

Arbete - Miljö - Medicin

Arbets- och miljö-
medicin kartlägger
bakgrunds-
strålningen
sid 1

Alternativa
metoder för att
mäta helkroppss-
vibrationer
sid 4

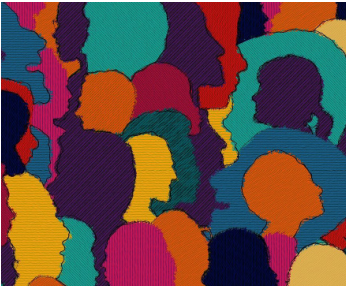
Mångfald och
likabehandling i
arbetsmiljöarbetet
sid 2

Exponeringar i
arbetslivet och
karpaltunnel-
syndrom
sid 3



NR 4, 2024

1. Arbets- och miljömedicin kartlägger bakgrundsstrålningen
2. Mångfald och likabehandling i arbetsmiljöarbetet
3. Exponeringar i arbetslivet kan förklara upp till 42 % av alla nya karpaltunnelsyndrom
4. Alternativa metoder för att mäta helkroppsvibrationer
5. 2024 var det vår tur att anordna SYMFs hösmöte
6. Nya forskningsanslag
7. Utbildningar



*God Jul
&
Gott Nytt År
önskar
AMM
Uppsala*



Arbets- och miljömedicin kartlägger bakgrundsstrålningen

Sambandet mellan exponering för joniserande strålning (från t.ex. radioaktiva ämnen) och cancer är väletablerat. Radonexponering i våra bostäder och risken för lungcancer är allmänt bekant. Mindre känt är att vi dagligen utsätts för låga stråldoser från i marken naturligt förekommande uran, torium och kalium som långsamt avklingar med utsändande av gammastrålning. I det här projektet kommer stråldosen till samtliga svenskar att beräknas för att identifiera hur stor skillnaden är i stråldos beroende på var man bor i Sverige under perioden 1980 till 2023. Projektet väntas pågå under två år.

Efter de atmosfäriska kärnvapenproven på 1950-talet fick Sverige med nederbörden ett nedfall av ett flertal olika radioaktiva ämnen där det framför allt är radioaktivt cesium som finns kvar i marken. Efter kärnkraftsolyckan i Tjernobyl fick Sverige (främst områden längs Norrlands östkust) ett tillskott i

miljön av ett flertal radioaktiva ämnen, bland annat radioaktivt jod och cesium, som ytterligare bidrag till den naturliga bakgrundsstrålningen.

Samtliga svenskar som varit folkbokförda i Sverige under perioden 1980 till 2023 kommer att ingå i studien (ungefär 15,9 miljoner individer). Med hjälp av befolkningsregistret kommer personerna att årligen matchas med sin fastighetskoordinat gentemot detaljerade kartor över gammastrålningen från uran, torium, kalium och cesium i marken. Statistiska centralbyrån (SCB) kommer att utföra denna matchning åt Arbets- och miljömedicin, avidentifiera uppgifterna och förse individerna med ett löpnummer med en metod som gör att vi inte vet var personerna bott. Detta förfarande har godkänts av Etikprövningsmyndigheten så att vi samtidigt kan erhålla detaljerade uppgifter om strålningen på boendekoordinaten utan att riskera personens integritet. På motsvarande sätt kommer fastigheter med uppmätta radonhalter att kunna inkluderas

för dosberäkningar. Även bidraget från den kosmiska strålningen och radionuklider i födan inklusive dricksvattnet kommer att ingå i stråldosuppskattningen. Beräkningsverktyget för stråldosbidragen tar hänsyn till om personen flyttat genom att vi kan följa personens folkbokföringsadress årligen och därmed kan individernas sammanlagda stråldos beräknas under drygt 40 års tid. I ett internationellt perspektiv är denna studie unik då den inte går att genomföra i andra länder där registren är ofullständiga och i flera fall inte nationella.

Det övergripande målet är alltså att utveckla en dosberäkningsmodell på individnivå för att i nästa steg kunna studera relationen mellan stråldosen till den svenska befolkningen och cancerförekomsten av olika cancerformer, det s.k. dosrespons-sambandet.

