



2025/2609

22.12.2025

KOMMISSIONENS HENSTILLING (EU) 2025/2609
af 18. december 2025
om den europæiske liste over erhvervssygdomme

EUROPA-KOMMISSIONEN HAR —

under henvisning til traktaten om Den Europæiske Unions funktionsmåde, særlig artikel 292, og

ud fra følgende betragtninger:

- (1) Kommissionen har i sin henstilling (EU) 2022/2337⁽¹⁾ henstillet til medlemsstaterne at træffe en række foranstaltninger med henblik på at ajourføre og forbedre forskellige aspekter af deres politikker vedrørende erhvervssygdomme. Disse foranstaltninger vedrører anerkendelse af, erstatning for og forebyggelse af erhvervssygdomme, fastsættelse af nationale mål for nedbringelse af erhvervssygdomme, indberetning og registrering af erhvervssygdomme, indsamling af data om sygdomsepidemiologi, fremme af forskning i lidelser i forbindelse med erhvervsaktivitet, bedre diagnosticering af erhvervssygdomme, formidling af statistiske og epidemiologiske data om erhvervssygdomme samt fremme af de nationale sundhedsvæsners aktive medvirken i indsatsen for at forebygge erhvervssygdomme.
- (2) Asbest er et farligt kræftfremkaldende stof, som stadig påvirker adskillige økonomiske sektorer såsom bygningsrenovering, råstofudvinding, affaldshåndtering og brandbekæmpelse, hvori arbejdstagerne kan være i stor fare for eksponering. Det anslås, at mellem 4,1 og 7,3 millioner arbejdstagere i øjeblikket udsættes for asbest⁽²⁾. Asbest klassificeres som kræftfremkaldende i kategori 1A i henhold til del 3 i bilag VI til Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1272/2008⁽³⁾. Erhvervsbetinget cancer er den vigtigste årsag til arbejdsrelaterede dødsfald i Unionen⁽⁴⁾ og skyldes primært eksponering for kræftfremkaldende stoffer såsom asbest. Det anslås, at 75 % af de kræfttilfælde, der anerkendes som erhvervsbetingede i medlemsstaterne, er asbestrelaterede⁽⁵⁾. Den gradvise begrænsning af anvendelsen af asbest i Unionen begyndte i 1988, mens fremstilling, markedsføring og anvendelse af asbest har været forbudt siden 2005 i overensstemmelse med Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF)

⁽¹⁾ Kommissionens henstilling (EU) 2022/2337 af 28. november 2022 om den europæiske liste over erhvervssygdomme (EUT L 309 af 30.11.2022, s. 12, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reco/2022/2337/oj>).

⁽²⁾ Study on collecting information on substances with the view to analyse health, socio-economic and environmental impacts in connection with possible amendments of Directive 98/24/EC (Chemical Agents) and Directive 2009/148/EC (Asbestos) — Publications Office of the EU.

⁽³⁾ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1272/2008 af 16. december 2008 for så vidt angår fareklasser og kriterier for klassificering, mærkning og emballering af stoffer og blandinger og om ændring og ophævelse af direktiv 67/548/EØF og 1999/45/EF og om ændring af forordning (EF) nr. 1907/2006 (EUT L 353 af 31.12.2008, s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2008/1272/oj>).

⁽⁴⁾ https://osha.europa.eu/sites/default/files/Summary_OSH_in_Europe_state_trends.pdf.

⁽⁵⁾ European occupational diseases statistics — Experimental statistics — Eurostat Dataene vedrører årene 2013-2022 og EU-27 (undtagen Tyskland, Grækenland og Portugal, for hvilke der ikke forelå data). Yderligere data findes i arbejdsdokumentet fra Kommissionens tjenestegrene — Impact Assessment accompanying the Commission's proposal for a Directive of the European Parliament and of the Council amending Directive 2009/148/EC on the protection of workers from the risks related to exposure to asbestos at work (SWD(2022) 311 final) — <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=SWD:2022:0311:FIN:EN:PDF>.

