

REKOMMENDATIONER

KOMMISSIONENS REKOMMENDATION (EU) 2022/2337

av den 28 november 2022

om den europeiska förteckningen över arbetssjukdomar

EUROPEISKA KOMMISSIONEN UTFÄRDAR DENNA REKOMMENDATION

med beaktande av fördraget om Europeiska unionens funktionssätt, särskilt artikel 292, och

av följande skäl:

- (1) Genom kommissionens rekommendation 2003/670/EG av den 19 september 2003 om den europeiska förteckningen över arbetssjukdomar ⁽¹⁾, rekommenderade kommissionen medlemsstaterna att vidta ett antal åtgärder för att uppdatera och förbättra olika aspekter av sin politik i fråga om arbetssjukdomar. De här åtgärderna berör erkännande av, kompensation för och förebyggande av arbetssjukdomar, fastställande av nationella mål för minskning av arbetssjukdomar, rapportering och registrering av arbetssjukdomar, datainsamling om sjukdomarnas epidemiologi, främjande av forskning om sjukdomar kopplade till en yrkesverksamhet, förbättring av diagnosen av arbetssjukdomar, spridning av statistiska och epidemiologiska uppgifter om arbetssjukdomar och främjande av en aktiv roll för de nationella folkhälsosystemen och hälso- och sjukvårdssystemen när det gäller att förebygga arbetssjukdomar.
- (2) Utbrottet av covid-19 har påverkat alla medlemsstaterna sedan början av 2020, orsakat stora störningar inom alla sektorer och tjänster och påverkat arbetstagarnas hälsa och säkerhet i hela Europeiska unionen. I dag har den epidemiologiska situationen i EU förbättrats vad gäller covid-19, främst tack vare den breda tillgången till vaccin. Situationen är dock fortfarande utmanande, särskilt med tanke på eventuella nya vågor av covid-19, uppkomsten av varianter av SARS-CoV-2-viruset och fallen av postcovid.
- (3) I detta sammanhang tillkännagav kommissionen i sitt meddelande EU:s strategiska ram för arbetsmiljö 2021–2027 – Hälsa och säkerhet på arbetsplatsen i ett föränderligt arbetsliv ⁽²⁾ (EU:s strategiska ram) bland annat att den skulle uppdatera sin rekommendation 2003/670/EG för att inbegripa covid-19 för att på så sätt främja medlemsstaternas erkännande av covid-19 som en arbetssjukdom och uppmuntra konvergens.
- (4) Efter antagandet av EU:s strategiska ram utsåg den rådgivande kommittén för arbetsmiljöfrågor en särskild arbetsgrupp med mandat att utarbeta ett utkast till yttrande om uppdateringen av rekommendation 2003/670/EG för att inbegripa covid-19, vilket skulle antas av den rådgivande kommittén för arbetsmiljöfrågor. Den 18 maj 2022 antog den rådgivande kommittén för arbetsmiljöfrågor yttrandet i fråga, där man rekommenderar att covid-19 införs i bilaga I till rekommendation 2003/670/EG genom att en ny post med nummer 408 som avser covid-19 orsakad av arbete inom förebyggande av sjukdom, inom hälso- och sjukvård och social omsorg och inom hemtjänst, eller om det råder en pandemi, i sektorer där det skett ett utbrott i verksamheter med bevisad infektionsrisk.

⁽¹⁾ EUT L 238, 25.9.2003, s. 28.

⁽²⁾ COM(2021) 323 final.