Martin Tondel, överläkare



Mångfald och likabehandling i arbetsmiljöarbetet



Vad betyder mångfald på arbetsplatsen? Hur kan man lyfta in mångfaldsfrågor i arbetsmiljöarbetet? Det var temat när Arbets- och miljömedicin föreläste för skyddsombud från verksamheter inom vård och omsorg.

Att mångfald, likabehandling och arbetsmiljöfrågor inte går att skilja åt blev tydligt i diskussionerna med skyddsombuden. Ett exempel som kom upp är hur bristande kunskaper i svenska språket hos medarbetare kan leda till missförstånd och konflikter. Ofta bidrar organisatoriska faktorer. Det kan t. ex. vara mycket ensamarbete där de anställda sällan träffas personligen och kommunikationen sker skriftligt eller vid korta överlämningar under tidsbrist.

Forskning om mångfald i arbetslivet visar att en variation av egenskaper i en grupp har positiva effekter både på arbetsmiljö och produktion genom att öka kreativiteten, främja problemlösning och leda till bättre beslutsfattande. Samtidigt kan det finnas risker som kommunikationsproblem, brist på sammanhållning och konflikter. Då handlar det ofta om att det finns en mångfald i sammansättningen av gruppen, men utan en inkluderande kultur (1). Enligt diskrimineringslagen har arbetsgivaren en skyldighet att inte bara förhindra och förebygga diskriminering utan också att arbeta aktivt för att främja lika rättigheter och möjligheter. Diskrimineringslagen rör alla aspekter av verksamheten. Medan vissa områden, som t. ex. rekrytering och lönesättning, ligger utanför det lokala arbetsmiljöarbetet, rör andra områden arbetsmiljön på ett direkt sätt. Det gäller t. ex. fördelning av arbetsuppgifter och arbetstider där diskriminering kan förekomma, samt frågor rörande sexuella och andra trakasserier. Precis som när det gäller arbetsmiljöarbetet ska arbetet för

likabehandling ske systematiskt och följas upp regelbundet. Det ska också ske i samverkan med arbetstagarna. Enligt Region Uppsalas riktlinjer ska likabehandlingsarbetet på arbetsplatsnivå planeras, genomföras och följas upp inom ramen för det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) (2).

Rasism och kränkande behandling från brukare och vårdtagare var ett annat problem som togs upp av skyddsombuden och som forskning har visat är vanligt förekommande inom vård och omsorg (3). Enligt arbetsmiljölagen är det arbetsgivarens ansvar att anställda inte utsätts för kränkningar, men i arbetet med människor kan det i praktiken uppkomma svåra situationer och dilemman, t. ex. när dementa eller psykiskt sjuka uttrycker sig kränkande eller vägrar ta emot hjälp från personer med ett visst kön eller etnisk bakgrund. Hur kollegor och chef reagerar och hanterar dessa situationer är viktigt för den som utsätts (3). Kränkningar och diskriminering innebär en risk för långsiktig psykisk ohälsa och att riskbedöma och förebygga detta ska ingå i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Framförallt är det viktigt att frågorna lyfts och att arbetstagare inte behöver utstå kränkningar i tysthet.

Frågor om rasism och diskriminering kan vara känsliga att ta upp, vilket även gäller många andra frågor inom arbetsmiljöarbetet. Det finns därför mycket kunskap att hämta från det systematiska arbetsmiljöarbetet. Precis som andra hot mot arbetsmiljön bör hot mot likabehandling och inkludering riskbedömas. För bra riskbedömningar är det viktigt att utgå från de konkreta riskerna i verksamheten och att arbeta förebyggande med dessa innan problem uppstår. Ett exempel kan vara om konflikter i omvärlden smyger sig in på arbetsplatser och leder till motsättningar mellan grupper av arbetstagare, vilket några deltagare hade erfarenhet av. I de fallen är det viktigt att identifiera

risken redan innan problem uppstår. Att hitta gemensamma mötesplatser och positiva kollegiala sammanhang lyftes av skyddsombuden som sätt att motverka konflikter och i stället vända mångfalden till en styrka.