nr. 1907/2006 (REACH) ⁽⁶⁾. På trods af dette er der et stort vedvarende problem, da der stadig findes asbest i mange ældre bygninger. Disse vil sandsynligvis blive renoveret, tilpasset eller nedrevet i de kommende år. Arbejdstagernes eksponering for asbest forventes at øges i alle medlemsstater, efterhånden som arbejdet under strategien for renoveringsbølgen ⁽⁷⁾ skrider frem. Desuden har asbestrelaterede sygdomme en lang latenstid. Da det kan tage op til 30 år eller længere fra eksponeringstidspunktet, før de første sygdomstegn indtræder, forventes asbestrelaterede dødsfald og sygdomme som følge af eksponering, der fandt sted før forbuddet i 2005, at forekomme indtil slutningen af 2020'erne og 2030'erne.

- (3) I den forbindelse blev en effektiv reduktion af eksponeringen for kræftfremkaldende stoffer såsom asbest et af målene i Kommissionens europæiske kræftbehandlingsplan ⁽⁸⁾ og handlingsplanen for nulforurening ⁽⁹⁾. Desuden er Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2009/148/EF ⁽¹⁰⁾ om beskyttelse af arbejdstagere mod farerne ved under arbejdet at være udsat for asbest blevet ændret ved Europa-Parlamentets og Rådets direktiv (EU) 2023/2668 ⁽¹¹⁾, som bl.a. sænkede den gældende grænseværdi for erhvervsmæssig eksponering for asbest betydeligt.
- (4) Henstilling (EU) 2022/2337 omfatter flere asbestrelaterede sygdomme. I bilag I til henstillingen, som indeholder den europæiske liste over erhvervssygdomme, findes: asbestose, mesotheliom efter indånding af asbeststøv, komplikation af asbest i form af bronchogent karcinom, fibrotiske sygdomme i pleura med luftvejsrestriktioner forårsaget af asbest og lungekræft efter indånding af asbeststøv. I bilag II til henstillingen, som indeholder en supplerende liste over sygdomme, der mistænkes for at være erhvervssygdomme, og som på et senere tidspunkt kan overvejes med henblik på optagelse på den europæiske liste over erhvervssygdomme findes: Larynx-cancer (strubekræft) som følge af inhalation af asbeststøv.
- (5) Efter vedtagelsen af Kommissionens meddelelse om at arbejde hen imod en asbestfri fremtid ⁽¹²⁾ vedtog trepartsudvalget Det Rådgivende Udvalg for Sikkerhed og Sundhed på Arbejdspladsen (ACSH) under hensyntagen til udkastet til udtalelse fra den særlige arbejdsgruppe og udtalelsen fra den tekniske ekspertgruppe, der blev nedsat til støtte for arbejdet med behovet for eventuelt at indarbejde yderligere asbestrelaterede sygdomme i Kommissionens henstilling om den europæiske liste over erhvervssygdomme, den 29. maj 2024 en udtalelse ⁽¹³⁾ om behovet for at ajourføre Kommissionens henstilling vedrørende den europæiske liste over erhvervssygdomme ved at indarbejde yderligere asbestrelaterede sygdomme.
- (6) Under hensyntagen til udtalelsen fra Det Rådgivende Udvalg for Sikkerhed og Sundhed på Arbejdspladsen bør følgende asbestrelaterede sygdomme tilføjes i bilag I: larynxcancer forårsaget af asbest (i stedet for det nuværende punkt »Larynx-cancer (strubekræft) som følge af inhalation af asbeststøv« i bilag II til henstillingen), ovarialt karcinom forårsaget af asbest, pleural plaque med funktionsnedsættelse af lungerne forårsaget af asbest og godartet pleuraeffusion forårsaget af asbest. Desuden bør følgende sygdomme tilføjes i bilag II: tyktarmskræft forårsaget af asbest, endetarmskræft forårsaget af asbest, og mavekræft forårsaget af asbest.