- (5) I denna rekommendation tas hänsyn till yttrandet från den rådgivande kommittén för arbetsmiljöfrågor och inför covid-19 i bilaga I till rekommendationen. Termen *hälso- och sjukvård och social omsorg* bör förstås som en hänvisning till de näringsgrenar som anges i avdelning Q i den statistiska näringsgrensindelningen Nace Rev. 2 ⁽³⁾. Vad gäller ekonomiska verksamheter, förutom dem som omfattas av avdelning Q i Nace Rev. 2, bör de villkor som fastställts, dvs. att "det råder en pandemi" och att det "skett ett utbrott i verksamheter med bevisad infektionsrisk", förstås som kumulativa. I detta avseende bör "det råder en pandemi" förstås som när behöriga internationella organ, som Världshälsoorganisationen (WHO), förklarar vissa sjukdomsutbrott som en global pandemi. Ett utbrott i den mening som avses i den nya bestämmelsen i rekommendationen bör definieras av medlemsstaterna i enlighet med nationell lag eller praxis. En "bevisad" infektionsrisk föreligger i verksamheter för vilka det i enlighet med nationell lag eller praxis har fastställts ett orsakssamband mellan arbetet i dessa verksamheter och den ökade exponeringen för SARS-CoV-2.
- (6) I enlighet med subsidiaritetsprincipen och med tanke på EU:s och medlemsstaternas respektive befogenheter på området folkhälsa och socialpolitik enligt fördragen, bör fastställandet av de folkhälsoåtgärder som ska vidtas då det råder en pandemi, inbegripet dem som gäller arbetsplatser och företag, liksom upptäckten att det förekommer ett utbrott i verksamheter med bevisad infektionsrisk, åligga medlemsstaterna själva, i full överensstämmelse med EU-lagstiftningen, inklusive EU-lagstiftning om hälsa och säkerhet på arbetsplatsen. I detta sammanhang ska hänsyn särskilt tas till Europaparlamentets och rådets förordning om allvarliga gränsöverskridande hot mot människors hälsa och om upphävande av beslut 1082/2013/EU (2020/0322(COD)) ⁽⁴⁾.
- (7) Eurostats rapport från 2021 *Possibility of recognising COVID-19 as being of occupational origin at national level in EU and Efta countries* ⁽⁵⁾ (Möjligheten att erkänna covid-19 som arbetsrelaterad på nationell nivå i EU och Eftaländer, ej översatt till svenska) visar att de flesta medlemsstater erkänner covid-19 som en arbetssjukdom eller som en arbetsolycka, i enlighet med de villkor som fastställts på nationell nivå.
- (8) Även om erkännandet av arbetssjukdomar är nära kopplat till utformningen av de sociala trygghetssystemen, vilket är medlemsstatens behörighet, främjar kommissionen att medlemsstaterna ska erkänna de arbetssjukdomar som finns förtecknade i den europeiska förteckningen över arbetssjukdomar. Som fastställdes i EU:s strategiska ram finns det fortfarande ett behov av att fokusera mer på arbetssjukdomar. I enlighet med de allmänna principerna om förebyggande åtgärder som utgör kärnan i 1989 års ramdirektiv om hälsa och säkerhet på arbetsplatsen ⁽⁶⁾ och tillhörande direktiv om hälsa och säkerhet på arbetsplatsen, bör denna rekommendation vara ett viktigt instrument för förebyggande av arbetssjukdomar på EU-nivå. Dessutom är det viktigt att stödja arbetstagare som smittats, särskilt av covid-19, och familjer som har förlorat familjemedlemmar på grund av exponering på arbetsplatsen.
- (9) I enlighet med EU:s strategiska ram bör medlemsstaterna uppmanas att aktivt involvera alla aktörer, inbegripet arbetsmarknadens parter, i utarbetandet av åtgärder för att effektivt förebygga arbetssjukdomar.
- (10) I EU:s strategiska ram hänvisas till behovet av en förstärkt faktabas till stöd för lagstiftning och politik, och av forskning och datainsamling både på EU-nivå och nationell nivå, som en förutsättning för förebyggande av arbetsrelaterade sjukdomar och olyckor. Samarbete och utbyte av information, erfarenheter och bästa praxis är avgörande för bättre analys och ökat förebyggande i hela EU.
- (11) Rekommendationen till medlemsstaterna att till kommissionen översända statistiska och epidemiologiska uppgifter om arbetssjukdomar som erkänts av de nationella parlamenten och göra dem tillgängliga för berörda parter är fortfarande relevant med hänsyn till Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1338/2008 ⁽⁷⁾ och mot bakgrund av utvecklingen i samband med pilotarbetet med Europeisk statistik över arbetssjukdomar (EODS).

⁽³⁾ <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5902521/KS-RA-07-015-EN.PDF>

⁽⁴⁾ Ännu inte offentliggjord i EUT.

⁽⁵⁾ <https://ec.europa.eu/eurostat/documents/7870049/13464590/KS-FT-21-005-EN-N.pdf/d960b3ee-7308-4fe7-125c-f852dd02a7c7?t=1632924169533>

⁽⁶⁾ Rådets direktiv 89/391/EEG av den 12 juni 1989 om åtgärder för att främja förbättringar av arbetstagarnas säkerhet och hälsa i arbetet (EGT L 183, 29.6.1989, s. 1).

