

Betreft: Wijziging van het Arbeidsomstandighedenbesluit en wijziging medische Offshorekeuring per 1 januari 2017

Beste collegae Nogepa artsen,

Zoals u meegedeeld tijdens de jaarlijkse Nogepa artsen nascholingsdag wordt er tegenwoordig door Offshore medewerkers tijdens de 4-jaarlijkse Safety training getraind in het gebruik van CA-EBS (Compressed Air Emergency Breathing System). Het CA-EBS is tegenwoordig verplicht voor alle offshore medewerkers, die per helikopter naar een Offshore installatie reizen. Het systeem is begin 2015 ingevoerd bij alle Britse helikoptervluchten en per 1 mei 2015 ook verplicht gesteld voor iedere Nederlandse helikoptervlucht. Het is een persluchtsysteem en de vervanger van het re-breather systeem. De reden van invoering is dat het in een noodsituatie meer overlevingstijd geeft om uit de helikopter, die in het water is terechtgekomen, te ontsnappen. Tot nu toe gebeurde dit alleen door uitgebreide uitleg van het CA-EBS systeem tijdens de training zonder werkelijke oefening (CA-EBS “dry” training). Een niet optimale training.

Omdat het een persluchtsysteem is gelden er specifiek duikmedische keuringsregels. Omdat de training die hiervoor noodzakelijk is alleen dient om deelnemers veilig te leren ontsnappen uit een object onder water in een geconditioneerde omgeving van een zwembad met de aanwezigheid van duikers heeft de wetgever besloten de eisen hiervoor in het Arbeidsomstandigheden besluit per 1 januari 2017 aan te passen. <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stb-2016-341.html> (zie art 6.13) Hierdoor is het mogelijk ook de CA-EBS in een geconditioneerde omgeving te gaan oefenen (CA-EBS “wet” training). Dit zal gebeuren alleen vlak onder het wateroppervlak. De trainingsinstituten zijn hierover geïnformeerd en zijn op de hoogte van de eisen waaraan ze moeten voldoen.

Dit betekent dat alle Offshore medewerkers vooraf aan deelname aan een training voor veilig ontsnappen uit een object onder water, een longfunctieonderzoek moeten hebben ondergaan waarmee vastgesteld kan worden dat er geen verhoogd risico is bij het volgen van de training. Dit houdt in dat er dus geen volledig arbeidsgezondheidskundig onderzoek door een gecertificeerd duikerarts hoeft te gebeuren maar volstaan kan worden met een longfunctieonderzoek, waarmee vastgesteld kan worden dat er geen verhoogd gezondheidsrisico is bij het volgen van de training. Dit onderzoek hoeft niet door een gecertificeerd duikerarts te worden verricht. Een longfunctieonderzoek is bedoeld om aandoeningen op te sporen die ertoe kunnen leiden dat de uitzettende lucht bij de opstijging tot schade aan de longen kan leiden. Artsen die deze longfunctieonderzoeken uitvoeren kunnen voor dit onderzoek gebruik maken van het protocol spirometrie dat op de website van het Nederlandse Huisartsen Genootschap (www.nhg.org), of de COPD & Astma Huisartsen Advies Groep (cahag.nhg.org) te vinden is.

Vanaf 01-01-2017 moet bij elke Offshore keuring een longfunctieonderzoek worden uitgevoerd waarbij u minimaal een FEV1, FVC en FEV1/FVC ratio en flow-volume curve verricht en anamnestic goed doorvraagt over de aanwezigheid van (oude) longklachten, astma, COPD, medicatiegebruik e.d. en deze gegevens in het medisch dossier goed vastlegt. Deelname aan een CA-EBS “wet” training is dus alleen mogelijk indien de deelnemer vooraf een longfunctieonderzoek heeft ondergaan waarmee is vastgesteld dat er **geen verhoogd gezondheidsrisico is bij het volgen van de training**. In het PSL (Personal Safety Logboek) moet dit vanaf 01-01-2017 (apart) aangegeven worden met **Fit voor CA-EBS “wet”training**. Indien een medewerker medisch niet geschikt is voor deelname aan een CA-EBS “wet” training, maar verder wel medisch geschikt voor Offshore werk moet u dit aangeven in het PSL

(door bijv. in te vullen: **Fit for Offshore, but unfit for CA-EBS “wet” training**) zodat de medewerker wel aan een CA-EBS “dry”training kan deelnemen en hiermee kan voldoen aan de trainingscriteria voor Offshore werk.

Gezien de overgangsfase vanaf 01-01-2017 (nog onvoldoende Offshore medewerkers via deze wijze gekeurd) is op het moment nog niet duidelijk wanneer de trainingsinstituten precies met de CA-EBS “wet”training zullen starten.

M.H. Poelakker, Nogepa Medical Advisor/bedrijfsarts

December 2016