FTD yrkesdykare

Hans Örnhagen, MD, PhD

2025

För civila yrkesdykares hälsa och FTD-undersökningar gäller detta dokument.
AFS 2019:3

Pdf kan laddas ner från:
https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/foreskrifter/medicinska-kontroller-i-arbetslivet-afs-2019-3.pdf

Syfte

1 § Syftet med föreskrifterna är att minska risken för ohälsa relaterad till arbetet genom medicinska kontroller som

1. visar om arbetstagarens hälsotillstånd medger en viss typ av arbete,
2. ger möjlighet att tidigt upptäcka tecken på ohälsa som beror på exponering, och
3. ger underlag för åtgärder på arbetsplatsen.

Definitioner

9 § I dessa föreskrifter menas med:

Biologisk exponeringskontroll	Direkt eller indirekt mätning av halten av ett ämne i kroppen.
Dykeriarbete	Arbete under vatten där arbetstagaren andas andningsgas, det vill säga gasblandning avsedd för dykning, under förhöjt tryck.
Tjänstbarhetsintyg	Ett intyg utfärdat av läkare med särskild kompetens enligt tillämplig bilaga, som medger att en arbetstagare utför en viss typ av arbete eller arbetsuppgifter, trots att det generellt sett finns en risk för att arbetet kan ge ohälsa.

OBS. Några räddningstjänststationer använder andhållningsdykning vid räddning. Hur skall dessa hanteras? Det är inte dykeriarbete enligt AV definition

AFS 2019:3

Återkoppling från den medicinska kontrollen

12 § I en beställning av medicinska kontroller ska ingå att arbetstagaren ska få

1. information om resultatet av den medicinska kontrollen,
2. övrig information och råd som resultatet av den medicinska kontrollen ger anledning till, och
3. tjänstbarhetsintyget, om ett sådant har utfärdats.

OBS Arbetsgivaren skall inte ha mer än sista delen av intygsdelen.

Om dykaren önskar kan han få en kopia av undersökningsresultatet.

Vad tjänstbarhetsintyget ska innehålla

15 § Ett tjänstbarhetsintyg ska vara utfärdat av den undersökande läkaren och innehålla

1. arbetstagarens namn och personnummer eller motsvarande,
2. vilken medicinsk kontroll som har genomförts,
3. intygande om att arbetstagarens hälsa medger
   a) det arbete eller de arbetsuppgifter som kontrollen avser, eller
   b) arbete vid de arbetsstationer som anges i intyget,
4. den undersökande läkarens namn,
5. vårdinrättningens namn,
6. datumet då intyget utfärdades,
7. sista giltighetsdatum för intyget,
8. rekommendation för när nästa medicinska kontroll senast bör genomföras,
9. intygande av att läkaren har den behörighet som krävs för att utfärda tjänstbarhetsintyget enligt tillämplig bilaga till dessa föreskrifter, och
10. intygande av att undersökningen har genomförts i enlighet med dessa föreskrifter.

AFS 2019:3

Dykeriarbete

77 § Arbetsgivaren ska anordna medicinska kontroller med bedömning för tjänstbarhetsintyg för de arbetstagare som kommer att sysselsättas eller sysselsätts i dykeriarbete.

78 § Den medicinska kontrollen med bedömning för tjänstbarhetsintyg som avses i 77 § ska anordnas och genomföras

1. innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet, och
2. återkommande

a) för arbetstagare under 40 år, med högst 5 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats,

b) för arbetstagare som har fyllt 40 år, med högst 2 års mellanrum efter att arbetet har påbörjats, eller

c) tidigare, om det krävs i tjänstbarhetsintyget.

Om arbetstagaren redan har ett giltigt tjänstbarhetsintyg för arbete enligt 77 §, och arbetsgivaren har tillgång till detta intyg, behöver arbetsgivaren inte anordna en ny medicinsk kontroll innan arbetstagaren sysselsätts i arbetet.

AFS 2019:3 Bilaga 12

Kompetenskrav för att få utföra den medicinska kontrollen och för att få utfärda tjänstbarhetsintyg

1. Den som utför en medicinsk kontroll med avseende på dykeriarbete, ska vara legitimerad läkare och ha god kunskap om dykerimedicinska bedömningar genom godkänt resultat från en dykerimedicinsk utbildning, som är kvalitetssäkrad mot standardkrav från European Diving Technology Committee (EDTC).