⁽⁷⁾ Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 1338/2008 av den 16 december 2008 om gemenskapsstatistik om folkhälsa och hälsa och säkerhet i arbetet (EUT L 354, 31.12.2008, s. 70).

- (12) Europeiska arbetsmiljöbyrån inrättades genom Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2019/126 (*) och har bland annat till uppgift att förse unionens institutioner och organ och medlemsstaterna med de objektiva tekniska, vetenskapliga och ekonomiska uppgifter som finns att tillgå och den kvalificerade expertis som behövs för att utforma och genomföra en omdömesgill och ändamålsenlig politik i syfte att skydda arbetstagarnas säkerhet och hälsa, och att samla in, analysera och sprida teknisk, vetenskaplig och ekonomisk information om hälsa och säkerhet på arbetsplatsen i medlemsstaterna. Därför bör byrån också spela en viktig roll i utbytet av information, erfarenheter och bästa praxis när det gäller förebyggande av arbetssjukdomar.
- (13) Nationella folkhälso- och sjukvårdssystem kan spela en viktig roll för att förbättra förebyggandet av arbetssjukdomar, exempelvis genom att öka medvetenheten bland vårdpersonalen i syfte att förbättra kunskapen om och diagnosen av dessa sjukdomar.
- (14) Mot bakgrund av ovanstående överväganden och med beaktande av, å ena sidan det faktum att införandet av covid-19 i bilaga I i denna rekommendation är tidskänsligt, särskilt med tanke på nya vågor av covid-19 och nya varianter av viruset SARS-CoV-2, och, å andra sidan det faktum att rekommendation 2003/670/EG till största delen fortfarande är relevant och ändamålsenlig, bör covid-19 föras in i bilaga I till denna rekommendation och innehållet i rekommendation 2003/670/EG bör upprepas, utan att det påverkar ytterligare uppdateringar av denna rekommendation i ett senare skede.

HÄRIGENOM REKOMMENDERAS FÖLJANDE.

Artikel 1

Utan att det påverkar andra mer gynnsamma nationella lagar eller författningar, rekommenderas medlemsstaterna att göra följande:

1. Så snart som möjligt införliva den europeiska förteckningen i bilaga I i de nationella lagar och förordningar som rör sjukdomar som vetenskapligt har erkänts som ersättningsberättigade arbetssjukdomar och som är föremål för förebyggande åtgärder.
2. Vidta åtgärder för att i sina lagar och förordningar införa rätten till ersättning för arbetssjukdomar om en arbetstagar lider av en sjukdom som inte är upptagen i bilaga I men vars arbetsrelaterade ursprung och karaktär kan bevisas, särskilt om sjukdomen är förtecknad i bilaga II.
3. Utveckla och förbättra ändamålsenliga förebyggande åtgärder för de arbetssjukdomar som anges i den europeiska förteckningen i bilaga I, genom att aktivt inbegripa alla aktörer och vid behov utbyta information, erfarenheter och bästa praxis via den Europeiska arbetsmiljöbyrån.
4. Sätta upp kvantifierade nationella mål i syfte att minska antalet fall av erkända arbetssjukdomar, särskilt av dem som ingår i den europeiska förteckningen i bilaga I.
5. Säkerställa att alla fall av arbetssjukdomar rapporteras, och successivt göra sin statistik över arbetssjukdomar förenlig med den europeiska förteckningen i bilaga I, i enlighet med det arbete som görs med att harmonisera den europeiska statistiken om arbetssjukdomar, så att information om orsakande agens eller faktor, medicinsk diagnos och patientens kön finns tillgänglig för varje fall av arbetssjukdom.
6. Införa ett system för insamling av information eller uppgifter om epidemiologin för de sjukdomar som förtecknas i bilaga II och alla andra arbetsrelaterade sjukdomar.
7. Främja forskning om sjukdomar kopplade till yrkesverksamhet, särskilt de sjukdomar som förtecknas i bilaga II och arbetssjukdomar av psykosocial karaktär.
8. Säkerställa att dokument som ska bidra till diagnosen av arbetssjukdomar som ingår i den nationella förteckningen får bred spridning, särskilt med hänsyn till meddelanden för diagnos av arbetssjukdomar som kommissionen offentliggör.

(*) Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2019/126 av den 16 januari 2019 om inrättande av Europeiska arbetsmiljöbyrån (EU-Osha) och om upphävande av rådets förordning (EG) nr 2062/94 (EUT L 30, 31.1.2019, s. 58).