⁽⁶⁾ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1907/2006 af 18. december 2006 om registrering, vurdering og godkendelse af samt begrænsninger for kemikalier (REACH), om oprettelse af et europæisk kemikalieagentur og om ændring af direktiv 1999/45/EF og ophævelse af Rådets forordning (EØF) nr. 793/93 og Kommissionens forordning (EF) nr. 1488/94 samt Rådets direktiv 76/769/EØF og Kommissionens direktiv 91/155/EØF, 93/67/EØF, 93/105/EF og 2000/21/EF (EUT L 396 af 30.12.2006, s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2006/1907/oj>).

⁽⁷⁾ Meddelelse fra Kommissionen til Europa-Parlamentet, Rådet, Det Europæiske Økonomiske og Sociale Udvalg og Regionsudvalget — En renoveringsbølge for Europa — grønnere bygninger, flere arbejdspladser, bedre levevilkår (COM(2020) 662 final).

⁽⁸⁾ 26fc415a-1f28-4f5b-9bfa-54ea8bc32a3a_en.

⁽⁹⁾ Meddelelse fra Kommissionen til Europa-Parlamentet, Rådet, Det Europæiske Økonomiske og Sociale Udvalg og Regionsudvalget: Vejen til en sund planet for alle, EU-handlingsplan: »Mod nulforurening for vand, luft og jord« (COM/2021/400 final) <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A52021DC0400&qid=1623311742827>.

⁽¹⁰⁾ Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2009/148/EF af 30. november 2009 om beskyttelse af arbejdstagere mod farerne ved under arbejdet at være udsat for asbest (EUT L 330 af 16.12.2009, s. 28, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2009/148/oj>).

⁽¹¹⁾ Europa-Parlamentets og Rådets direktiv (EU) 2023/2668 af 22. november 2023 om ændring af direktiv 2009/148/EF om beskyttelse af arbejdstagere mod farerne ved under arbejdet at være udsat for asbest (EUT L, 2023/2668, 30.11.2023, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/2023/2668/oj>).

⁽¹²⁾ Meddelelse fra Kommissionen til Europa-Parlamentet, Rådet, Det Europæiske Økonomiske og Sociale Udvalg og Regionsudvalget om at arbejde hen imod en asbestfri fremtid: en europæisk tilgang til behandling af de sundhedsrisici, der er forbundet med asbest (COM(2022) 488 final).

⁽¹³⁾ <https://circabc.europa.eu/ui/group/cb9293be-4563-4f19-89cf-4c4588bd6541/library/2f88a8c0-cdc2-4b40-ae20-a1718f4f3cbd/details>.