För att främja mångfald och likabehandling kan olika metoder behövas. Det behöver finnas kunskap om förekomst av diskriminering och ojämlikhet mellan grupper när det gäller risker i arbetsmiljön och åtgärder på gruppnivå kan behövas för att motverka detta. Samtidigt finns en risk att fokus på gruppstillhörigheter förstärker fördomar. Sådana åtgärder behöver därför kombineras med kritik av begränsande normer och ett ifrågasättande av att människor delas in i kategorier så att varje arbetstagare bemöts som en individ. Det kan finnas en spänning mellan olika angreppssätt, men också synergi. Till exempel har kunskapen om kvinnors ökade risk för sjukskrivning till följd av stressrelaterad ohälsa lett till en ökad medvetenhet om hur stressorer utanför arbetet påverkar arbetsförmågan. En kunskap som är viktig att ha med sig i mötet med varje arbetstagare oavsett kön för att förebygga ohälsa.

Maria Brendler Lindqvist, ST-läkare

Referenser

(1) Holgersson, Charlotte och Romani, Laurence. "Mångfaldsarbetets förändringspotential. Insikter från sex engagerade företag". Ur "Ojämlika arbetsplatser: Hierarkier, diskriminering och strategier för jämlikhet". Ed: Boréus, Kristina, Neergaard, Anders & Sohl, Lena, Lund: Nordic Academic Press, 2021, s. 271 – 294

(2) [Region Uppsala, "Riktlinjer för arbete med likabehandling"](#). Från den 2019-06-18.

(3) Selberg, Rebecca. "Sjuksköterskors erfarenheter av vardagsrasism". Ur "Ojämlika arbetsplatser: Hierarkier, diskriminering och strategier för jämlikhet". Ed: Boréus, Kristina, Neergaard, Anders & Sohl, Lena, Lund: Nordic Academic Press, 2021, s. 91-114

Exponeringar i arbetslivet kan förklara upp till 42 % av alla nya fall av karpaltunnelsyndrom

Det påvisades i en ny registerbaserad befolkningsstudie från Danmark (1), där författarna undersökte hur insjuknandet i karpaltunnelsyndrom påverkas av handens belastning i arbete. Man tittade på dos-respons samband med olika arbetsexponeringar för handen, samt huruvida sambanden påverkas av kön eller typ av behandling (kirurgisk eller konservativ) för karpaltunnelsyndromet.

Studiekohorten inkluderade 1 200 499 män och 1 158 143 kvinnor födda i Danmark 1945–1994, som följdes upp mellan 2010–2013. Det nationella patientregistret gav uppgifter om antalet nya förstagångsdiagnoser av karpaltunnelsyndrom samt antalet första gångens kirurgiska behandlingar. Information om kön, ålder, bostadsregion, socioekonomisk status, diabetes och nyligen genomgången förlossning var också baserad på registerdata.

En jobbboxponeringsmatris uppskattade studiepersonernas exponering för fyra enskilda exponeringsfaktorer (kraftutveckling för handen, repetitiva handrörelser, icke-neutral handställning och hand-armvibrationer) och dess intensitet på en stigande skala från 0 till 3. Forskarna räknade

också fram ett kombinerat handbelastningsindex som alltså kunde ta värden mellan 0–12. Endast yrkesexponeringen under året som föregått varje år i uppföljningsperioden ingick i analyserna.

12 374 nya fall av karpaltunnelsyndrom registrerades i studiekohorten 2010–2013, varav 4519 hos män och 7855 hos kvinnor. Incidenstalen beräknades till 11,5 per 10 000 person-år bland män och 20,7 per 10 000 person-år bland kvinnor. 48% av männen och 55% av kvinnorna fick opereras för sina handbesvär. Dos-respons samband noterades för samtliga exponeringsfaktorer, hos både män och kvinnor. Inom varje exponeringskategori hade männen något högre riskkvoter än kvinnorna, vilket kan bero på att män oftare än kvinnor har en kombinerad handexponering. Man såg också att riskkvoterna var, hos båda könen, något högre för kirurgiskt behandlat karpaltunnelsyndrom än för karpaltunnel med konservativ behandling. Det är oklart om högexponerade generellt får mindre nytta av konservativ behandling för sina kanske mer uttalade handbesvär, eller om de är mer villiga att operera sig just på grund av arbetets höga handbelastning.