Läkaren ska även ha

1. goda kunskaper om vad arbetsmiljöarbete innebär, och
2. god kännedom om arbetstagarens exponering och arbetsförhållanden.

Typer av risker vid dykning i förorenat vatten

- Fysiska
- Biologiska
- Kemiska

Undersökande läkare måste också ha kunskaper om den miljö dykaren arbetar i.

Bilder på öronpluggar för dämpning av buller.
Pluggen är ventilerad dvs kan användas vid dykning.
Pluggen ger en dämpning på mellan 10 och 40 dB, högst vid höga frekvenser.

12. Additional examinations:

- if assessment of lung structure is thought to be indicated perform chest x-ray and spiral CT scan of lungs (to exclude emphysema/bullae)
- screening for long term effects (bone necrosis): only for divers who average 20 hours of diving per week and diving over 30m: MR imaging (or x-ray of hips AP, shoulders AP), blood-test for lipids.
- any consultations of specialists or diving medicine experts: .....
- audiogram if required for hearing conservation program.

Borde nog vara obligatoriskt mot bakgrund av antalet öronskador under utbildning.

Conclusions and comments (informed consent), remarks for the diver

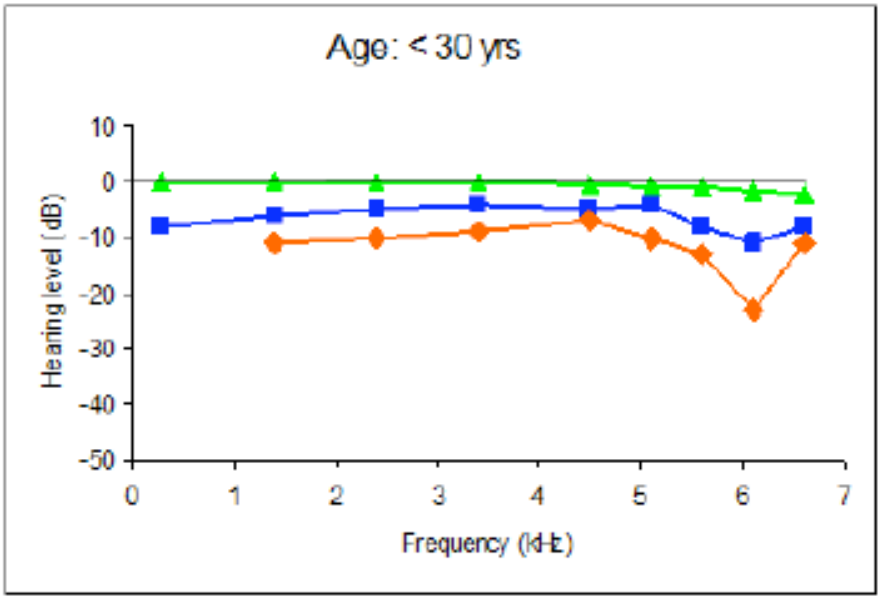
Date/City: .....

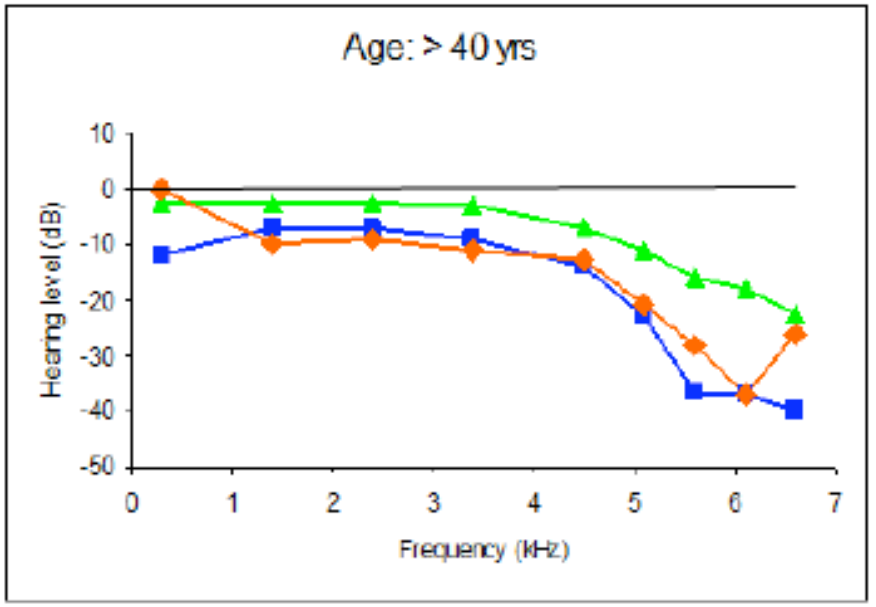
Signature of examining physician: .....

