar i lufttrafikföretaget.

### Arbetstidens förläggning

4 § Flygpersonal i lufttrafikföretag som lider av hälsoproblem som anses ha samband med att de även arbetar på natten ska, så snart som möjligt, överflyttas till sådant flyg- eller markarbete på dagtid som är anpassat till deras förutsättningar i fysiskt och psykiskt avseende.

## 11 kap. Hälsundersökningar i Arbetsmiljöverkets övriga föreskrifter

1 § Bestämmelser om undersökningar av arbetstagares hälsa finns även i

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

1. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlet om buller,
2. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlet om smittrisker,
3. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlet om elektromagnetiska fält,
4. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om grundläggande arbetsmiljöregler – för dig som har arbetsmiljöansvar i kapitlet om minderårigas arbetsmiljö.
5. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om vanliga risker i arbetsmiljön i kapitlet om artificiell optisk strålning, och
6. Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 202q:q) om arbetsutrustning och personlig skyddsutrustning – säker användning i kapitlet om användning av bildskärmar.

## **Avdelning IV: Bestämmelser som riktar sig till läkare**

### **12 kap. Läkares anmälan och läkares rekommendationer**

1 § Läkare ska, enligt 2 § arbetsmiljöförordningen (1977:1166), till Arbetsmiljöverket anmäla sjukdomar som kan ha samband med arbetet och är av intresse från arbetsmiljösynpunkt.

Av intresse är sjukdomar, symptom eller besvär

1. där sambandet med arbetet är nytt, oväntat eller sällsynt,
2. som har drabbat många personer i en viss typ av arbete – fler än förväntat i denna typ av arbete eller på ett visst arbetsställe,
3. som ökar i frekvens över tid,
4. där sambandet kan misstänkas bero på exponering för carcinogena eller mutagena ämnen, eller

Remiss – Förslag till regler i ny struktur

**AFS 202X:X**

## **Kapitel 13**

5. som är tecken på dåliga arbetsförhållanden eller bristande rutiner för arbetsanpassning och rehabilitering.

Om en arbetstagare visar symptom som misstänks bero på exponering för carcinogener eller mutagena ämnen, får den läkare eller det organ som ansvarar för hälsundersökningen av arbetstagaren, begära att andra arbetstagare, som har blivit utsatta för likartad exponering, får genomgå en hälsundersökning.

Om en arbetstagare har exponerats för carcinogener eller mutagena ämnen, kan den läkare eller det organ som ansvarar för hälsundersökningen av arbetstagaren, indikera att hälsundersökningar av arbetstagaren ska fortsätta så länge som det anses nödvändigt, även efter det att exponeringen har upphört.

## **Avdelning V: Bestämmelser om sanktionsavgifter**

### **13 kap. Bestämmelser om sanktionsavgifter**

1 § Bestämmelserna i 2 kap. 14, 15 och 18 §§ utgör föreskrifter enligt 4 kap. 6 § arbetsmiljölagen (1977:1160). Den som överträder dessa bestämmelser ska betala sanktionsavgift enligt 8 kap. 5-10 §§ arbetsmiljölagen. Sanktionsavgiftens storlek beräknas enligt de grunder som anges i 2 kap. 17 och 19 §§.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



## Bilagor

AFS 202X:X

## Bilaga 1

### Bilaga 1 Vibrationer, till 3 kap. 1–3 §§

#### Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på vibrationer ska vara legitimerad läkare och ha

1. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär,
2. god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden, och
3. klinisk kompetens att undersöka och utreda vibrationsrelaterade besvär.

#### Läkarundersökning

B. Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden, med särskild inriktning på exponering för vibrationer och stötar,
  - b. tidigare och nuvarande sjukdomar,
  - c. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
  - d. tidigare och nuvarande besvär som är eller kan vara vibrationsrelaterade och deras
    - i. debut,
    - ii. frekvens,
    - iii. allvarlighetsgrad,
    - iv. utbredning, och
    - v. relation till exponering,
2. klinisk undersökning genomförs av händer, armar, skuldror och nacke med avseende på
  - a. muskuloskeletala besvär,
  - b. besvär relaterade till eventuella skador på
    - i. kärl,
    - ii. nerver, och
    - iii. hud,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

3. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete där vibrationer förekommer, och
4. en bedömning göras avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

C. Om de 2 första läkarundersökningarna inte visar tecken på vibrationsskada, kan varannan undersökning ersättas med

1. en enklare undersökning, eller
2. ett frågeformulär avsett för screening av vibrationsskada.

