

Københavns Brandvæsen
Att: Stabschef Søren Sass
Stab og Sekretariat
Bag Rådhuset 3
1550 København V

Telefon 3551 6065
Direkte 3531 6065
Mail htul0002@bbh.regionh.dk

Dato: 16. november 2012

Kære Søren Sass,

Som svar på din henvendelse af 15. november 2012 foranlediget af et møde i Københavns Kommunes Beredskabs Kommission den 6.11.2012 er neden for Arbejds- og Miljømedicinsk Afdelings svar på de stillede spørgsmål:

1. *Er der efter Arbejdsmedicinsk Kliniks opfattelse statistik eller anden form for evidens for, at der er tale om en overdødelighed blandt danske brandmænd på grund af cancer?*

Der er ingen overbevisende dokumentation for, at danske brandmænd har en overdødelighed af kræftsygdomme. En dansk undersøgelse af dødelighed blandt brandmænd offentliggjort i 1990 (1) rejser mistanke om en øget risiko for lungekræft, men talmaterialet er beskedent, og bekræftes ikke i en opgørelse af kræftsygelighed blandt danske lønmodtagere i perioden 1970-1997 udført af Kræftens Bekæmpelse og offentliggjort af Arbejdstilsynet i 2003 ²

2. *Hvorvidt vurderer Arbejdsmedicinske Klinik, at den eksisterende internationale forskning vedrørende cancer giver evidens for, at brandfolk er udsat for øget kræftisiko?*

Den grundigste og mest omfattende gennemgang af den samlede viden om risiko for kræft blandt brandmænd på verdensplan er foretaget af WHO's kræftforskningsinstitut (International Agency for Research on Cancer, IARC) og offentliggjort i 2010 (3). IARC klassificerer kræftisiko blandt brandmænd i gruppe 2B, hvilket betyder, at der er "begrænset evidens" for at arbejdet som brandmænd er forbundet med en øget risiko for kræft. Denne vurdering er ba-

¹ Støttrup Hansen E: A Cohort study on the mortality of firefigthers, British Journal of International Medicine 1990;47:805-809

² Kræftsygelighed blandt danske lønmodtagere (1970-1997) fordelt på Arbejdstilsynets branchegrupper. AT Rapport Nr. 1, 2003, ISBN 87-7534-102-6

³ IARC Monographs on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans, Volume 98, Painting, Firefighting, and Shiftwork, WHO International Agency for Research on Cancer, 2010

seret på information om udsættelse for kræftfremkaldende stoffer ved arbejde som brandmand og resultaterne af mere end 40 undersøgelser verden over. Der findes ikke holdepunkter for en øget forekomst af de kræftformer, man især ville forvente hos brandemænd, nemlig lungekræft og måske blærekræft. Man finder en statistisk let øget forekomst af testikelkræft, prostatakkræft og lymfekræft, men dette kan med vores nuværende viden ikke sættes i relation til bestemte eksponeringer blandt brandmænd, og er formentlig resultatet af statistisk støj, der fremkommer, når der foretages flere hundrede analyser og sammenligninger.

- 3. Den seneste undersøgelse er fra 1990, og dermed på en række områder forældet. Hvilken type undersøgelse vil Arbejdsmedicinsk Klinik anbefale for at af-dække kræfttrisikoen blandt danske brandfolk? Kan en sådan undersøgelse gennemføres alene i København, eller skal der være en national undersøgelse? Hvad vil en sådan undersøgelse i givet fald komme til at koste?*

En undersøgelse af kræftsygelighed og dødelighed blandt danske brandmænd kan gennemføres på basis af Cancerregistret, som indeholder pålidelige oplysninger om alle tilfælde af kræft i den danske befolkning siden 1943. Undersøgelsen vil forudsætte, at man via virksomhedsregistre, fagforeningsregistre og/eller offentlige arbejdsmarkeds registre kan identificere alle personer i Danmark, der har arbejdet med brandslukning. Undersøgelsen vil blive mere informativ, såfremt omfanget af den enkeltes brandslukningsarbejde kan kvantificeres. En undersøgelse bør være landsomfattende, og bør forudgås af en statistisk vurdering af om talmaterialet er tilstrækkeligt. Omkostningerne anslås uforpligtende til i størrelsesorden 500.000 DKK til 1 mio. DKK, især afhængigt af, hvor omfattende arbejdet med at identificere danske brandmænd vil være, herunder omfanget af deltidsbeskæftigelse og brandslukningsopgaver i forhold til andre arbejdsopgaver. Man skal være opmærksom på, at undersøgelser af denne karakter har en række metodemæssige begrænsninger.

- 4. Kan Arbejdsmedicinsk Klinik anbefale helbredscheck eller screening af nuværende og tidligere brandfolk for cancer? Hvilke former for cancer vil der i givet fald skulle screenes for, og hvad vil omkostningerne forbundet med et sådant screeningsprogram være?*

Der er ikke fagligt grundlag for at foretage helbredsundersøgelser med henblik på tidlig opsporing af kræft, idet der ikke findes velegnede eller gennemprøvede metoder for de kræftformer, som er relevante – primært kræft i luftveje og fraførende urinveje.

- 5. Hvordan kan vi skabe den størst mulige tryghed og formidling af information om risikoen for cancer blandt vores brandfolk, herunder information om, hvordan de bedst muligt kan beskytte sig selv og dermed forebygge eventuelle kræftsygdomme?*

Åben og kvalificeret formidling af den foreliggende viden er væsentlig. Den aktuelle diskussion er en anledning til at foretage et gennemsyn af anvendelse af sikkerhedsudstyr – først og fremmest tilstrækkeligt åndedrætsværn, så indånding af røgpartikler og gasser kan undgås.

6. *Vil Arbejdsmedicinsk Klinik medvirke til at udarbejde skriftlig information om risiciene samt forestå informationsmøde for brandfolk i Københavns Brandvæsen og eventuelt vores samarbejdspartnere?*

Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling medvirker gerne efter nærmere aftale ved informations- og formidlingsmøder.

7. *I forbindelse med forberedelsen af Københavns Brandvæsens kommende røgdykkeruddannelse i foråret 2013, vil vi gerne forespørge, om Arbejdsmedicinsk Klinik i København kan bistå med forberedelserne af kurserne, eller om der er andre, vi med fordel kan kontakte?*

Denne opgave har karakter som en arbejdsmiljørådgivningsopgave, som Arbejdsmedicinsk Afdeling normalt ikke går ind i. Derimod kan vi tilbyde en tilbagemelding på kursusindholdet, som specifikt vedrører de arbejdsmedicinske problemstillinger. Overlæge Peter Jacobsen kan kontaktes vedrørende dette.

Med venlig hilsen

Jens Peter Bonde
Professor, overlæge, dr.med.

Arbejds- og Miljømedicinsk Afdeling
Bispebjerg Hospital