

Anmälan om yrkessjukdom eller om misstanke om yrkessjukdom

Anmälan om misstanke om annan arbetsrelaterad sjukdom

En läkare skall göra en anmälan till arbetarskyddsmyndigheten, när hen misstänker att en arbetstagare har en yrkessjukdom eller en annan arbetsrelaterad sjukdom. Sekretessbestämmelserna hindrar inte anmälan. (Lag om tillsynen över arbetarskyddet och om arbetarskyddssamarbete på arbetsplatsen (44/2006) 46 a §.)

Undersökt person

Efternamn och förnamn	Personbeteckning
Telefon	Kön Man Kvinna Annan
Yrke	

Arbetsgivare och verksamhetsställe

Fyll i uppgifterna om den arbetsgivare och det verksamhetsställe där den undersökta personen arbetade när hen blev sjuk. Om det inte finns klarhet i frågan, fyll i uppgifterna om den senaste arbetsplatsen.

Finns det information om var den undersökta personen arbetade när hen blev sjuk? ja nej, de uppgifter som angetts i denna anmälan gäller den senaste arbetsplatsen
--

Arbetsgivarens namn	
FO-nummer eller VHS-kod för ett statligt ämbetsverk (Använd VHS-kod, på finska VHS-virastokoodi, när arbetsplatsen är ett statligt ämbetsverk som saknar FO-nummer. Mer information finns i slutet av blanketten.)	
Näringsgren	
Arbetsplatskommun	
Arbetsplatsens gatuadress	Telefon
Olycksfallsförsäkrare	

Sjukdomsuppgifter

Diagnos	ICD-kod
Orsak(erna) till sjukdomen, till exempel möjlig exponeringsfaktor	
Exponeringstid (med en månads och ett års noggrannhet) –	Fortgår exponeringen fortfarande? ja nej vet ej
Ny eller sällsynt exponeringsfaktor ja nej vet ej	
Sjukdom av ny typ orsakad av denna exponeringsfaktor ja nej vet ej	
Påverkar sjukdomen för närvarande arbetsförmågan? ja nej vet ej	
Orsakar sjukdomen bestående eller långvariga men för hälsan? ja nej vet ej	
Har man kännedom om motsvarande fall från denna arbetsplats? ja nej	
Finns det behov av en arbetarskyddsinspektion? ja nej	

Uppgifter om undersökningen

Undersökningsplats företagshälsovård sjukhus hälsovårdscentral Arbetshälsoinstitutet annan, vilken?			
Namn på undersökningsplatsen			
Datum		Ort	
Läkarens namn			Läkarens registernummer

Den här anmälningsblanketten sparas i arbetarskyddsmyndighetens ärendehanteringssystem och/eller tillsynsinformationssystem och uppgifterna som finns där används inom arbetarskyddsmyndighetens tillsynsverksamhet.

Närmare uppgifter om behandlingen av personuppgifterna hos arbetarskyddsmyndigheten och den registerades rättigheter samt den registeransvariga i och datasäkerhetsansvarigas kontaktuppgifter finns på arbetarskyddsförvaltningens webbtjänst Tyosuojelu.fi under [Dataskydd](#).

Utlämnande av uppgifter

Lag om tillsynen över arbetarskyddet och om arbetarskyddssamarbete på arbetsplatsen (44/2006)
46 a §

Uppgifterna i denna anmälan lämnas till arbetarskyddsmyndigheten för en eventuell yrkessjukdomsutredning. En arbetarskyddsinspektion eller en annan tillsynsåtgärd gäller förhållandena på arbetsplatsen.

Arbetarskyddsmyndigheten tar inte ställning till diagnostiseringen av en yrkessjukdom eller till eventuella ersättningar.

Anvisning för inlämnande

Lämna in anmälan till den regionala arbetarskyddsmyndigheten, dvs. ansvarsområdet för arbetarskyddet vid det regionförvaltningsverk inom vars område arbetsplatsen är belägen.

Obs! Om du skickar anmälan per e-post rekommenderar vi att du använder regionförvaltningsverkets tjänst för skyddad e-post. Använd den skyddade e-postförbindelse åtminstone om ditt meddelande innehåller sekretessbelagda uppgifter eller i övrigt känsligt material.

Observera att skyddad e-post endast fungerar på adressen: <https://turvaviestivi.avi.fi>.

1. Norra Finland

(Norra Österbotten, Kajana, Lappland)
E-post: arbetarskydd.norra@rfv.fi

2. Västra och Inre Finland

(Birkaland, Mellersta Finland, Södra Österbotten, Mellersta Österbotten, Österbotten)
E-post: arbetarskydd.vastra@rfv.fi

3. Östra Finland

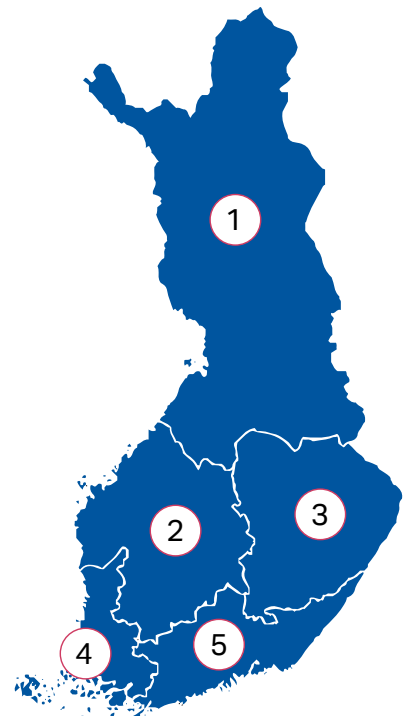
(Södra Savolax, Norra Savolax, Norra Karelen)
E-post: arbetarskydd.ostra@rfv.fi

4. Lounais-Suomi

(Satakunta, Varsinais-Suomi, Ahvenanmaa)
E-post: arbetarskydd.sydvastra@rfv.fi

5. Södra Finland

(Nyland, Egentliga Tavastland, Päijänne-Tavastland, Kymmenedalen, Sydskåneland)
E-post: arbetarskydd.sodra@rfv.fi



Närmare kontaktuppgifter och kommunspecifik sökning på adressen:
tyosuojelu.fi/kontaktinformation.

VHS-kod för ett statligt ämbetsverk

Använd VHS-kod (på finska VHS-virastokoodi) när arbetsplatsen är ett statligt ämbetsverk som saknar FO-nummer.

Ämbetsverkens VHS-koder finns på Statskontorets webbplats Granska förvaltningen på sidan [Valtionihallinnon ABC](https://www.tutkihallintoa.fi/valtionihallinnon-abc/) (https://www.tutkihallintoa.fi/valtionihallinnon-abc/, sidan är på finska).

Du hittar koderna i tabellen som öppnas i övre hörnet av diagrammet Valtionihallinnon organisaatorakenne under "Tarkastele taulukkona".