Signature of candidate .....

Stamp, address of Doctor

No. of medical license





Molvaer OI, Albrektsen G (1990). *Hearing deterioration in professional divers: an epidemiologic study*. Undersea Biomedical Research, 17(3), 231-46.

Kurvor från Mollvaer som visar att hörseln blir sämre med åren hos dykare (blå). Dock inte dramatiskt sämre än normalbefolkningen (Röd = totalbefolkningen. Grön = personer som aldrig drabbats av öronsjukdom)

Läkarundersökning med bedömning för tjänstbarhetsintyg

2. Läkarundersökningen ska omfatta

1. de moment som ingår i EDTC:s standardformulär för friskundersökning av yrkesdykare,

2. det som i övrigt kan behövas för att bedöma om arbetstagaren löper risk för ohälsa i samband med dykeriarbete, och

3. en bedömning avseende sambandet mellan eventuella besvär och arbetstagarens aktuella arbetssituation.

Det finns inget tryckt svenskt formulär.
”State of the art” är det som finns på sidorna 25 - 30 i boken ”Medical assessment for work under pressure från 2024.
Ladda ner en komprimerad kopia via:
https://edtc.org/wp-content/uploads/2024/EDTC-FTDstandard22_241216.pdf

Köp via: https://www.imca-int.com/resources/logbooks/diving/edtc-medical-assessment-of-working-divers-2024-edition/

EDTC Medical Assessment for Work Under Pressure (2024 edition)

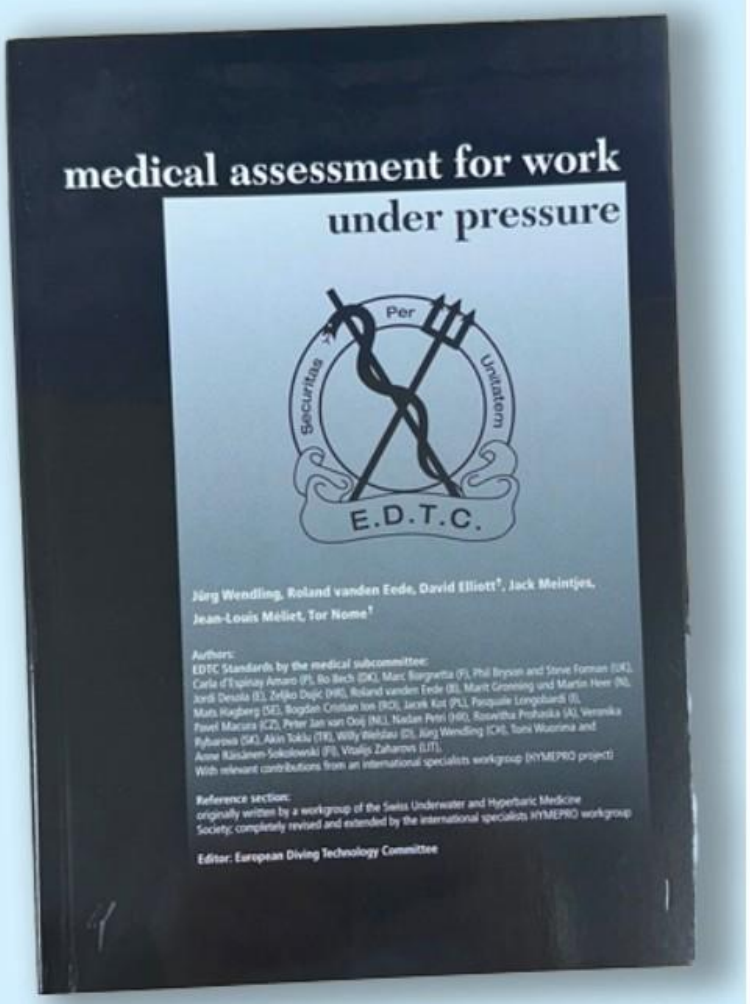
Medical assessment for work under pressure (2024 edition). Fitness to Dive Standards of European Diving Technology Committee. Updated 2024 version.

