

REGLUGERÐ

um atvinnusjúkdóma.

I. KAFLI

Gildissvið og markmið.

1. gr.

Gildissvið.

Reglugerð þessi gildir um viðurkenningu á rétti slysathyggðra skv. lögum nr. 45/2015, um slysathyggingar almannathygginga, með síðari breytingum, til bóta vegna atvinnusjúkdóma sem þeir hafa verið greindir með, sbr. 5. gr. laganna og III. kafla reglugerðar þessarar.

2. gr.

Markmið.

Markmið reglugerðar þessara er að tryggja slysathyggðum bæt看 frá almannathyggingum vegna atvinnusjúkdóma sem þeir hafa greinst með, óháð tekjum þeirra, sbr. lög um slysathyggingar almannathygginga.

II. KAFLI

Stjórnsýsla

3. gr.

Umsókn slysathyggðs um bæt看.

Sjúkrathyggingar Íslands annast framkvæmd reglugerðar þessarar, sbr. lög um slysathyggingar almannathygginga, nr. 45/2015, og lög um sjúkrathyggingar, nr. 112/2008. Sjúkrathyggingum Íslands er meðal annars falið að meta hvort sjúkdómur sem hinn slysathyggði hefur greinst með telst hafa orsakast af vinnu eða starfsumhverfi hins tryggða á grundvelli læknisfræðilegra gagna eða annarra viðurkenndra gagna.

Slysathyggðum er heimilt að sækja um bæt看 vegna atvinnusjúkdóma sem þeir hafa greinst með, sbr. 5. gr. reglugerðar þessarar. Með umsókninni skulu fylgja öll læknisfræðileg gögn sem málið varðar ásamt upplýsingum um núverandi og fyrrverandi vinnustaði hins tryggða og önnur nauðsynleg gögn sem hann telur geta sýnt fram á tengsl milli skaðlegra áhrifa áhættuþátta í starfsumhverfög um lg um rfi og sjúkdómsins. Sjúkrathyggingar geta óskað eftir öðrum gögnum við meðferð málsins hjá hinum slysathyggða eða öðrum samkvæmt umboði hins slysathyggða, svo sem heilbrigðisstarfsfólki, atvinnurekendum, tryggingafélögum, rannsóknarstofum eða Vinnueftirlitinu, þannig að málið teljist upplýst áður en ákvörðun er tekin um rétt til bóta, sbr. 10. gr. stjórnsýslulaga, nr. 37/1993.

Sjúkrathyggingar Íslands skulu við afgreiðslu umsókna um bæt看 vegna atvinnusjúkdóma fara að reglugerð þessari og leiðbeiningum Evrópusambandsins um greiningu atvinnusjúkdóma, lögum um slysathyggingar almannathygginga nr. 45/2015, lögum um sjúkrathyggingar nr. 112/2008 og stjórnsýslulögum nr. 37/1993.

4. gr.

Kæruheimild.

Slysathyggðum er heimilt að kæra ákvarðanir Sjúkrathygginga Íslands um synjun um bæt看 til úrskurðarnefndar velferðarmála. Stjórnsýslukæra skal berast nefndinni skriflega innan þriggja mánaða frá því að aðila máls var tilkynnt um ákvörðunina. Kæra telst nógu snemma fram komin ef bréf sem hefur að hana að geyma hefur borist nefndinni eða verið póstlagt áður en fresturinn rennur út. Að öðru leyti gilda lög nr. 85/2015, um úrskurðarnefnd velferðarmála, og stjórnsýslulög um málsmeðferð stjórnsýslukæru.

III. KAFLI

Orsakasamband milli sjúkdóms og starfsumhverfis hins tryggða.

5. gr.

Atvinnusjúkdómur.

Sjúkdómur sem talinn er upp í viðauka I við reglugerð þessa telst atvinnusjúkdómur í skilningi þessarar reglugerðar þegar hann er talinn að mati Sjúkrathygginga Íslands hafa orsakast af vinnu eða starfsumhverfi hins slysathyggða, sbr. einnig 6. og 7. gr. reglugerðar þessarar og leiðbeininga Evrópusambandsins um greiningu atvinnusjúkdóma.

6. gr.

Orsakasamband við vinnu eða aðstæður í starfsumhverfi.

