

# Anmeldelse af arbejdsbetingede lidelser i Grønland

(Sulinermik patsiseqartunik ajuutinik nalunaarutiginnineq)

## Tilskadekomne

Navn		CPR		Er tilskadekomne	
Adresse		Postnr	By	<input type="checkbox"/>	Lønmodtager
Ansættelses- tidspunkt		Foretrukne sprog	Telefon	<input type="checkbox"/>	Selvstændig
Dag	Md.	År	Nationalitet	<input type="checkbox"/>	Under uddannelse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Medarbejdende ægtefælle
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet familiemedlem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andet

## Arbejdsgiver da påvirkningen opstod

Virksomhedens navn		CVR
Virksomhedens adresse		Foretrukne sprog
Stillingsbetegnelse	Arbudssted	
Får tilskadekomne løn under sygefravær på grund af arbejdsskaden?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

## Arbejdsgivers forsikringsforhold

Medlem af gruppeforsikringen?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Forsikringsselskab	Policenr.

## Arbejdsbetinget lidelse

Påvirkninger
Hoveddiagnose
Evt. Bidiagnose

## Honorar

Konto
CVR/CPR

## Om anmelder

Anmelder er
<input type="checkbox"/> Arbejdsgiver <input type="checkbox"/> Læge/tandlæge <input type="checkbox"/> Tilskadekomne <input type="checkbox"/> Anden

# Sådan udfyldes skemaet

## Tilskadekomne

Foretrukne sprog: Angiv hvilket sprog tilskadekomne foretrækker at kommunikere på.

## Arbejdsgiver da påvirkningen opstod

GER/CVR: Hvis virksomheden, hvor tilskadekomne er ansat, har eget GER/CVR, skal du skrive dette nummer i feltet

Virksomhedens navn: Har tilskadekomne været ansat på flere forskellige virksomheder, skriver De navnet på den virksomhed, hvor den største skadelige påvirkning har fundet sted.

Stillingsbetegnelse: Kan for eksempel være fisker, tømrer, hjemmehjælper

Arbejdssted: Her skal du angive så præcist som muligt, hvor på virksomheden tilskadekomne arbejder, for eksempel i pakkeafdelingen på en rejefabrik, betonforskalling ved husbyggeri

Foretrukne sprog: Arbejdsgiver kan vælge mellem grønlandsk eller dansk.

## Arbejdsgivers forsikringsforhold

Disse felter skal kun udfyldes, hvis du er tilskadekomnes arbejdsgiver eller du er selvstændig og har tegnet frivillig arbejdsskadesikring.

## Arbejdsbetingede lidelser

Påvirkninger: Angiv hvilke påvirkninger, der specifikt har forårsaget , forværret eller medvirket til hoveddiagnosen.

Hoveddiagnose: Såfremt hoveddiagnosen ikke i tilstrækkeligt omfang beskriver lidelsen, kan en relateret bidiagnose anføres. Fx kan en skulderlidelse være en hoveddiagnose og en tennisalbue en bidiagnose, hvor begge diagnoser er forårsaget af samme type ensidigt gentaget arbejde. Angiv derefter hvilke påvirkninger, der specifikt har forårsaget, forværret eller medvirket til bidiagnosen. Såfremt patienten har andre hoveddiagnoser anmeldes de på selvstændige blanketter.

## Honorar

De kan som læge/tandlæge ikke få udbetalt honorar for anmeldelse af en erhvervssygdom uden at udfylde denne rubrik. Honoraret udbetales af Arbejdstilsynet.

# Vejledning om anmeldelse af arbejdsbetingede lidelser

En arbejdsbetinget lidelse forstås som en sygdom, der er opstået efter længere tids påvirkning fra arbejdet eller de forhold, arbejdet foregår under.

Læger og tandlæger har pligt til at anmelde, hvis der er formodning om, at en lidelse er forårsaget af arbejdet. Der skal ikke foretages nogen vurdering af, om lidelsen kan give ret til erstatning fra arbejdsskadesikringen. Anmeldelsen går til Arbejdstilsynet og Center for Arbejdsskader.

Den tilskadekomne har ret til at anmelde en arbejdsbetinget lidelse. Det skal ske inden 1 år efter at tilskadekomne har fået kendskab til, at lidelsen kunne være arbejdsbetinget. Der kan dispenseres fra fristen, hvis der er undskyldelige omstændigheder..

## Hvad bruges oplysningerne til?

**Arbejds miljø:**

Arbejdstilsynet registrerer alle anmeldelser med en række oplysninger om lidelsens årsag, konsekvenser og baggrundsforhold. Oplysningerne bruges i den forebyggende indsats og til risikoanalyser af bestemte virksomheder.

**Arbejdsskadesikring:**

Center for Arbejdsskader afgør, om den anmeldte lidelse giver ret til erstatning.

Oplysningerne videregives i nødvendigt omfang til speciallægen, som afgiver erklæring til sagen og til Arbejdsmarkedets Erhvervssygdomskontrol, som er part i sagen, og som udbetaler erstatning i henhold til Center for Arbejdsskaders afgørelse.

## Hvilke ydelser (erstatning mv.) kan man få?

Hvis lidelsen kan anerkendes som en erhvervssygdom, er der mulighed for:

- betaling af behandlingsudgifter mv.
- erstatning for tab af erhvervsevne
- godtgørelse for varigt mén
- overgangsbeløb ved dødsfald
- erstatning for tab af forsørger ved dødsfald
- godtgørelse til efterladte

## Kontakt

Har du spørgsmål er du velkommen til at skrive eller ringe til:

Center for Arbejdsskader, Postboks 156, 3900 Nuuk, tlf. 34 27 90 eller e-mail [cfa@aes.dk](mailto:cfa@aes.dk), eller Arbejdstilsynet, Postboks 202, 3900 Nuuk, tlf. 34 25 90 eller e-mail [at@at.gl](mailto:at@at.gl)