9. Vidarebefordra statistiska och epidemiologiska uppgifter om arbetssjukdomar som erkänts på nationell nivå till kommissionen och göra dem tillgängliga för berörda parter, särskilt via det informationsnätverk som inrättats av Europeiska arbetsmiljöbyrån.
10. Främja en aktiv roll för de nationella hälso- och sjukvårdssystemen med att förebygga arbetssjukdomar, särskilt genom att öka medvetenheten bland vårdpersonalen i syfte att förbättra kunskapen om och diagnostiseringen av dessa sjukdomar.

Artikel 2

Medlemsstaterna ska själva fastställa kriterierna för erkännande av varje arbetssjukdom i enlighet med gällande nationell lagstiftning eller praxis.

Artikel 3

Denna rekommendation ersätter rekommendation 2003/670/EG.

Artikel 4

Medlemsstaterna uppmanas att senast den 31 december 2023 informera kommissionen om de åtgärder som vidtagits eller planeras som svar på den nya punkten nr 408 i denna rekommendation. Medlemsstaterna uppmanas att informera kommissionen när nya åtgärder vidtas i samband med genomförandet av denna rekommendation.

Utfärdad i Bryssel den 28 november 2022.

På kommissionens vägnar
Nicolas SCHMIT
Ledamot av kommissionen

BILAGA I

Den europeiska förteckningen över arbetssjukdomar

De sjukdomar som tagits upp i denna förteckning måste vara direkt arbetsrelaterade. Kommissionen kommer att fastställa kriterier för erkännande av var och en av dessa sjukdomar.

1. Sjukdomar orsakade av följande kemiska agens

- 100 Akrylnitril
- 101 Arsenik eller dess föreningar
- 102 Beryllium (glucinium) eller dess föreningar
- 103.01 Kolmonoxid
- 103.02 Karbonylklorid (fosgen)
- 104.01 Vätecyanid (cyanvätesyra)
- 104.02 Cyanider och deras föreningar
- 104.03 Isocyanater
- 105 Kadmium eller dess föreningar
- 106 Krom eller dess föreningar
- 107 Kvicksilver eller dess föreningar
- 108 Mangan eller dess föreningar
- 109.01 Salpetersyra
- 109.02 Kväveoxider
- 109.03 Ammoniak
- 110 Nickel eller dess föreningar
- 111 Fosfor eller dess föreningar
- 112 Bly eller dess föreningar
- 113.01 Svaveloxider
- 113.02 Svavelsyra
- 113.03 Koldisulfid
- 114 Vanadium eller dess föreningar
- 115.01 Klor
- 115.02 Brom
- 115.04 Jod
- 115.05 Fluor eller dess föreningar
- 116 Alifatiska eller alicykliska kolväten härledda från lättbensin eller bensin
- 117 Halogenderivat av alifatiska eller alicykliska kolväten
- 118 Butanol, metanol, isopropanol
- 119 Etylenglykol, dietylenglykol, 1,4-butandiol samt nitroderivat av glykoler och glycerol
- 120 Dimetyleter, etyleter, isopropyleter, vinyleter, diklorisopropyleter, guajakol, dimetyleter och etyleter av etylenglykol
- 121 Aceton, kloracetone, bromacetone, hexafluoracetone, metyletylketone, metyl n-butylketone, metylisobutylketone, diacetonealkohol, mesityloxid, 2-metylcyklohexanon
- 122 Estrar av organiska fosforföreningar

- 123 Organiska syror
- 124 Formaldehyd
- 125 Alifatiska nitroderivat
- 126.01 Bensen eller dess homologer (bensens homologer definieras genom formeln C_nH_{2n-6})
- 126.02 Naftalen eller dess homologer (naftalens homologer definieras genom formeln C_nH_{2n-12})
- 126.03 Vinylbensen och divinylbensen
- 127 Halogenderivat av aromatiska kolväten
- 128.01 Fenoler eller dess homologer eller halogenderivat
- 128.02 Naftoler eller dess homologer eller halogenderivat
- 128.03 Halogenderivat av alkylaryloxider
- 128.04 Halogenderivat av alkylarylsulfonater
- 128.05 Bensokinoner
- 129.01 Aromatiska aminer eller aromatiskt hydraziner eller deras halogen-, fenol-, nitro- eller sulfonoderivat eller nitrifierade derivat
- 129.02 Alifatiska aminer och deras halogenderivat
- 130.01 Nitroderivat av aromatiska kolväten
- 130.02 Nitroderivat av fenoler eller dess homologer
- 131 Antimon och dess derivat
- 132 Estrar av salpetersyra
- 133 Vätesulfid
- 135 Encefalopati orsakad av organiska lösningsmedel som inte förtecknas på annan plats
- 136 Polyneuropati orsakad av organiska lösningsmedel som inte förtecknas på annan plats

