



Beskæftigelsesministeriet
Att.: Anne Løvengreen og Flemming Ingerslev
avl@bm.dk
fin@at.dk

Svar på høring om forventet revideret mandat i Rådet om kræftdirektivets 4. pakke

8. oktober 2021
JSL
Dok ID: 185080

Dansk Arbejdsgiverforening sender her på vegne af DA-fællesskabet sine bemærkninger til den fremsendte høring.

Til den forventede ændring af mandatet vedr. Reproduktionstoksiske stoffer:

Der synes ikke at være nogen værdi for forebyggelsen (added value) ved at integrere reproduktionstoksiske stoffer i kræftdirektivet. Dette synes klart at fremgå af reprotox-studiet, Kommissionen har fået gennemført¹. Alle relevante helbredsaspekter for reproduktionstoksiske stoffer er således allerede fuldt ud dækket via det generelle kemidirektiv.

Langt de fleste reproduktionstoksiske stoffer har en tærskelværdi, der også er afsættet for bestemmelserne i kemidirektivet. Kræftdirektivet derimod, baserer sig på stoffer uden tærskelværdi. Der er undtagelser hertil, men generelt gælder distinktionen.

Der er lige nu et arbejde i gang med at fastsætte en ny strammere grænseværdi for bly, som vil styrke forebyggelsen væsentligt. Det er særlig relevant, da bly tegner sig for langt det største problem med reproduktions-skadelige på arbejdspladserne.

Dertil gælder, at bliver reproduktionstoksiske stoffer omfattet af kræftdirektivet, vil Kommissionen være forpligtet til at overføre alle eksisterende grænseværdier for reproduktionstoksiske stoffer med en vejledende

¹ "Study to collect recent information relevant to modernising EU Occupational Safety and Health chemicals legislation with a particular emphasis on reprotoxic chemicals with the view to analyse the health, socio-economic and environmental impacts in connection with possible amendments of Directive 2004/37/EC and Directive 98/24/EC."

Vester Voldgade 113
1552 København V
Tlf.: 33 38 90 00
CVR 16834017
da@da.dk
da.dk

grænseværdi til kræftdirektivet, hvor stofferne skal have en bindende grænseværdi.

Dette omfatter nye risikovurderinger og gennemførelse af analyser af socioøkonomiske konsekvenser for hvert stof. Det vil være en betydelig opgave, der vil beslaglægge værdifulde ressourcer i RAC og hos Kommissionen, som eller vil være bedre brugt på at fastsætte eller revidere grænseværdier, med langt større forebyggelsespotentiale.

Endelig noterer DA, at Parlamentets ønske om at inkludere reproduktionstoksiske stoffer ikke er ledsaget af nogen konkrete, saglige begrundelser, ligesom der heller ikke er gjort overvejelser om konsekvenserne.

Til den forventede ændring af mandatet vedr. farlige medicinske produkter (FMP):

Kommissionen er, så vidt DA er oplyst, allerede i gang med at få udarbejdet en vejledning om sikkert arbejde med denne gruppe produkter, som kan anvendes i forbindelse med uddannelse mv. af ansatte. En vejledning er et særlig egnet virkemiddel, da den er fleksibel og hurtigt kan justeres og ajourføres i modsætning til regler. Dette er særlig relevant på et område som med FMP, som udvikler sig hurtigt.

Det er ikke i sig selv problematisk at opfordre Kommissionen til at undersøge muligheden for en definition og liste over farlige medicinske produkter, som skal holdes opdateret. Men DA forventer, der ikke er grund til at tro der vil være resultater af dette arbejde, som dermed i bedste fald vil være spildt.

Det skyldes, at kræftdirektivet omfatter stoffer, som er - eller kan - klassificeres efter CLP-forordningen. FMP'er er en sammensat gruppe af produkter (ikke stoffer) som er uden klar definition, flere er slet ikke kræftfremkaldende (hvilket gør det uklart hvilket direktiv produktgruppen så skulle omfattes af), og ikke mindst gælder at det er et område i rivende udvikling, hvor der løbende kommer nye produkter hvoraf nogle kun er på markedet i kort tid. En sådan liste vil dermed skulle være under konstant opdatering.

Hvis det er tanken, at der i forlængelse af de foreslåede initiativer skal indføres krav til løbende oplæring mv. i kemi- eller kræftdirektivet, og dermed lade FMP eller stoffer, der er i FMP være omfattet af direktiverne, skal man være opmærksom på, at de øvrige pligter der følger heraf, vil være uhyre vanskelige at få til at fungere i praksis ved anvendelse af livsvigtig medicin til patienter. Fx. giver krav om substitution, brug af lukkede anlæg ikke mening i praksis.

Til den forventede hensigtserklæring om brug af risikobaseret tilgang ved fastsættelse af grænseværdier:

DA finder, at forslaget om at bede Det Rådgivende Udvalg undersøge spørgsmålet er uproblematisk. Der er så vidt DA kan bedømme, tale om en tilgang, som har været anvendt med succes i Holland gennem en længere årrække.

Generelt om det at ændre mandatet

Generelt er DA principielt bekymret for at ændre mandatet i retning af at imødekomme parlamentets forslag, som går ud over det, der ligger i den foreslåede direktivændring med fastsættelse af tre grænseværdier.

DA finder, at Parlamentet med sine ændringsønsker så at sige stikker en kæp i hjulet på den proces med rullende fastsættelse af nye grænseværdier i arbejdsmiljøet, som der i en årrække har været et godt og frugtbart samarbejde om mellem Kommissionen, Rådet, Det Rådgivende Udvalg og Parlamentet. En proces og et samarbejde, der ellers har fået godt momentum.

Med Parlamentets ændringsønsker, hvor der foreslås at tillægge forslaget betydelige ændringer, ud over de tre nye grænseværdier, der er efter svære forhandlinger er opnået enighed om mellem alle de øvrige institutioner, sættes dette samarbejde på spil.

Det kan have betydning for hvad der er opbakning til at forhandle og indgå kompromisser om fremover, og dermed kan det true den fremdrift i styrkelsen af det kemiske arbejdsmiljø, der ellers har været godt i gang.

DA finder derfor, at det nuværende forhandlingsmandat i videst muligt omfang bør fastholdes.

Med venlig hilsen
DANSK ARBEJDSGIVERFORENING

Jens Skovgaard Lauritsen