- (7) Desuden bør visse typografiske fejl i bilagene til henstilling (EU) 2022/2337 rettes. Det drejer sig om rækkerne »302 Komplikation af asbestose i form af bronchogent karcinom«, der læses som »302 Komplikation af asbestose i form af bronchogent karcinom« og »2.108 Thiopen«, som bør læses som »2.108 Thiophen« (vedrører ikke den danske udgave).
- (8) Selv om anerkendelse af erhvervssygdomme er et spørgsmål, der er tæt forbundet med udformningen af de sociale sikringsordninger, som henhører under medlemsstaternes kompetence, opfordrer Kommissionen medlemsstaterne til at anerkende de erhvervssygdomme, der er opført på den europæiske liste over erhvervssygdomme. Som anført i Kommissionens meddelelse »EU-strategiramme for sundhed og sikkerhed på arbejdspladsen 2021-2027 — Sikkerhed og sundhed på arbejdspladsen på et arbejdsmarked i forandring« ⁽¹⁴⁾ (»EU's strategiramme«), er der fortsat behov for at øge fokus på erhvervssygdomme. I overensstemmelse med de generelle forebyggelsesprincipper, som udgør kernen i Rådets direktiv 89/391/EØF ⁽¹⁵⁾ om sikkerhed og sundhed på arbejdspladsen og de relaterede direktiver om sundhed og sikkerhed på arbejdspladsen ⁽¹⁶⁾, bør denne henstilling være et vigtigt supplerende instrument til at forebygge erhvervssygdomme på EU-plan. Derudover er det vigtigt at støtte arbejdstagere, der er blevet syge, og familier, der har mistet pårørende som følge af eksponering på arbejdspladsen.
- (9) I overensstemmelse med EU's strategiramme bør medlemsstaterne opfordres til aktivt at inddrage alle aktører, navnlig arbejdsmarkedets parter, i arbejdet med at udvikle foranstaltninger til effektiv forebyggelse af erhvervssygdomme.
- (10) I EU's strategiramme nævnes behovet for et styrket evidensgrundlag for at understøtte lovgivning og politik og for forskning og dataindsamling, både på EU-plan og nationalt plan, som en forudsætning for forebyggelse af arbejdsrelaterede sygdomme og ulykker. Samarbejde og udveksling af oplysninger, erfaringer og bedste praksis er afgørende for at opnå bedre analyser og forebyggelse i hele Unionen.
- (11) Henstillingen til medlemsstaterne om at sende Kommissionen statistiske og epidemiologiske oplysninger om erhvervssygdomme, der anerkendes på nationalt plan, og give de berørte parter adgang til disse oplysninger, er fortsat relevant i betragtning af Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1338/2008 om fællesskabsstatistikker over folkesundhed og arbejdsmiljø ⁽¹⁷⁾ og i lyset af udviklingen i forbindelse med europæiske statistikker over erhvervssygdomme.
- (12) Det Europæiske Arbejdsmiljøagentur, som blev oprettet ved Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2019/126 ⁽¹⁸⁾, har blandt andet til opgave at forsyne EU's institutioner og organer og medlemsstaterne med de foreliggende objektive oplysninger af teknisk, videnskabelig og økonomisk art og den faglige ekspertise, der er nødvendig for en forsvarlig og effektiv udformning og gennemførelse af politikker til beskyttelse af arbejdstagernes sikkerhed og sundhed, og at indsamle, analysere og videreformidle tekniske, videnskabelige og økonomiske oplysninger i medlemsstaterne. Følgelig bør agenturet ligeledes spille en væsentlig rolle i udvekslingen af oplysninger, erfaringer og god praksis vedrørende forebyggelse af erhvervssygdomme.
- (13) De nationale offentlige sundhedsvæsen kan spille en vigtig rolle i indsatsen for at forbedre forebyggelsen af erhvervssygdomme, navnlig via en øget bevidstgørelse af sundhedspersonalet med henblik på at øge kendskabet til og forbedre diagnosticeringen af disse sygdomme,

⁽¹⁴⁾ COM(2021) 323 final.

⁽¹⁵⁾ Rådets direktiv 89/391/EØF af 12. juni 1989 om iværksættelse af foranstaltninger til forbedring af arbejdstagernes sikkerhed og sundhed under arbejdet (EFT L 183 af 29.6.1989, s. 1, ELI: <http://data.europa.eu/eli/dir/1989/391/oj>).

⁽¹⁶⁾ https://employment-social-affairs.ec.europa.eu/policies-and-activities/rights-work/health-and-safety-work_en.

⁽¹⁷⁾ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EF) nr. 1338/2008 af 16. december 2008 om fællesskabsstatistikker over folkesundhed og arbejdsmiljø (EUT L 354 af 31.12.2008, s. 70, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2008/1338/oj>).

⁽¹⁸⁾ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2019/126 af 16. januar 2019 om oprettelse af Det Europæiske Arbejdsmiljøagentur (EU-OSHA) og om ophævelse af Rådets forordning (EF) nr. 2062/94 (EUT L 30 af 31.1.2019, s. 58, ELI: <http://data.europa.eu/eli/reg/2019/126/oj>).

- (14) Da det er nødvendigt at tilføje de sygdomme, der er omhandlet i betragtning 6, i henstillingen om den europæiske liste over erhvervssygdomme og at rette visse typografiske fejl i teksten, erstatter denne henstilling (EU) 2022/2337 —

VEDTAGET DENNE HENSTILLING:

- I. Det henstilles, uden at dette berører gunstigere nationale love eller administrative bestemmelser, til medlemsstaterne:
 1. at de snarest muligt sørger for, at deres love og administrative bestemmelser om sygdomme, som er videnskabeligt anerkendt som erhvervssygdomme, som kan give anledning til erstatning, og som bør gøres til genstand for forebyggende foranstaltninger, omfatter den europæiske liste over erhvervssygdomme i bilag I
 2. at de bestræber sig på i deres love og administrative bestemmelser at indføre en ret til erstatning for erhvervssygdomme til arbejdstagere, der har pådraget sig en lidelse, som ikke er anført på listen i bilag I, men om hvilken det kan fastslås, at den har erhvervsmæssig baggrund og karakter, især hvis denne lidelse er anført i bilag II
 3. at de udvikler og forbedrer foranstaltninger til effektiv forebyggelse af de erhvervssygdomme, der er nævnt i den europæiske liste over erhvervssygdomme i bilag I, idet de aktivt inddrager alle de berørte aktører i dette arbejde og i det nødvendige omfang udveksler oplysninger, erfaringer og god praksis via Det Europæiske Arbejdsmiljøagentur
 4. at de vedtager kvantificerede nationale mål for en reduktion af anerkendte erhvervssygdomme, navnlig de lidelser, der er nævnt i den europæiske liste over erhvervssygdomme i bilag I
 5. at de sørger for, at alle tilfælde af erhvervssygdomme anmeldes, og at de gradvis bringer deres statistikker over erhvervssygdomme i overensstemmelse med den europæiske liste over erhvervssygdomme i bilag I og med det igangværende arbejde med systemet til harmonisering af de europæiske statistikker over erhvervssygdomme, således at der for hver erhvervssygdom er adgang til oplysninger om det agens eller den faktor, der er årsag til sygdommen, samt om den medicinske diagnose og personens køn
 6. at de indfører et system til indsamling af oplysninger eller epidemiologiske data vedrørende de sygdomme, som er anført i bilag II, eller andre erhvervsbetingede sygdomme
 7. at de fremmer forskning vedrørende lidelser, der står i forbindelse med en erhvervsaktivitet, navnlig de lidelser, der er anført i bilag II, og arbejdsrelaterede lidelser af psykosocial art
 8. at de sikrer bred formidling af støttedokumenter vedrørende diagnose af erhvervssygdomme, som er omfattet af deres nationale lister, under hensyntagen til navnlig de af Kommissionen offentliggjorte vejledninger i diagnose af erhvervssygdomme
 9. at de sender Kommissionen statistiske og epidemiologiske oplysninger om erhvervssygdomme, der anerkendes på nationalt plan, og giver de berørte parter adgang til disse oplysninger, først og fremmest via det informationsnet, der er etableret af Det Europæiske Arbejdsmiljøagentur
 10. at de fremmer de nationale sundhedsvæsners aktive deltagelse i indsatsen for at forebygge erhvervssygdomme, navnlig via en øget bevidstgørelse af sundhedspersonalet med henblik på at øge kendskabet til og forbedre diagnostikeringen af disse sygdomme.
- II. Medlemsstaterne bør fastsætte kriterierne for anerkendelse af hver enkelt erhvervssygdom efter gældende national lovgivning eller praksis.

III. Medlemsstaterne opfordres til senest den 31. december 2026 at underrette Kommissionen om de foranstaltninger, der er truffet eller påtænkes truffet for at bekæmpe de sygdomme, der er opført under nr. 311-314 i bilag I, og de sygdomme, der er opført under nr. 2.309, 2.310 og 2.311 i bilag II. Medlemsstaterne underretter Kommissionen, hvis der træffes nye foranstaltninger i forbindelse med gennemførelsen af denne henstilling.

Udfærdiget i Bruxelles, den 18. december 2025.

På Kommissionens vegne
Roxana MÎNZATU
Ledende næstformand

BILAG I

Europæisk liste over erhvervssygdomme

De sygdomme, som er indeholdt i denne liste, skal have direkte forbindelse med den udøvede aktivitet. Kommissionen fastsætter kriterier for anerkendelse af hver enkelt af disse sygdomme som erhvervssygdomme.