2. Hudsjukdomar orsakade av ämnen och agens som inte förtecknas på annan plats

- 201 Hudsjukdomar och hudcancer orsakade av
 - 201.01 Sot
 - 201.03 Tjära
 - 201.02 Bitumen
 - 201.04 Beck
 - 201.05 Antracen eller dess föreningar
 - 201.06 Mineraloljor och andra oljor
 - 201.07 Råparaffin
 - 201.08 Karbazol eller dess föreningar
 - 201.09 Biprodukter från destillation av kol
- 202 Arbetsrelaterade hudsjukdomar orsakade av vetenskapligt erkända allergi- eller irritationsframkallande ämnen som inte förtecknas på annan plats

3. Sjukdomar orsakade av inandningen av ämnen och agens som inte förtecknas på annan plats

- 301 Sjukdomar och cancer i andningssystemen
 - 301.11 Silikos (stendammslunga)
 - 301.12 Silikos kombinerad med lungtuberkulos
 - 301.21 Asbestos

- 301.22 Mesoteliom orsakad av inandning av asbestdamm
- 301.31 Pneumokonios (dammlunga) orsakad av kiseldamm
- 302 Komplikation av asbestos i form av bronkialcancer
- 303 Sjukdomar i lungor och bronker orsakade av sintermetall
- 304.01 Exogen allergisk alveolit
- 304.02 Lungsjukdomar orsakade av inandning av damm och fibrer från bomull, lin, hampa, jute, sisal och bagass
- 304.04 Luftvägssjukdomar orsakade av inandning av damm från kobolt, tenn, barium och grafit
- 304.05 Sideros
- 305.01 Cancersjukdomar i övre luftvägar orsakade av träddamm
- 304.06 Allergiskt betingad astma orsakad av inandning av ämnen som erkänts som allergiframkallande och som är förknippade med arbetets art
- 304.07 Allergiskt rinit orsakad av inandning av ämnen som erkänts som allergiframkallande och som är förknippade med arbetets art
- 306 Lungsäcksfibros, med nedsatt andningsförmåga, orsakad av asbest
- 307 Kronisk obstruktiv bronkit eller emfysem hos gruvarbetare som arbetar i underjordiska kolgruvor
- 308 Lungcancer orsakad av inandning av asbestdamm
- 309 Sjukdomar i lungor och bronker orsakade av damm eller rök från aluminium eller dess föreningar
- 310 Sjukdomar i lungor och bronker orsakade av damm från basisk slagg

4. Infektions- och parasitsjukdomar

- 401 Infektions- eller parasitsjukdomar som överförs till människan via djur eller djurlämningar
- 402 Stelkramp
- 403 Brucellos
- 404 Virushepatit
- 405 Tuberkulos
- 406 Amöbiasis
- 407 Andra arbetsrelaterade infektionssjukdomar orsakade av arbete inom förebyggande av sjukdom, hälso- och sjukvård, social omsorg och hemtjänst och därmed likställd verksamhet med bevisad infektionsrisk
- 408 Covid-19 orsakad av arbete inom förebyggande av sjukdom, hälso- och sjukvård, social omsorg och hemtjänst, eller om det råder en pandemi, i sektorer där det förekommer ett utbrott i verksamheter med bevisad infektionsrisk

5. Sjukdomar orsakade av följande fysiska agens

- 502.01 Grå starr (katarakt) orsakad av värmestrålning
- 502.02 Bindehinnensjukdomar till följd av exponering för ultraviolett strålning
- 503 Hörselnedsättning eller dövhet orsakad av buller
- 504 Sjukdomar orsakade av atmosfärisk kompression eller dekompression
- 505.01 Osteoartros (ledförslitning) i händer och handleder orsakade av mekaniska vibrationer
- 505.02 Kärlsjukdomar orsakade av mekaniska vibrationer
- 506.10 Sjukdomar i slem säckar (bursa) orsakade av tryck
- 506.11 Pre- och infrapatellär bursit