Edited by Jűrg Wendling, Roland Vanden Eede, David Elliott, Jack Meintjes, Jean-Louis Meliet and Tor Nome. Published by IMCA, International Marine Contractors Association, 2024. ISBN 13 987-3-9522284-3-2.

Log in now to view your order history and status. Orders are shipped worldwide.

Any duties and taxes charged by the national authority of the recipient are not included in the price charged and must be paid separately by the receiver.

£25.00



EDTC Dokument från 2024

Gå igenom:

FTD-formulären

Bilagor

Psykisk lämplighet

- Sannolikt den viktigaste
- Samtidigt den svåraste att undersöka på den tillgängliga tiden
- Bara få, om ens någon läkare har denna kompetens inom dykerimedicinen
- Sannolikt döljs svagheter om den som vill bli dykare är medveten om problemet
- Dykinstruktören är den som har största möjligheten att avslöja om en dykelev har tveksamma drag och verkar ”olämplig”. Hur rapporteras detta?

STANDARD RECORD FORMS
FOR MEDICAL ASSESSMENT OF WORKING DIVER

Family name/First name: _____

Date of birth: _____

Street address: _____

Postal code/City / Country: _____

Telephone: _____

Occupation / type of diving: _____

Company (employer) / Diving training agency: _____

ANNUAL MEDICAL ASSESSMENT

History (interview to be completed by the physician):

1. Date of the last previous examination, by which physician?
2. Accidents, diseases, or hospitalization, other health problems or medical consultations since last examination
3. Incapacity for work for more than 3 weeks
4. Personal habits (sports, nicotin, alcohol)
5. Medications
6. Changes in body weight
7. Diving experience: (professional and recreational)
   - hours in water [check logbook]
   - number of different kinds of dives (sat, bounce air, nitrox, mixed gas, hard hat)
8. Diving incidents/accidents
9. Any symptoms or problems while diving: transient alterations of sensation (numbness, paraesthesia), muscle- or joint-pain, headache, skin symptoms (rushes, itching, subcutaneous emphysema), pressure equilibration problems, dizziness, vertigo, depth-euphoria, exhaustion, panic reaction, other (sinus, teeth, abdominal)

Status: (if indicated after interview or wished by the diver)

1. Otoscopy with Valsalva
2. Heart and lung auscultation, blood pressure, heart-rate, sharpened Romberg test

As in the case of in depth examinations, further clarification is necessary whenever any doubt or questions arise in the history or any marked findings are observed.

Additional examinations: .....

Specialists consulted: .....

Judgment / Comments: (informed consent)

_____

_____

_____

Date/City: .....

Signature of medical examiner of divers:.....

Signature of candidate (optional): .....

Stamp, address of Doctor

No. of medical license

STANDARD RECORD FORMS
FOR MEDICAL ASSESSMENT OF WORKING DIVER

Family name / First name: _____

Date of birth: _____

Street address: _____

Postal code / City / Country: _____

Telephone: _____

Occupation / type of diving: _____

Company (employer) / Diving training agency: _____

Photo

IN DEPTH ASESSMENT: HISTORY (preliminary and periodical)

The history has to be taken by the examining doctor together with the diver in order to make sure that the candidate has understood the questions properly and to give the examining doctor a chance to study the behaviour and mental state of the candidate during the consultation. An adapted divers questionnaire for self-assessment may be handed to the diver before the interview. On completion the diver's signature should be witnessed.

1. Diving history / motivation for diving (previous diving experience, training level, type of diving, professional goals), previous diving related illness [check the logbook]
2. Sports activities, frequency of training, previous sports medical assessments. Any incapacity for work in the past 3 years (more than 3 weeks), any incapacity for military service
3. All hospitalisations, surgical interventions, accidents
4. Medical consultations, medical treatment since last in-depth assessment [ask for examining physician and date]