Om det i dessa framkommer tecken på vibrationsskada, ska arbetstagaren inom 3 månader genomgå läkarundersökning enligt avsnitt B.

## **Bilaga 2 Handintensivt arbete, till 3 kap. 4–6 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen**

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på handintensivt arbete ska vara legitimerad läkare, legitimerad fysioterapeut, legitimerad arbetsterapeut, legitimerad naprapat eller legitimerad kiropraktor och ha

1. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär,
2. god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden,
3. klinisk kompetens för undersökning av rörelseorganen, och
4. kompetens att bedöma om det handintensiva arbetet kan ge besvär i nacke, skuldra, arm eller hand.

### **Undersökning**

B. Vid undersökningen ska uppgifter inhämtas om

1. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
2. tidigare och nuvarande sjukdomar, och
3. besvär som kan vara relaterade till handintensivt arbete och deras
  - a. debut,
  - b. frekvens,
  - c. allvarlighetsgrad,
  - d. utbredning, och
  - e. relation till exponering.

Om arbetstagaren beskriver besvär, som kan misstänkas vara relaterade till handintensivt arbete, ska

1. en klinisk undersökning genomförs i syfte att identifiera besvär och funktionsnedsättningar i
  - a. händer,
  - b. armar,
  - c. skuldror, och
  - d. nacke,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

och

2. en bedömning göras avseende sambandet mellan besvären och arbetstagarens aktuella arbetsförhållanden.

## **Bilaga 3 Nattarbete, till 3 kap. 7–9 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen**

- A.** Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på nattarbete ska vara legitimerad läkare och ha
1. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär,
  2. god kännedom om arbetstagarens arbetsförhållanden, och
  3. klinisk kompetens att undersöka och utreda besvär som kan vara relaterade till nattarbete.

### **Läkarundersökning**

- B.** Vid läkarundersökningen ska
1. uppgifter inhämtas om
    - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
    - b. sociala förhållanden,
    - c. tidigare och nuvarande sjukdomar,
    - d. läkemedelsanvändning och tobaksbruk, och
    - e. alkohol- och drogvanor,
  2. en relevant klinisk undersökning genomförs, för att kunna bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med nattarbete,
  3. blodtrycket bestämmas,
  4. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete där nattarbete förekommer, och en bedömning görs avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

## Bilaga 4 Arbete med allergiframkallande kemiska ämnen, till 4 kap. 1–4 §§

### Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med de allergiframkallande kemiska ämnen som anges i 4 kap. 1 § ska vara legitimerad läkare och ha

1. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär,
2. goda kunskaper om riskerna vid arbete med allergiframkallande kemiska riskkällor,
3. god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden, och
4. klinisk kompetens att
  - a. bedöma hudbesvär,
  - b. bedöma allergiska besvär, och
  - c. kunna tolka resultat från spirometriundersökningar.

### Läkarundersökning

B. Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
  - b. tidigare och nuvarande sjukdomar, med särskild inriktning på
    - i. luftvägssjukdom,
    - ii. hudsjukdom, och
    - iii. allergi eller annan överkänslighet,
  - c. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
2. klinisk undersökning genomförs avseende
  - a. hud, och
  - b. övre och nedre luftvägar,
3. spirometriundersökning genomförs,

**AFS 202X:X**

**Bilaga 4**

4. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete där allergiframkallande kemiska ämnen
5. en bedömning göras avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.