Icke-neutral handställning i arbete under ≥ 4 till ≤ 7 timmar/dag gav den största riskökningen: justerad oddskvot 3,8 för män och 4,6 för kvinnor. Lägst var riskökningen vid exponering för hand-armvibrationer: 2,5 för män och 1,3 för kvinnor vid den högsta vibrationsexponeringen: ≥ 1 timme till $\leq 2,8$ timmar/arbetsdag. Riskkvoten för kombinerad handbelastning beräknades till 3,5 hos män och 3 hos kvinnor i den högsta exponeringskategorin (≥ 9 till ≤ 12 poäng). Baserat på handbelastningsindexet räknade man ut att 5190 (42%) av totalt 12 374 nya fall av karpaltunnelsyndrom skulle kunna förebyggas genom arbetsmiljöåtgärder, 49% bland män och 38% bland kvinnor. Studiens stora population och objektiva exponeringsbedömning gör resultaten relevanta, trots att uppföljningsperioden ligger långt tillbaka i tiden.

Corina Covaciu, överläkare

Referens

1. Tabatabaeifar S, Dalbøge A. Carpal tunnel syndrome and occupational hand exposures: a Danish nationwide cohort study. [Occup Environ Med 2024; 81\(8\):417-424w](https://doi.org/10.1080/10812396.2024.2314247)



Alternativa metoder för att mäta helkroppsvibrationer

Helkroppsvibrationer är en arbetsmiljörisk, särskilt för förare av tunga fordon och maskiner. Enligt EU-direktiv (2002/44/EC) och Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2005:15) måste arbetsgivare både identifiera och kvantifiera vibrationsexponering i arbetsmiljön [1], [2].

Traditionella mätsystem som uppfyller ISO-standarder är dock dyra, svårhanterliga och tidskrävande. Dessutom kan vibrationsexponeringen variera kraftigt mellan olika arbetsdagar, vilket gör det svårt att få en representativ bild [3]. Alternativa metoder som att förlita sig på självrapporterade data är inte heller tillförlitliga då dessa ofta överskattar exponeringstiden [4].

Vid AMM Uppsala utvecklas nu nya metoder som bygger på bärbara accelerometrar, såsom AX3-enheter, som är billigare och enklare att använda. Dessa kan samla in vibrationsdata samtidigt som de kan detektera fysisk och stillasittande aktivitet under hela dygnet. Algoritmer för att analysera vibrationsexponering integreras i ActiPASS, en öppen källkodsplattform som används globalt i hälso- och arbetsmiljöstudier [5].

Två pågående studier undersöker dessa metoder. Den första studien, som finansieras av AFA Försäkring [6], använder accelerometrar som placeras på låret för att mäta vibrationsexponering och utvecklar algoritmer baserade på rörelsemönster och maskininlärning för att identifiera exponeringstider. Den andra studien validerar AX3-enheter placerade på sittedynor och jämför resultaten med ISO-standardiserade mätmetoder.

Dessa metoder har potential att ge en mer omfattande och objektiv bild av arbetsmiljön för förare. Förutom vibrationer kan de även mäta faktorer som långvarigt sittande, dålig sömn och låg fysisk aktivitet – alla kopplade till negativa hälsoeffekter som ryggsmärta och muskuloskeletal besvär.

Målet är att utveckla verktyg som gör det enklare för arbetsmiljöspecialister att få tillförlitliga data och förebygga arbetsrelaterade skador. Fortsatt forskning krävs dock för att säkerställa att dessa metoder fungerar i olika arbetsmiljöer [7], [8].