Við mat á því hvort sjúkdómur sem talinn er upp í viðauka I við reglugerð þessa geti talist atvinnusjúkdómur, sbr. 5. gr., skulu eftirfarandi skilyrði vera fyrir hendi:

- a. Klínísk birtingarmynd sjúkdómsins, þar á meðal einkenni og niðurstöður rannsókna, skal vera í samræmi við þekkingu á áhrifum þess að hinn slysatriggði sé útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum, sem koma fyrir eða hafa komið fyrir í starfsumhverfi hins tryggða, á heilsu hans. Við greiningu getur í sumum tilvikum verið stuðst við viðeigandi rannsóknir.
- b. Skýr tengsl skulu vera milli þess að hinn slysatriggði hafi verið útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum skv. a-lið og varanlegra skaðlegra áhrifa á heilsu hans. Sýna skal fram á hin skaðlegu áhrif með því að taka saman svo sem áhættuþætti, atvinnusögu hins slysatriggða, niðurstöður mengunarmælinga á vinnustað, þegar það á við, og skráningu atvika þar sem mengun hefur farið yfir mengunarmörk, sbr. reglugerð um mengunarmörk og aðgerðir til að draga úr mengun á vinnustöðum, nr. 390/2009.
- c. Tímabilið frá því að hinn slysatriggði var útsettur fyrir tilteknum áhættuþætti í starfsumhverfi sínu og þar til að hin skaðlegu áhrif koma fram verður að vera í samræmi við það sem vitað er um heilsufarssögu viðkomandi, meinafræði sjúkdómsins og læknisfræðilega framvindu hans. Hinn slysatriggði verður að hafa verið útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum áður en klínísk birtingarmynd kemur fram. Engu að síður útilokar heilsufarssaga hins slysatriggða ekki sjálfkrafa möguleikann á því að starfsumhverfi hafi getað valdið hinum klínísku einkennum.
- d. Mat á því hvort klínísk birtingarmynd sjúkdómsins kunni að orsakast af öðrum ástæðum en aðstæðum í starfsumhverfi þar sem hinn slysatriggði hefur starfað þarf að hafa farið fram.

7. gr.

Leiðbeiningar um mat á því hvort sjúkdómur telst atvinnusjúkdómur.

Við mat á því hvort sjúkdómur sem talinn er upp í viðauka I við reglugerð þessa geti talist atvinnusjúkdómur, sbr. 5. gr., skal m.a. líta til eftirfarandi atriða, eftir því sem við á:

- a. Hvort hinn slysatriggði hafi verið útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum í starfsumhverfi sínu, til dæmis mengun, í svo miklu magni að hafi getað valdið klínískum einkennum en það er misjafnt eftir einstökum áhættuþáttum, sbr. einnig leiðbeiningar Evrópusambandsins um greiningu atvinnusjúkdóma.
- b. Hvort hinn slysatriggði hafi verið útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum skv. a-lið nægjanlega lengi í starfsumhverfi sínu til að geta orðið fyrir skaðlegum áhrifum þeirra en tímalengdin getur verið misjöfn eftir einstökum áhættuþáttum, sbr. einnig leiðbeiningar Evrópusambandsins um greiningu atvinnusjúkdóma.
- c. Hvort of langur tími sé liðinn frá því að hinn slysatriggði var útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum skv. a-lið í starfsumhverfi sínu og þangað til að einkennin komu fram, sbr. einnig leiðbeiningar Evrópusambandsins um greiningu atvinnusjúkdóma.
- d. Hvort nægur tími hafi liðið frá því að hinn slysatriggði hóf störf þar sem hann var útsettur fyrir tilteknum áhættuþáttum skv. a-lið þar til klínísk birtingarmynd sjúkdómsins kom fram þannig að orsakasamband geti verið milli, áhættuþátta og sjúkdómsins, þ.e. hvort meðgöngutími sjúkdómsins hafi verið nægilega langur miðað við læknisfræðilega þekkingu á meinafræði sjúkdómsins.

Um nánari leiðbeiningar vísast til leiðbeininga Evrópusambandsins um greiningu atvinnusjúkdóma.

8. gr.

Gildistaka.

Reglugerð þessi, sem sett er með stoð í 2. mgr. 5. gr. a og 23. gr. laga um slysatriggingar almannatrygginga, nr. 45/2015, öðlast þegar gildi.

Heilbrigðisráðuneytinu, xx. nóvember 2022.

Willum Þór Þórsson.