1. Sygdomme forårsaget af følgende kemiske agenser

100	Acrylonitril
101	Arsen eller forbindelser deraf
102	Beryllium (glucinium) eller forbindelser deraf
103.01	Carbonmonoxid
103.02	Carbonoxychlorid
104.01	Hydrogencyanid
104.02	Cyanid og forbindelser deraf
104.03	Isocyanat
105	Cadmium og forbindelser deraf
106	Chrom og forbindelser deraf
107	Kviksølv og forbindelser deraf
108	Mangan og forbindelser deraf
109.01	Salpetersyre
109.02	Nitrogenoxid
109.03	Ammoniak
110	Nikkel og forbindelser deraf
111	Phosphor og forbindelser deraf
112	Bly og forbindelser deraf
113.01	Svovloxid
113.02	Svovlsyre
113.03	Carbondisulfid
114	Vanadium og forbindelser deraf
115.01	Chlor
115.02	Brom

- 115.04 Iod
- 115.05 Fluor og forbindelser deraf
- 116 Alifatiske og alicycliske carbonhydrider, bestanddele af petroleumsether og benzin
- 117 Halogenderivater af alifatiske eller alicycliske carbonhydrider
- 118 Butylalkohol, methylalkohol og isopropylalkohol
- 119 Ethylenglycol, diethylenglycol, 1,4-butandiol samt nitroforbindelser af glycoler og af glycerol
- 120 Methylether, ethylether, isopropylether, vinylether, dichlorisopropylether, guaiacol, methylether og ethylether af ethylenglycol
- 121 Acetone, chloracetone, bromacetone, hexafluoracetone, methylethylketon, methyl n-butylketon, methylisobutylketon, diacetone-alkohol, mesityloxid, 2-methylcyclohexanon
- 122 Estere af organiske phosphorforbindelser
- 123 Organiske syrer
- 124 Formaldehyd
- 125 Alifatiske nitroderivater
- 126.01 Benzen og dets homologer (benzens homologer defineres ved formelen: C_nH_{2n-6})
- 126.02 Naphthalen og dets homologer (naphthalens homolog defineres ved formelen: C_nH_{2n-12})
- 126.03 Vinylbenzen og divinylbenzen
- 127 Halogenderivater af aromatiske carbonhydrider
- 128.01 Phenoler eller homologer og halogenderivater deraf
- 128.02 Naphtoler eller homologer og halogenderivater deraf
- 128.03 Halogenderivater af alkylaryloxider
- 128.04 Halogenderivater af alkylarylsulfonater
- 128.05 Benzoquinoner
- 129.01 Aromatiske aminer eller aromatiske hydraziner eller halogen-, phenol-, nitroso-, nitro- og sulfonderivater deraf
- 129.02 Alifatiske aminer og halogenderivater deraf
- 130.01 Nitroderivater af aromatiske carbonhydrider
- 130.02 Nitroderivater af phenoler eller af deres homologer
- 131 Antimon og derivater

- 132 Salpetersyreestere
- 133 Svovlbrinte
- 135 Encephalopatier forårsaget af organiske opløsningsmidler, som ikke er omfattet af andre positioner
- 136 Polyneuropatier forårsaget af organiske opløsningsmidler, som ikke er omfattet af andre positioner

2. Hudsygdomme forårsaget af stoffer og agenser, som ikke er omfattet af andre positioner

- 201 Hudsygdomme og hudkræft forårsaget af:
 - 201.01 Sod
 - 201.03 Tjære
 - 201.02 Bitumen
 - 201.04 Beg
 - 201.05 Anthracen og forbindelser deraf
 - 201.06 Mineralske olier og fedtstoffer
 - 201.07 Rå paraffin
 - 201.08 Carbazol og forbindelser deraf
 - 201.09 Biprodukter ved destillation af stenkul
- 202 Hudlidelser forårsaget af stoffer med videnskabeligt anerkendte allergi- og irritationsfremkaldende virkninger i miljøet på arbejdspladsen, som ikke er omfattet af andre positioner