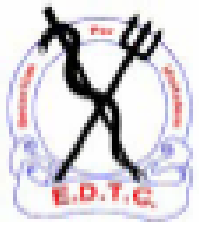
5. Weight, height, any changes during last year
6. Medications (previous or current)
7. Smoking, alcohol, drugs
8. Allergies, conjunctivitis, rhinitis, asthma, eczema
9. Ear problems, middle-ear inflammation, rupture of eardrum, hearing difficulties (even unilateral), audiograms
10. Dizziness, unconsciousness
11. Sinus problems
12. Dental problems, prostheses
13. Respiratory problems (dyspnoea, coughing, phlegm, pneumothorax, asthma)
14. Previous or current cardiovascular problems (heart-rhythm disturbances, blood pressure)
15. Diabetes mellitus, other metabolic or endocrinological diseases
16. Musculo-skeletal (back or joint pain, rheumatism, arthritis, injuries)
17. Vision (possibly with contact lenses), colour vision
18. Epileptic fits (seizure, absences, hyperventilation fits)
19. Psychiatric or psychological problems, i.e. anxiety, depression, panic disorders, claustrophobia; treatments)
20. Pregnancy
21. Family history

Remarks:

IN DEPTH ASESSMENT (CONTINUATION): EXAMINATION

These examinations represent a minimum. If in doubt or when history or signs might represent a contraindication, further evaluation is necessary (see list of contraindications).

1. Height, weight, body mass index (BMI)
2. Otoscopy with Valsalva-test (or Toynbee, eardrum mobility or scarring) simple hearing test (if in doubt ear microscopy and tympano- +/- Audiogram).
3. Examination of throat and teeth
4. Neurology /locomotion system: Nystagmus (spontaneous and after head movement), sharpened Romberg test, sensitivity and motor function, gait, grasping small objects, reflexes (patella and Achilles, etc.), cranial nerves
5. Lung and heart auscultation, blood pressure, heart rate (for any unusual sign and BP > 140/90, see contraindications pages)
6. If age 45 and more years: stress ECG (by cardiologist)
7. Lung function including FEV_1, FVC, flow-volume-curve (or peak-flow if curve not available). If not within 80% of normal values, see contraindications pages
8. Submaximal stress-test for aerobic capacity (give reference, examples see annex A). If VO_2 max. extrapolation from tables is below expected maximal workload, see contraindications pages
9. Laboratory: complete blood picture count, haematocrit, blood-sugar. Sickle cell disease to be excluded (only for subjects who could be affected). Urine: strip
10. Examination of abdomen (hernia, scars, resistance)
11. Psychological judgement (see introductory remarks and contraindications pages)



Standardformulär för friskundersökning av yrkesdykare

Familjenamn / Tilltalsnamn:_____

Födelsedata:_____ Plats för patientkortsavtryck

Gatuadress:_____

Postnummer / Ort:_____ Plats för foto

Land:_____

Telefon:_____ Mobil:_____

Yrke / Typ av dykning:_____ Tidigare undersökning

Arbetsgivare / Utbildare:_____ Datum.....
Plats.....

Stor undersökning (Person- / sjukhistoria)

(Vid förstagångs- och upprepade undersökningar)

För att undvika missförstånd och missuppfattningar bör läkaren gå igenom frågorna med den som skall undersökas. Detta ger dessutom läkaren en ökad möjlighet att bedöma allmäntillstånd och psyke. Den undersökte skall kunna legitimera sig och dennes namnteckning nedan skall bevittnas. Formuläret kan lämnas till den som skall undersökas i god tid före undersökningen för genomgång av frågorna.

		Anm	UA
1.	Dykhistoria / motivation bakom dykningen (Tidigare dykerfarenhet, utbildningsnivå, typ av dykning, yrkesmålsättning) tidigare dykrelaterade olycksfall och sjukdom. Kontrollera dykarens loggbok.	☐	☐
2.	Sportaktiviteter, träningsfrekvens, tidigare sportmedicinska bedömningar. Sjukskrivningsperioder längre än 3 v under de senaste 3 åren. Hinder för militärtjänst.	☐	☐
3.	Sjukhusvistelser, kirurgiska ingrepp, trauma / olyckor	☐	☐
4.	Läkarbesök, medicinsk behandling sedan den senaste stora undersökningen för dykning (Fråga om läkarnamn och datum)	☐	☐
5.	Förändring i längd eller vikt under det senaste året.	☐	☐
6.	Mediciner och läkemedel (Tidigare och aktuella)	☐	☐
7.	Rökning, alkohol, droger	☐	☐
8.	Allergi, ögonklåda, snuva, astma eller eksem	☐	☐
9.	Öronproblem, mellanörouinflammation, brusten trumhinna eller hörselnedsättning, (även ensidig) audiogram	☐	☐
10.	Yrsel, medvetandesänkningar	☐	☐
11.	Bihåleproblem	☐	☐
12.	Tandproblem, proteser	☐	☐
13.	Andningsproblem (andnöd, hosta, slem, luft i lungsäck eller astma)	☐	☐
14.	Tidigare eller aktuella hjärt- kärlproblem, onormalt blodtryck	☐	☐
15.	Sockersjuka eller annan metabol eller hormonell sjukdom	☐	☐
16.	Skelett- muskelbesvär (rygg eller ledsmärtor, rheumatism, ledbesvär, skador)	☐	☐
17.	Syn (linser) färgseende	☐	☐
18.	Epilepsi (kramper, absenser, hyperventilationskramper)	☐	☐
19.	Psykiatriska eller psykologiska problem (ångest, depression, panikångest, cellskräck. Tidigare behandling)	☐	☐
20.	Graviditet	☐	☐
21.	Familjehistoria	☐	☐