## **Bilaga 5 Arbete med allergiframkallande kemiska ämnen där det krävs tjänstbarhetsintyg, till 5 kap. 1–3 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg**

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med de allergiframkallande kemiska ämnen som anges i 5 kap. 1 §, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarsmakten,

eller

- b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
  - iv. inom företagshälsovård eller motsvarande,
  - v. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
  - vi. inom Försvarsmakten.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## **AFS 202X:X**

### **Bilaga 5**

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

**B.** Den som utför en medicinsk kontroll av elever i grund- och gymnasieskolan med avseende på arbete med de allergiframkallande ämnen som anges i 5 kap. 1 §, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska

1. ha den kompetens som anges i avsnitt A, eller
2. vara legitimerad läkare och ha minst motsvarande 2 års heltidstjänstgöring inom skolhälsovård och ha godkänt resultat från
  - a. en kurs i medicinska kontroller i arbetslivet med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, eller
  - b. någon av de kurser för skolläkare som getts före 2010, där Arbetsmiljöverket deltagit med utbildning om medicinska kontroller i arbetslivet, och ha
    - i. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär,
    - ii. goda kunskaper om riskerna vid arbete med allergiframkallande kemiska riskkällor,
    - iii. god kännedom om den enskilda elevens exponering och arbetsförhållanden, och
    - iv. ha klinisk kompetens att
      - bedöma hudbesvär,
      - bedöma allergiska besvär, och
      - kunna tolka resultat från spirometriundersökningar.

### **Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg**

**C.** Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

- b. tidigare och nuvarande sjukdomar, med särskild inriktning på
    - i. luftvägssjukdom,
    - ii. hudsjukdom, och
    - iii. allergi eller annan överkänslighet,och
  - c. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
2. klinisk undersökning genomförs avseende
    - a. övre- och nedre luftvägar, och
    - b. hud,
  3. spirometriundersökning genomförs,
  4. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete där allergiframkallande kemiska ämnen förekommer, och
  5. en bedömning görs avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

**D.** Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt avsnitt C, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 2 år, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

**E.** Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt C, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet i de nedre luftvägarna som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid arbete

**AFS 202X:X**

**Bilaga 5**

som innebär exponering för allergiframkallande kemiska produkter enligt 5 kap. 1 §.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## **Bilaga 6 Arbete med fibrosframkallande damm: asbest, vissa syntetiska fibrer och kvarts, till 6 kap. 1–5 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg**

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med fibrosframkallande damm, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarsmakten,

eller

- b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
  - iv. inom företagshälsovård eller motsvarande,
  - v. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
  - vi. inom Försvarsmakten.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

## AFS 202X:X

### Bilaga 6

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

#### Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg

**B.** Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden, med särskild inriktning på exponering för fibroframkallande eller annat hälsofarligt damm,
  - b. tidigare och nuvarande sjukdomar, med särskild inriktning på lungsjukdom, och
  - c. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
2. klinisk undersökning genomförs avseende hjärta och lungor,
3. spirometriundersökning genomförs,
4. resultat från utförda lungröntgenundersökningar beaktas varav
  - a. den första ska utföras innan arbetstagaren sysselsätts i arbete,
  - b. den andra ska utföras efter 9 år, det vill säga i samband med den fjärde läkarundersökningen, och
  - c. de därefter följande lungröntgenundersökningarna ska göras vart sjätte år, det vill säga i samband med varannan läkarundersökning, om inte övriga undersökningsfynd föranleder tätare kontroller,
5. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete där fibroframkallande damm förekommer, och
6. en bedömning görs avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

C. Tolkningen av lungröntgenundersökningen ska göras av en läkare med kompetens att bedöma förekomsten av eventuell yrkesrelaterad lungfibros, det vill säga pneumokonios, och andra lungsjukdomar.

D. Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt punkt 2, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 3 år, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

E. Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt B, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet i de nedre luftvägarna som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid arbete som innebär exponering för fibrosframkallande damm enligt 6 kap. 1-3 §§.

## **Bilaga 7 Arbeta med bly, till 7 kap. 1–10 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg**

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med bly, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarsmakten,

eller

- b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
  - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
  - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
  - iii. inom Försvarsmakten.

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



**Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg**

**B.** Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
  - b. tidigare och nuvarande exponering för bly i arbetet och under fritid,
  - c. tidigare och nuvarande sjukdomar, med särskild inriktning på
    - i. blodsjukdom,
    - ii. neurologisk sjukdom, och
    - iii. njursjukdom,och
- d. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
2. neurologisk status utföras, om neurologiska besvär finns,
3. blodtrycket bestämmas,
4. kvalitativ bestämning utföras av protein i urin,
5. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete med bly, och
6. en bedömning göras avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetsituation.

**C.** I samband med läkarundersökningen ska läkaren informera kvinnliga arbetstagare under 50 års ålder om att blyexponering vid en eventuell graviditet kan innebära risk för skador på fostret.