Adrian Gomez, doktorand,
yrkeshygieniker

Referenser

- [1] [Directive 2002/44/EC - vibration, Safety and health at work EU-OSHA.](#)
- [2] [Arbetsmiljöverket, "AFS 2005:15 - Vibrationer,"](#) Mar. 17, 2005.
- [3] B. Rehn et al., "Variation in exposure to whole-body vibration for operators of forwarder vehicles—aspects on measurement strategies and prevention," [International Journal of Industrial Ergonomics, vol. 35, no. 9, pp. 831–842, Sep. 2005.](#)
- [4] M. McCallig et al., "Evaluating worker vibration exposures using self-reported and direct observation estimates of exposure duration," *Applied Ergonomics*, vol. 42, no. 1, pp. 37–45, 2010.
- [5] Hettiarachchi, P., & Johansson, P. (2024). ActiPASS (Version 2024.05) [Computer software]. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7701098>
- [6] AFA Försäkring, "Alternativa metoder för att mäta helkroppsvibrationer," [Online]. Tillgänglig: <https://fou.afaforsakring.se/sv/forskningsarkivet/projekt/220084>.
- [7] B. Pierson et al., "Preliminary comparison of vibration measurement accuracy between a low cost, portable acceleration measurement unit and a gold-standard accelerometer system," *Applied Ergonomics*, vol. 90, Jan. 2021.
- [8] A. Gomez et al., "Mät rapport Helkroppsvibrationsmätningar med Axivity AX3," *Occupational and Environmental Medicine*, Uppsala University, [Rapport nr. 1, 2021.](#)





2024 var det vår tur att anordna SYMFs HÖSTMÖTE!

SYMF
Svensk Yrkes- och Miljöhygienisk Förening
Swedish Association of Occupational
and Environmental Hygiene

Senaste höstmötet i Göteborg 2022 var av lite större karaktär efter tuffa Corona-restriktioner och vi hade då ett starkt behov att träffas fysiskt.

I år har vi anpassat programmet till snäva ekonomiska riktlinjer som råder i flertalet regioner. Det blev en förmiddag med "hybrid-webbinarium" för medlemmar och inbjudna gäster och en eftermiddag med ett "öppet webinarium", där yrkeshygieniker på var och en av de arbets- och miljömedicinska klinikerna höll ett föredrag riktat till arbetsmiljöingenjörer och alla andra intresserade.

På förmiddagens möte deltog 18 SYMF-medlemmar på plats och 11 via webben. Under eftermiddagen var det med åhörare på plats och 84 via webben, totalt 101 deltagare som vi kunde sprida kunskap kopplat till arbetsmiljö!

Agendan var inspirerad av AMM Göteborg:s tidigare arrangemang, "Nordisk utblick" under förmiddagen respektive "Svensk inblick" på eftermiddagen.

"Nordisk utblick - Nationell mätdatabas"

Efter att SYMFs ordförande Gunilla Runström-Eden öppnat Höstmötet, berättade Pernilla Wiebert från Centrum för arbets- och miljömedicin i Stockholm (CAMM) och Jenny Selander från Institutet för miljömedicin (IMM), Karolinska Institutet (KI) vad som är kvar av de mätdatabaser som vi tidigare har haft i Sverige och hur de har börjat arbeta med dem. Därefter fick vi lyssna till hur våra tre nordiska grannländer arbetar med mätdatabaser och hur det fungerar i deras länder. Från Norge Ragnhild Beate Strand från Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI), från Finland Tuula Liukkonen och Timo Laaja från Finnish Institute of Occupational Health (FIOH) och från Danmark Ana Sofia Godinho Fonseca från Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA).

Sessionen avrundades med gruppdiskussion om hur det som presenterats kunde vara relevant i Sverige och anpassas till våra förhållanden. Vid diskussionen medverkade även föreläsarna och gästerna Nicklas Raun Jacobsen från NFA och Gunnar Johansson från IMM och KI och Nordiska expertgruppen (NEG).

"Svensk inblick - Aktuellt om arbetsmiljö"

Under eftermiddagen lyssnade vi till ett intressant program: Sammanfattning av seminariet om mätdatabaser. Var elementärt kol finns och hur det mäts, utveckling av hemsidan FHV-metodik, ett projekt med uppföljning av vibrationspatienter, utveckling av inomhusmiljöenkäter, ett verktyg för riskbedömning av gravidas arbetsmiljö, kartläggning av buller på en akutmottagning och hantering som kan innebära exponering för CrVI.

Höstmötet blev en dag där våra nordiska grannar kändes väldigt närvarande i rummet. Under eftermiddagen kunde vi nå ut med våra olika budskap till arbetsmiljöingenjörer och andra intresserade i hela Sverige, utan att de behövde bekosta resor till Uppsala och eventuellt boende.