3. Sygdomme, som skyldes inhalation af stoffer og agenser, som ikke er omfattet af andre positioner

- 301 Sygdomme i åndedrætsorganerne og kræftsygdomme
 - 301.11 Silikose
 - 301.12 Silicose i forbindelse med lungetuberkulose
 - 301.21 Asbestose
 - 301.22 Mesotheliom som følge af inhalation af asbeststøv
 - 301.31 Pneumokoniose forårsaget af støv fra silicater
- 302 Komplikation af asbestose, som skyldes bronchogent karcinom
- 303 Bronchopulmonale lidelser forårsaget af støv fra sintrede metaller
- 304.01 Extrinsic allergisk alveolitis
- 304.02 Lungesygdom, som skyldes inhalation af støv og fibre fra bomuld, hør, hamp, jute, sisal og bagasse

- 304.04 Åndedrætslidelser, som skyldes inhalation af støv fra kobolt, tin, barium og grafit
- 304.05 Siderose
- 305.01 Kræftlidelser i de øvre luftveje forårsaget af træstøv
- 304.06 Allergisk astma, som skyldes inhalation af allergifremkaldende stoffer, som hver gang er anerkendt som sådanne, og som står i forbindelse med arbejdets art
- 304.07 Allergisk rhinitis, som skyldes inhalation af allergifremkaldende stoffer, der hver gang anerkendes som sådanne, og som er uløseligt forbundet med arbejdets art
- 306 Bindevævsdannelse i lungehinden med påvirket lungefunktion fremkaldt af asbest
- 307 Kronisk obstruktiv bronchitis eller emfysem hos kulminearbejdere
- 308 Lungekræft som følge af inhalation af asbeststøv
- 309 Bronchopulmonale lidelser forårsaget af støv eller dampe fra aluminium og forbindelser deraf
- 310 Bronchopulmonale lidelser forårsaget af Thomas-slaggestøv
- 311 Larynxcancer forårsaget af asbest
- 312 Ovarialt carcinom forårsaget af asbest
- 313 Pleural plaque med funktionsnedsættelse af lungerne forårsaget af asbest
- 314 Godartet pleuraeffusion forårsaget af asbest

4. **Infektiøse og parasitære sygdomme**

- 401 Infektiøse og parasitære sygdomme overført til mennesker fra dyr eller materiale heraf
- 402 Stivkrampe
- 403 Brucellose
- 404 Epidemisk hepatitis
- 405 Tuberkulose
- 406 Amøbiasis
- 407 Andre infektiøse sygdomme, der skyldes arbejdet med forebyggelse, pleje og hjælp i hjemmet samt lignende aktiviteter, som bevisligt er forbundet med risiko for infektion
- 408 Covid-19 forårsaget af arbejde inden for sygdomsforebyggelse, sundheds- og socialpleje og hjemmehjælp, eller, i forbindelse med en pandemi, forårsaget af arbejde inden for sektorer, hvor der er et udbrud i forbindelse med aktiviteter, hvor der er påvist en smitterisiko

5. **Sygdomme forårsaget af følgende fysiske agenser**

- 502.01 Grå stær forårsaget af varmestråling
- 502.02 Conjunctivitis som følge af eksponering for ultraviolet stråling

- 503 Nedsat hørelse eller døvhed forårsaget af støj
 - 504 Sygdom forårsaget af atmosfærisk kompression eller dekompression
 - 505.01 Osteo-arthritis i hænder og håndled forårsaget af mekaniske vibrationer
 - 505.02 Angio-neurosis forårsaget af mekaniske vibrationer
 - 506.10 Peri-arthritis som følge af tryk
 - 506.11 Betændelseslignende forandringer i slimsæk foran eller under knæskal
 - 506.12 Betændelseslignende forandringer i slimsæk på albuebenets bagside ved albueleddet
 - 506.13 Betændelseslignende forandringer i slimsæk i og omkring skulderleddet
 - 506.21 Sygdomme som følge af overanstrengelse af seneskederne
 - 506.22 Sygdomme som følge af overanstrengelse af vævet omkring senerne
 - 506.23 Sygdomme som følge af overanstrengelse af muskulære insertioner og sene-insertioner
 - 506.30 Menisklidelser som følge af langvarigt arbejde udført i knælende eller hugsiddende stilling
 - 506.40 Paralyse af nerver som følge af tryk
 - 506.45 Karpaltunnelsyndrom
 - 507 Nystagmus minorum
 - 508 Sygdomme fremkaldt af ioniserende stråling
-