Anmärkningar:

Standardformulär för friskundersökning av yrkesdykare

Plats för patientkortsavtryck

Stor undersökning (Läkarundersökning)

Dessa undersökningar utgör ett minimum. Vid tveksamhet och om sjukhistorien så indikerar skall ytterligare undersökningstekniker användas.

		Anm	UA
1.	Längd, vikt, BMI. ……cm……kg……..	☐	☐
2.	Otoscopi med Valsalva och Toynbee för trumhinneundersökning samt enkel hörseltest. Vid tveksamhet görs mikroskopi, tympanogram och audiogram	☐	☐
3.	Undersökning av näsa, munhåla med tänder, epi- och hypopharynx	☐	☐
4.	Neurologi och rörelsesystem: Nystagmus (spontan och efter huvudrörelse) skärpt Romberg test, sensibilitet och motorfunktion, hållning, finger plock, reflexer (Patella och Achilles etc) cranialnerver	☐	☐
5.	Auscultation av hjärta och lungor, BT,…….mmHg. HR …….slag/min (vid fynd eller bltr > 140/90 se kontraindikationer)	☐	☐
6.	Vid ålder >45 gör maxtest/ arbets-EKG hos kardiolog eller klinfysiologisk avdelning	☐	☐
7.	Lungfunktion, dynamisk och statisk spirometri inklusive $FEV_{1,0}$ FVC och flödes / volymkurva. (Om resultatet ligger sämre än 80% av normalvärdet se kontraindikationer)	☐	☐
8.	Arbetskapacitietbestämning. …….ml O2/kg (Om kapaciteten ligger under erforderligt för åldern se kontraindikationer)	☐	☐
9.	Laboratoriemätningar: Blodbild, hämatokrit……%, blodsocker ……..mmol/l, (Uteslut möjlig Sicklecellanemi) Urinsticka protein……	☐	☐

10. Bukundersökning (Hernia, operationsärr, resistanser) ☐ ☐
11. Psykologisk bedömning (Se introduktion och kontraindikationer) ☐ ☐
12. Ytterligare undersökningar: ☐ ☐
    i. Vid misstanke om strukturella lungförändringar gör lung rtg eller spiraltomografi (för att utesluta emfysematösa bullae
    ii. Screening för bennekros görs på dykare som dyker i snitt 20 tim/vecka och djupare än 30 m. (MR eller rtg av höfter och axlar anterio-posteriort samt blodtest för lipider)
    iii. Konsultation hos specialist eller dykerimedicinsk specialist……
    iv. Audiogram om erforderligt enligt lokala bestämmelser

Slutsatser och kommentarer (meddelade till den undersökte) Sympunkter till den undersökte

---

Datum / Plats……..

Underskrift av undersökande läkare…… Plats för stämpel

Namnförtydligande…… Telefon……

Den undersöktes namnunderskrift……

www.ornhagen.se

Utility of regular medical examinations of occupational divers.

Internal Medicine Journal. 2009;39:763-70

Man jämförde läkarundersökningar var 5:e år med årliga hälsodeklarationer i en population av 336 yrkesdykare i Nya Zeeland.

Årliga hälsodekl. Var bäst på att upptäcka hälsoproblem av betydelse för säkerhet vid dykning.

Man fann att c:a 3% av läkarundersökningarna ledde till hinder varav 90% var temporära.