-De tycker det är fantastiskt att vi kan nå ut effektivt på det här nya sättet och fint att få mötas i en blandning av live och webb!

Helena Fornstedt, yrkeshygieniker

Samtliga presentationer från eftermiddagens öppna seminarium "Nationell inblick - Aktuellt om arbetsmiljö", inklusive sammanfattning av förmiddagens seminarium om mätdatabaser, finns på Arbets- och miljömedicin i Uppsalas hemsida, under avslutade utbildningar

www.amm uppsala.se

På SYMFs hemsida finns en sammanställning tillgänglig för medlemmar, med bild och kontaktuppgifter till alla föredragshållare och gäster som medverkade på seminariet om mätdatabaser i Norden.

NYA FORSKNINGSSANSLAG



Therese Hellman har beviljats lite över 2,5 miljoner kronor i forskningsanslag från Afa försäkring för att utforska och fördjupa kunskapen i arbetsförmågebedömningar som används inom företagshälsan.

1. Vad är den största utmaningen med att genomföra arbetsförmågebedömningar i praktiken?

Ibland kan det vara så att arbetsgivare och medarbetare har motstridiga förväntningar på en arbetsförmågebedömning och vad den ska resultera i. Det kan vara en utmaning att hantera för de personer inom företagshälsan

som arbetar med den här typen av bedömningar. En viktig del blir då att initialt tydliggöra vad syftet med arbetsförmågebedömningen är och att på förhand förklara vad som ska göras. Strukturen för arbetsförmågebedömningar ser dock fortfarande väldigt olika ut vilket gör att den tydligheten gentemot arbetsgivare och medarbetare inte alltid är så lätt att förmedla.

2. Hur kan verktyget Krav- och funktionsschema (KOF) göra skillnad i arbetsförmågebedömningar?

Krav- och funktionsschema är ett dialogverktyg som ger en struktur för genomgång av balansen mellan krav i medarbetarens arbete och dennes funktionsförmåga. Målsättningen med dialogen är att skapa samsyn mellan medarbetare och chef, och identifiera möjliga anpassningar och åtgärder. Att använda KOF i en arbetsförmågebedömning kan dels bidra med en initial kartläggning som ger guidning kring vilka ytterligare fördjupade bedömningar som kan behöva göras, men även bidra med en handlingsplan som tydliggör vilka anpassningar

som behövs för att främja arbetsförmåga hos medarbetaren.

3. Vilken nytta kan resultaten från detta projekt ha för arbetslivet och företagshälsan?

Företagshälsan kan ha stor nytta av detta projekt genom att det ger konkret vägledning kring hur arbetsförmågebedömningar kan struktureras för att förebygga långvarig sjukskrivning. Projektet belyser hur verktyget Krav- och funktionsschema (KOF) kan användas för att identifiera relevanta arbetsanpassningar och stärka medarbetarens arbetsförmåga. Det bidrar även med kunskap om vilka faktorer som är viktiga för att framgångsrikt implementera KOF inom företagshälsan. Slutligen utvecklas en struktur och process för arbetsförmågebedömningar, vilket kan stödja och vägleda företagshälsan i att främja arbetsförmåga och möjliggöra att medarbetare med nedsatt arbetsförmåga kan stanna kvar i arbete.



Magnus Svartengren har beviljats 1,2 miljoner kronor i forskningsanslag från Hjärt-Lungfonden för att fördjupa kunskapen om samband mellan stress och fysiska beteenden i arbete och på fritid och deras omedelbara påverkan på puls, blodtryck och koppling till metabolt syndrom.

1. Vad hoppas ni kunna bidra med genom detta projekt?

Projektet syftar till att öka förståelsen för hur olika fysiska beteenden

som fysisk aktivitet, stillasittande och sömn, samt mental stress, påverkar puls och blodtryck. Ett viktigt mål är att identifiera hur dessa faktorer interagerar med delkomponenter i metabolt syndrom, som exempelvis blodtryck och kolesterolnivåer. Genom att använda avancerade mätmetoder, som lårburna accelerometrar och 24-timmars EKG, bidrar projektet med unika insikter som kan forma framtida riktlinjer för att minska risken för hjärt-kärlsjukdom och förbättra folkhälsan.