- 506.12 Olekranonbursit
 - 506.13 Skulderbursit
 - 506.21 Sjukdomar till följd av överansträngning av senskidor
 - 506.22 Sjukdomar till följd av överansträngning av bindvävsskikt runt senor
 - 506.23 Sjukdomar till följd av överansträngning av muskel- och senfästen
 - 506.30 Meniskskador till följd av långvarigt arbete på knän eller i nedhukad ställning
 - 506.40 Nervförlamning orsakad av tryck
 - 506.45 Karpaltunnelsyndrom
 - 507 Nystagmus hos gruvarbetare
 - 508 Sjukdomar orsakade av joniserande strålning
-

BILAGA II

Kompletterande förteckning över sjukdomar som misstänks ha ett arbetsrelaterat ursprung, bör anmälas och i framtiden kan komma att införas i bilaga I till den europeiska förteckningen**2.1 Sjukdomar orsakade av följande agens**

- 2.101 Ozon
- 2.102 Alifatiska kolväten utom dem som avses i punkt 1.116 i bilaga I
- 2.103 Difenyl
- 2.104 Dekalin
- 2.105 Aromatiska syror, aromatiska anhydrider eller deras halogenderivat
- 2.106 Difenyloxid
- 2.107 Tetrahydrofuran
- 2.108 Tiofen
- 2.109 Metakrylnitril
- 2.110 Acetonitril
- 2.111 Tioalkoholer
- 2.112 Merkaptaner och tioetrar
- 2.113 Tallium eller dess föreningar
- 2.114 Alkoholier eller halogenderivat av alkoholier som inte avses i punkt 1.118 i bilaga I
- 2.115 Glykoler eller halogenderivat av glykoler som inte avses i punkt 1.119 i bilaga I
- 2.116 Etrar eller halogenderivat av etrar som inte avses i punkt 1.120 i bilaga I
- 2.117 Ketonier eller halogenderivat av ketonier som inte avses i punkt 1.121 i bilaga I
- 2.118 Estrar eller halogenderivat av estrar som inte avses i punkt 1.122 i bilaga I
- 2.119 Furfural
- 2.120 Tiofenoler eller deras homologer eller halogenderivat
- 2.121 Silver
- 2.122 Selen
- 2.123 Koppar
- 2.124 Zink
- 2.125 Magnesium
- 2.126 Platina
- 2.127 Tantal
- 2.128 Titan
- 2.129 Terpener
- 2.130 Boraner
- 2.140 Sjukdomar orsakade av inandning av pärlemordamm
- 2.141 Sjukdomar orsakade av hormonämnen
- 2.150 Tandkaries på grund av arbete i choklad-, socker- och mjölinindustri
- 2.160 Kiseloxid

2.170 Polycykliska aromatiska kolväten som inte förtecknas på annan plats

2.190 Dimetylformamid

2.2 Hudsjukdomar orsakade av ämnen och agens som inte förtecknas på annan plats

2.201 Allergiska och yrkesrelaterade hudåkommor som inte förtecknas i bilaga I

2.3 Sjukdomar orsakade av inandning av ämnen som inte förtecknas på annan plats

2.301 Lungfibros orsakad av metaller som inte förtecknas i den europeiska förteckningen

2.303 Sjukdomar i lungor och bronker till följd av exponering för

- sot,
- tjära,
- bitumen,
- beck,
- antracen eller dess föreningar,
- mineraloljor och andra oljor

2.304 Sjukdomar i lungor och bronker orsakade av konstgjorda mineralfibrer

2.305 Sjukdomar i lungor och bronker orsakade av syntetfibrer

2.307 Andningsbesvär, bland annat astma, orsakade av irriterande ämnen som inte förtecknas i bilaga I

2.308 Struphuvudscancer till följd av inandning av asbestdamm

2.4 Infektions- och parasitsjukdomar som inte förtecknas i bilaga I

2.401 Parasitsjukdomar

2.402 Tropiska sjukdomar

2.5 Sjukdomar orsakade av fysiska agens

2.501 Avslitna muskelfästen genom överansträngning av tagguts-kotten

2.502 Disksjukdomar i ländkotorna orsakade av upprepade vertikala vibrationer genom hela kroppen

2.503 Stämbandsknottorr orsakade av arbetsrelaterad ansträngning av rösten