**D.** Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

## **AFS 202X:X**

### **Bilaga 7**

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 3 år, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

**E.** Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid arbete som innebär exponering för bly enligt 7 kap. 1 §.

#### **Biologisk exponeringskontroll vid blyarbete**

**F.** En biologisk exponeringskontroll ska ske genom analys av blyhalten i blod. Analysen ska utföras av laboratorium som har lämplig analysmetod och som kan uppvisa tillförlitlighet i sina analysresultat för blyhalten i blod. Blyhalten i blod ska anges i enheten  $\mu\text{mol/L}$  (mikromol per liter).

## Bilaga 8 Arbete med kadmium, till 7 kap. 11–19 §§

### Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med kadmium, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarsmakten,

eller

- b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
  - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
  - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
  - iii. inom Försvarsmakten.

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

AFS 202X:X

## Bilaga 8

### Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg

**B.** Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
  - b. tidigare och nuvarande relevanta exponeringar för kadmium i arbetet och under fritid,
  - c. tidigare och nuvarande sjukdomar, med särskild inriktning på njursjukdom, och
  - d. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
2. klinisk undersökning genomförs, som är relevant i samband med kadmiumexponering,
3. blodtrycket bestämmas,
4. kontroll utförs av eventuell förekomst av kadmium i urin,
5. kemisk diagnostik utförs avseende eventuell njurpåverkan,
6. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete med kadmium, och
7. en bedömning görs avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

**C.** Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 3 år, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

D. Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid arbete som innebär exponering för kadmium enligt 7 kap. 11 §.

**Biologisk exponeringskontroll vid kadmiumarbete**

E. En biologisk exponeringskontroll ska ske genom analys av kadmiumhalten i blod. Analysen ska utföras av laboratorium som har lämplig analysmetod och som kan uppvisa tillförlitlighet i sina analysresultat för kadmiumhalten i blod. Kadmiumhalten i blod ska anges i enheten nmol/L (nanomol per liter).

## **Bilaga 9 Arbete med kvicksilver, till 7 kap. 20–27 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg**

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med kvicksilver, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarsmakten,eller
  - b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - iv. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - v. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - vi. inom Försvarsmakten.

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg

**B.** Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
  - b. tidigare och nuvarande relevanta exponeringar för kvicksilver i arbetet och under fritid,
  - c. tidigare och nuvarande sjukdomar, och
  - d. läkemedelsanvändning och tobaksbruk,
2. neurologisk status utföras, om neurologiska besvär finns,
3. blodtrycket bestämmas,
4. kemisk diagnostik utföras avseende eventuell njurpåverkan,
5. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete med kvicksilver, och
6. en bedömning göras avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

**C.** Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 3 år, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

**AFS 202X:X**

**Bilaga 9**

**D.** Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid arbete som innebär exponering för kvicksilver enligt 7 kap. 20 §

**Biologisk exponeringskontroll vid kvicksilverarbete**

**E.** En biologisk exponeringskontroll ska ske genom analys av kvicksilverhalten i blod. Analysen ska utföras av laboratorium som har lämplig analysmetod och som kan uppvisa tillförlitlighet i sina analysresultat för kvicksilverhalten i blod.

Kvicksilverhalten i blod ska anges i enheten nmol/L (nanomol per liter).

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



## Bilaga 10 Klättring med stor nivåskillnad, till 8 kap. 1–3 §§

### Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete som innebär klättring med stor nivåskillnad, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarsmakten,

eller

- b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
  - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
  - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
  - iii. inom Försvarsmakten.