2. Varför är det viktigt att studera skillnader mellan fysisk aktivitet på arbetet och under fritiden?

Fysisk aktivitetsparadoxen, där fysisk aktivitet på arbetet ibland är associerad med negativa hälsoeffekter, är central för projektet. Detta kan bero på att arbetsrelaterad aktivitet ofta är mindre intensiv och monoton, med färre möjligheter till återhämtning

jämfört med fritidsaktiviteter.

Genom att studera dessa skillnader kan vi få en bättre förståelse för hur arbetets krav och mental stress påverkar kroppens kardiovaskulära system och hur man kan balansera aktivitetsnivåer för att främja hälsa.

3. Hur kan resultaten av studien användas för att förbättra folkhälsan eller arbetslivet?

Resultaten kan användas för att utveckla nya riktlinjer och interventioner som förbättrar arbetsmiljöer och anpassar fysiska krav i arbetet. Dessutom kan projektet bidra till individuella rekommendationer om fysisk aktivitet och återhämtning för att optimera hälsan, både i arbetslivet och på fritiden.

UTBILDNINGAR



Januari

- 20 - Arbetsmedicinsk introduktion för nyanställda sjuksköterskor inom företagshälsovård
- 21 - Försäkringsmedicin – mycket mer än bara socialförsäkring – Webinarium för ST-läkare
- 28 - Minamatasjukan – en historia om epidemiologi, riskbedömning och förebyggande av hälsoeffekter – Webinarium för ST-läkare

Februari

- 4 - Kan man lita på kunskapsöversikter? - Webinarium för ST-läkare
- 11 - Bullerexponering – Webinarium för ST-läkare
- 25 - Hjärtat och stroke ur arbetsskadesynpunkt – Webinarium för ST-läkare

Mars

- 10 - Arbetsmedicinsk introduktion för nyanställda sjuksköterskor inom företagshälsovård
- 11 - Arbete i kyla med sjukdom – en narrativ kunskapsöversikt – Webinarium för ST-läkare
- 18 - Chefers organisatoriska förutsättningar för hållbar arbetsmiljö/organisationshälsa (samarbete med NorBet) – Webinarium för ST-läkare

April

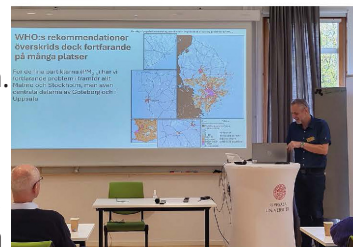
- 8 - Arbetsmedicin – ett globalt perspektiv – Webinarium för ST-läkare
- 22 - Interprofessionell teamsamverkan – Webinarium för ST-läkare
- 28 - Arbetsmedicinsk introduktion för nyanställda sjuksköterskor inom företagshälsovård
- 29 - Kognitiv funktion i arbetslivet vid åldrande och klimakteriet – Webinarium för ST-läkare

Maj

- 13 - Att undersöka händerna vid misstänkt vibrationsskada – Webinarium för ST-läkare
- 26 - Arbetsmedicinsk introduktion för nyanställda sjuksköterskor inom företagshälsovård
- 27 - Textilåtervinning – vad händer i branschen och hur påverkar det arbetsmiljön? – Webinarium för ST-läkare

Rapport från utbildning som har genomförts:

Om luften vi andas - 11 oktober höll [Östra Sveriges Luftvårdsförbund \(ÖSLVF\)](#) en utbildningsdag i arbets- och miljömedicins lokaler i Uppsala. Ett 30-tal personer deltog. Programmet innehöll bland annat en presentation av ÖSLVFs verksamhet, resultat från miljö-Scapis-studierna, mätresultat om luftkvalitet från skolgårdsmätningen på Vaksalaskolan och en demonstration av olika mätutrustningar för mätning av luftburna partiklar (koncentration och antal PM2.5), men även sot. Deltagarna var mycket nöjda med utbildningsdagen.
/Martin Tondel, överläkare



OBSERVERA!

NYA UTBILDNINGAR KOMMER ATT FYLLAS PÅ UNDER ÅRET HÄR:

<https://ammupsala.se/utbildningslista/>