BILAG II

Supplerende liste over sygdomme, som formodes at være erhvervssygdomme, som bør gøres til genstand for anmeldelse, og som på et senere tidspunkt vil kunne forventes optaget i bilag I til den europæiske liste

2.1 Sygdomme forårsaget af følgende fysiske agenser:

- 2.101 Ozon
- 2.102 Andre alifatiske carbonhydrider end dem, der er omfattet af gruppe 1.116 i bilag I
- 2.103 Diphenyl
- 2.104 Decalin
- 2.105 Aromatiske syrer — aromatiske anhydrider og halogenderivater heraf
- 2.106 Diphenyloxid
- 2.107 Tetrahydrofuran
- 2.108 Thiophen
- 2.109 Methacrylonitril
- 2.110 Acrylonitril
- 2.111 Thioalkoholer
- 2.112 Mercaptaner og thioethere
- 2.113 Thallium og forbindelser deraf
- 2.114 Alkoholier og halogenderivater deraf, som ikke er omfattet af gruppe 1.118 i bilag I
- 2.115 Glycoler og halogenderivater deraf, som ikke er omfattet af gruppe 1.119 i bilag I
- 2.116 Ethere og halogenderivater deraf, som ikke er omfattet af gruppe 1.120 i bilag I
- 2.117 Ketonier og halogenderivater deraf, som ikke er omfattet af gruppe 1.121 i bilag I
- 2.118 Estere og halogenderivater deraf, som ikke er omfattet af gruppe 1.122 i bilag I
- 2.119 Furfural
- 2.120 Thiophenoler eller homologer og halogenderivater deraf
- 2.121 Sølv
- 2.122 Selen
- 2.123 Kobber

- 2.124 Zink
- 2.125 Magnesium
- 2.126 Platin
- 2.127 Tantal
- 2.128 Titan
- 2.129 Terpener
- 2.130 Boraner
- 2.140 Sygdomme, som skyldes inhalation af perlemorsstøv
- 2.141 Sygdomme forårsaget af hormoner
- 2.150 Tandcaries forårsaget af arbejde i chokolade-, sukker- og melindustrien
- 2.160 Siliciumoxid
- 2.170 Polycykliske aromatiske carbonhydrider, som ikke er omfattet af andre positioner
- 2.190 Dimethylformamid

2.2 Hudsygdomme forårsaget af stoffer og agenser, som ikke er omfattet af andre positioner

- 2.201 Hudsygdomme i forbindelse med allergi og normergi, som ikke er medtaget i bilag I

2.3 Sygdomme, som skyldes inhalation af stoffer, som ikke er omfattet af andre positioner

- 2.301 Lungefibroser forårsaget af metaller, som ikke er omfattet af den europæiske liste
- 2.303 Bronchopulmonale lidelser samt bronchogent karcinom som følge af eksponering for
 - sod
 - tjære
 - bitumen
 - beg
 - anthracen og forbindelser deraf
 - mineralske olier og fedtstoffer
- 2.304 Bronchopulmonale lidelser forårsaget af syntetiske mineralfibre
- 2.305 Bronchopulmonale lidelser forårsaget af syntetiske fibre
- 2.307 Åndedrætslidelser, herunder astma, forårsaget af irritationsfremkaldende stoffer, som ikke er omfattet af bilag I
- 2.309 Tyktarmskræft forårsaget af asbest
- 2.310 Endetarmskræft forårsaget af asbest
- 2.311 Mavekræft forårsaget af asbest

2.4 Infektiøse og parasitære sygdomme, som ikke er beskrevet i bilag I

2.401 Parasitære sygdomme

2.402 Tropiske sygdomme

2.5 Sygdomme forårsaget af fysiske agenser

2.501 Overrivning som følge af overanstrengelse af apophysis spinosus

2.502 Diskopatier i lænderyg forårsaget af repetitive vertikale bevægelser af hele kroppen

2.503 Knuder på stemmebåndene forårsaget af vedvarende anstrengelse af stemmen i arbejdsmæssig sammenhæng