Remiss – Förslag till regler i ny struktur

## AFS 202X:X

### Bilaga 10

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

#### Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg

**B.** Vid läkarundersökningen ska

1. uppgifter inhämtas om
  - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
  - b. tidigare och nuvarande fysiska och psykiska sjukdomar, med särskild inriktning på sjukdom eller annan ohälsa som kan ge
    - i. akut medvetandepåverkan,
    - ii. benägenhet för blodtrycksfall, eller
    - iii. orsaka annan plötslig svaghet,
  - c. läkemedelsanvändning och tobaksbruk, och
  - d. alkohol- och drogvanor,
2. klinisk undersökning genomförs avseende hjärta och lungor,
3. blodtrycket bestämmas,
4. arbetsprov med EKG-registrering under maximal arbetsbelastning utförs
  - a. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
  - b. återkommande
    - i. för arbetstagare under 40 år, med högst 5 års mellanrum, med längsta giltighet till 42 års ålder,
    - ii. för arbetstagare som har fyllt 40 år, men inte 50 år, med högst 2 års mellanrum, med längsta giltighet till 51 års ålder, och
    - iii. för arbetstagare som har fyllt 50 år, med högst 12 månaders mellanrum,
5. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med fysiskt ansträngande arbete vid klättring med stor nivåskillnad, och

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

6. en bedömning göras avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

**C.** Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 12 månader, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

**D.** Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid klättring med stor nivåskillnad enligt 8 kap. 1 §.

## **Bilaga 11 Rök- och kemdykning, till 8 kap. 4–6 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg**

A. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på arbete med rök- eller kemdykning, där det krävs en bedömning för tjänstbarhetsintyg, ska vara legitimerad läkare och ha

1. specialistkompetens inom
  - a. företagshälsovård,
  - b. yrkesmedicin,
  - c. yrkes- och miljömedicin,
  - d. arbets- och miljömedicin,
  - e. arbetsmedicin, eller
  - f. annan jämförlig specialitet,

eller

2. godkänt resultat från
  - a. Arbetslivsinstitutets företagsläkarutbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
    - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
    - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
    - iii. inom Försvarmakten,

eller

- b. en kurs i medicinska kontroller med kursintyg från Arbetsmiljöverket eller en därmed jämförlig utbildning, och ha minst 2 års heltidstjänstgöring under handledning
  - i. inom företagshälsovård eller motsvarande,
  - ii. på arbets- och miljömedicinsk klinik, eller
  - iii. inom Försvarmakten.

Läkaren ska även ha god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

**Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg**

- B.** Vid läkarundersökningen ska
1. uppgifter inhämtas om
    - a. tidigare och nuvarande arbetsförhållanden,
    - b. tidigare och nuvarande fysiska och psykiska sjukdomar, med särskild inriktning på sjukdom eller annan ohälsa som kan ge
      - i. medvetandepåverkan,
      - ii. nedsatt uppmärksamhet eller koncentration,
      - iii. plötslig förlust av funktionsförmåga,
      - iv. nedsatt balans eller koordination, eller
      - v. begränsning av rörligheten,
    - c. läkemedelsanvändning och tobaksbruk, och
    - d. alkohol- och drogvanor,
  2. klinisk undersökning genomförs avseende hjärta och lungor,
  3. blodtrycket bestämmas,
  4. spirometriundersökning genomförs,
  5. fysisk arbetsförmåga bestämmas enligt avsnitt E,
  6. arbetsprov med EKG-registrering under maximal arbetsbelastning utförs
    - a. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
    - b. återkommande
      - i. för arbetstagare under 40 år, med högst 5 års mellanrum, med längsta giltighet till 42 års ålder,
      - ii. för arbetstagare som har fyllt 40 år, men inte 50 år, med högst 2 års mellanrum, med längsta giltighet till 51 års ålder, och
      - iii. för arbetstagare som har fyllt 50 år, med högst 12 månaders mellanrum,

## AFS 202X:X

### Bilaga 11

7. i övrigt ingå vad som kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med arbete med rök- eller kemdykning, och
8. en bedömning göras avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

C. Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på

1. läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, och
  2. den fysiska arbetsförmågan enligt avsnitt **E**,
- visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom 12 månader, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

D. Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om

1. arbetstagaren inte klarar av att gå i 6 minuter vid test av den fysiska arbetsförmågan enligt avsnitt **E**, eller
2. en läkarundersökning enligt avsnitt **B**, visar att arbetstagaren har sjuklighet eller svaghet som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid arbete med rök- eller kemdykning enligt 8 kap. 4 §.

#### **Bestämning av fysisk arbetsförmåga**

E. Den fysiska arbetsförmågan bestäms genom 6 minuters gång på ett lutande rullband, som har hastigheten 4,5 km/timme. Rullbandets lutning ska vara 8° mot horisontalplanet. Arbetstagaren ska under provet vara iförd den arbetsutrustning som används i arbetet med rök- eller kemdykning, utom

Remiss - Förslag till regler i ny struktur

**AFS 202X:X**

**Bilaga 11**

andningsmask. Totalvikten av arbetsutrustningen ska vara minst 24 kg  $\pm$  0,5 kg. Stövlar kan ersättas med gymnastikskor.

