

Referat af UEMS-møde, Bruxelles, 1. november 1997.

Der vil blive udarbejdet officielt referat fra mødet.

Følgende er blot mine egne kommentarer og observationer ved mødet.

3 nye lande var blevet medlem af UEMS, nemlig Kroatien, Frankrig og Grækenland. De 3 lande præsenterede arbejdsmedicinen i deres lande. Der henvises til referatet.

Specielt Grækenland synes at være i en vanskeligt situation, hvor man åbenbart fra ingeniør- og teknikkerside forsøger at presse arbejdsmedicinen ud. Fra andre lande, herunder Danmark, blev nævnt, at man også her har haft diskussionen om lægers rolle kontra teknikker og terapeuters rolle. Alle har nok været igennem en udvikling, hvor man lagde stor vægt på de tekniske sider af arbejdsmiljøet, men var så efterhånden kommet frem til et stade, hvor man også havde erkendt, at læger/arbejdsmediciner havde en rolle i arbejdsmiljøet, som f.eks. de bedste til at registrere eventuelle negative helbredseffekter.

European Boards

På mødet udspandt sig en større diskussion om European Boards indenfor hver monospecialsektion. Indenfor nogle af sektionerne har man dannet sådanne boards, blandt andet neurologerne.

Sekretæren Ewan McDonald havde efter internmedicinernes koncept udarbejdet forslag til et sådant European Bord for arbejdsmedicinen (vedlagt). Der var på mødet enighed om, at tiden i øjeblikket ikke er til at etablere en sådan European Board. EU sikrer i princippet arbejdskraftens frie bevægelighed, således at en speciallæge-ankendelse efter EU-reglerne gælder på tværs af grænser.

Dog blev det fra flere sider, herunder bl.a. Finland, nævnt, at man nok skulle holde en lille dør åben for tankegangen. Flere af de multinationale firmaer kunne godt på sigt være interesseret i et system, der sikrede, at betegnelsen "arbejdsmediciner" indeholdt en vis kompetence. Hvis f.eks. et multinationalt firma ønskede at åbne en filial i Spanien og hertil skulle bruge en arbejdsmediciner i deres bedriftssundhedstjeneste, kunne de være interesseret i at kunne forholde sig til et europæisk anerkendt kompetenceniveau.

Dette bør vi diskutere grundigere på næste fællesmøde i DAMO, DASAM og DBO.

Konklusionen på denne del af mødet blev, at formanden ville melde tilbage, at man fra arbejdsmedicinsk side var interesseret i initiativer, der styrkede uddannelsen, men at man i øjeblikket ikke var parat til at arbejde videre med European Boards.

Formålsparagraf for den arbejdsmedicinske UEMS-sektion

Formålet med sektionen blev drøftet efter de udkast, der fulgte referatet fra sidste møde (vedlagt). Der blev tilføjet enkelte mindre rettelser, som vil udkomme med referatet fra mødet.

Herefter enedes man om formålsparagraffen.

Der udspandt sig herefter en diskussion om, hvori det kommende års arbejde skulle bestå.

Man var enige om, at det er vigtigt at få nøje identificeret, hvad arbejdsmediciner i Europa er, hvilken kompetence de har, hvad de laver, og hvilke perspektiver man har for fremtiden.

Professor Kaj Husmann fra Finland vil udarbejde et forslag til en kortlægning af dette. Herudover var der enighed om, at det nu var relevant at undersøge, hvilke personer/institutioner det kunne være vigtigt at have kendskab til i et eventuelt fremtidigt lobby-arbejde, der skal gøres for arbejdsmedicinen. Hvert land bør gå hjem og via egne kontakter forsøge at få dette kortlagt. Fra danskernes side kan det dreje sig om forespørgsel til Arbejdstilsynet, LO (f.eks. Sune Bøgh) samt Foreningen af Speciallæger (Thomas Kennedy - Vivian Andersen). Jacques A. Van Der Vliet fra Holland ville stå for indsamling af data på dette område.

Emner for kommende møder

Emner for kommende møder blev drøftet. Formanden foreslog en brainstorming. Følgende emner blev foreslået:

- Etisk aspekt omkring drugscreening af ansatte på virksomhederne
- Betydning af parternes indflydelse på arbejdsmedicinen
- Mental health
- Organization of occupational health
- Ethical guidelines
- Quality standards
- Clinical guidelines (der er allerede, specielt i Holland, en del, der er i gang. Der var her enighed om, at man kunne have betydelig gavn af et tværnationalt samarbejde)
- Evidence-based medicine

ENSOP (European Network of Societies of Occupational Physicians), EASOM (European Association of Schools of Occupational Medicine) og UEMS

På mødet blev drøftet forholdene ovennævnte tre organisationer/institutioner imellem. Der var enighed om, at der ikke var noget formål i mere præcist at definere begrænsningerne af arbejdsområderne for den enkelte organisation, idet fremtiden måtte afgøre dette. Fra hollandsk side blev spurgt, om Danmark ikke vil deltage i ENSOP-samarbejde. Hertil svarede jeg, at det vil blive drøftet på næste bestyrelsesmøde i DAMO/DBO, men at vi foreløbigt havde tænkt os at begrænse os til UEMS-samarbejde.

Der vedlægges relevante papirer om ENSOP, og der henvises endvidere til Bo Netterstrøms referat fra sidste møde.

Med venlig hilsen

Sven Viskum
formand for DAMO