## **Bilaga 12 Dykeriarbete, till 8 kap. 7–9 §§**

### **Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg**

**A.** Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på dykeriarbete, ska vara legitimerad läkare och ha god kunskap om dykerimedicinska bedömningar genom godkänt resultat från en dykerimedicinsk utbildning, som är kvalitetssäkrad mot standardkrav från European Diving Technology Committee (EDTC).

Läkaren ska även ha

1. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär, och
2. god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

### **Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg**

**B.** Läkarundersökningen ska omfatta

1. de moment som ingår i EDTC:s standardformulär för friskundersökning av yrkesdykare,
2. det som i övrigt kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med dykeriarbete, och
3. en bedömning avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

**C.** Ett tjänstbarhetsintyg ska utfärdas för de arbetstagare där en bedömning, som grundas på läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att arbetet i nuläget inte ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa.

I tjänstbarhetsintyget ska de uppgifter som anges i 2 kap. 13 § finnas.

Remiss - Förslag till regler i ny struktur



Nästa medicinska kontroll med bedömning för tjänstbarhetsintyg ska ske inom

1. 5 år för arbetstagare under 40 år, med längsta giltighet till 42 års ålder,
2. 2 år för arbetstagare som har fyllt 40 år, eller
3. tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta.

**D.** Ett tjänstbarhetsintyg ska inte utfärdas om läkarundersökningen enligt avsnitt **B**, visar att en arbetstagare har sjuklighet eller svaghet som ger ohälsa, eller kan misstänkas ge en ökad risk för ohälsa, vid dykeriarbete enligt 8 kap. 7 §.

## Bilaga 13 Genomförda direktiv

- Rådets direktiv 89/391/EEG av den 12 juni 1989 om åtgärder för att främja förbättringar av arbetstagarnas säkerhet och hälsa i arbetet.
- Rådets direktiv 93/104/EG av den 23 november 1993 om arbetstidens förläggning i vissa avseenden.
- Rådets direktiv 98/24/EG av den 7 april 1998 om skydd av arbetstagares hälsa och säkerhet mot risker som har samband med kemiska agenser i arbetet (fjortonde särdirektivet enligt artikel 16.1 i direktiv 89/391/EEG).
- Rådets direktiv 83/477/EEG av den 19 september 1983 om skydd för arbetstagare mot risker vid exponering för asbest i arbetet senast ändrat i Europaparlamentets och rådets direktiv 2003/18/EG.
- Europaparlamentets och rådets direktiv 2002/44/EG av den 25 juni 2002 om minimikrav för arbetstagares hälsa och säkerhet vid exponering för risker som har samband med fysikaliska agens (vibration) i arbetet (sextonde särdirektivet enligt artikel 16.1 i direktiv 89/391/EEG).
- Europaparlamentets och rådets direktiv 2004/37/EG av den 29 april 2004 om skydd för arbetstagare mot risker vid exponering för carcinogener eller mutagena ämnen i arbetet (sjätte särdirektivet enligt artikel 16.1 i rådets direktiv 89/391/EEG).
- Kommissionens direktiv 2009/161/EU av den 17 december 2009 om upprättande av en tredje förteckning över indikativa yrkeshygieniska gränsvärden enligt rådets direktiv 98/24/EG och om en ändring av kommissionens direktiv 2000/39/EG.
- Europaparlamentets och rådets direktiv 2017/2398/EU av den 12 december 2017 om ändring av direktiv 2004/37/EG om skydd för arbetstagare mot risker vid

exponering för carcinogener eller mutagena ämnen i arbetet.

- Rådets direktiv 2000/79/EG av den 27 november 2000 om genomförande av det europeiska avtal om arbetstidens förläggning för flygpersonal inom civilflyget som har ingåtts mellan Association of European Airlines (AEA), Europeiska transportarbetarfederationen (ETF), European Cockpit Association (ECA), European Regions Airline Association (ERA) och International Air Carrier Association (IACA).