Covid 19

Arbetsdykare med mild symtomatisk, asymtomatisk eller osäker covid19 som ej sjukhusvårdats

Enighet finns om följande:

Om dykaren haft klarlagd eller misstänkt covid19 med eller utan symtom bör hen bedömas av dykläkare innan fortsatt dykeriarbete (enl AFS 2019:3 17 § se ovan).

EDTC har i dagsläget inga rekommendationer avseende dykmedicinska undersökningar med hänsyn till covid19. Andra dykorganisationer som t ex DMAC (Diving Medical Advisory Committee) har rekommendation (se ref). DMAC gav i februari 2022 ut en ”guidance” DMAC33 Rev. 3, i denna skriver man att dykare som haft covid 19 utan symtom eller med lätta symtom skall ha en 7-dagars säkerhetsperiod utan dykarbete efter att ev feber och luftvägssymtom upphört. Man anger också vikten av ansträngningstest med mätning av pulsoximetri före återgång i dykeriarbete. Vidare rekommenderas klinisk undersökning för alla med milda symtom (hjärta-lungor). SANMA rekommenderar att DMAC33 rev 3 följs.

Arbetsdykare med betydande symtom och/eller som varit inlagd på sjukhus för covid19

Arbetsdykare med betydande symtom3 och/eller som varit inlagd på sjukhus för covid19 skall vänta minst 3 månader innan dykeriarbete återupptas. En fullständig ny tjänstbarhetsundersökning krävs av dykläkare enl AFS 2019:3. Dykarens fysiska arbetsförmåga skall testas enl vägledning AFS 2019:3. Denna testning bör ske med tillägget att pox mätning görs samtidigt. Dykläkaren bör bedöma om kompletterande undersökningar skall göras t ex spirometri, lungröntgen, CT-thorax, remiss till lungspecialist eller kardiolog. De beskrivna lungförändringarna som observerats i samband med covid19 kan inte alltid ses med slät-röntgen utan kräver CT-thorax. I dessa fall bör arbetsdykaren också genomgå ett kliniskt maximalt arbetsprov (EKG) med mätning av syrgasmättnad i blodet (pulsoximetri pox) även om dykaren är yngre än 45 år. Remiss till kardiolog kan vara indicerat beroende på utfall av det kliniska arbetsprovet (ekg) med pox.

Från DAN Europe, febr 2022 Angående dykning och Covid-19 I

Condition/Stage	Features
Asymptomatic infection	Diagnosis of SARS-CoV-2 in the complete absence of symptoms
Paucysymptomatic form	Presence of symptoms such as nasal congestion and/or sore throat, without fever, cough, malaise, headache and/or myalgia
Mild illness	Presence of mild symptoms (e.g. fever, cough, loss of taste and smell, malaise, headache, myalgia), without shortness of breath, dyspnea, or abnormal chest imaging
Moderate illness	SpO2 > or = 94% and clinical or radiological evidence of pneumonia
Severe illness	SpO2 < 94%, PaO2/FiO2 <300, respiratory rate > 30/min (in adults), or pulmonary infiltrates > 50%
Critical illness	Respiratory failure, septic shock, and/or multi-organ failure

Från DAN Europe, febr 2022 Angående dykning och Covid-19 II

Depending on the clinical manifestation of Covid-19, divers can be divided into 4 groups:

Group A

•**Asymptomatic**, **paucisymptomatic** (nasal congestion and/or sore throat, in the absence of fever, cough, malaise, headache and/or myalgia) with transitory clinical manifestations.

- In such cases, returning to diving is not recommended before **7 days** after recovery.
- A **medical check-up** with your treating doctor is recommended if you do not feel you have regained normal physical and mental capacity.

Group B

•**Mild illness** where no hospitalisation and/or antiviral, antibiotic, cortisone or heparin treatment has been required. In these cases, we recommend a clinical assessment by the family doctor or a Diving Medicine specialist after **10 days** since recovery. The assessment should take into account the age of the diver, any condition identified as diving risk factors, vaccination status.

Group C

•Divers who have presented with **moderate illness** or have required hospitalisation and/or antiviral, antibiotic, cortisone or heparin treatment due to SARS-CoV-2 infection.

Group D

•Divers with **severe or critical illness**

Referenser

1. AFS 2019:3 Medicinska kontroller i arbetslivet. Arbetsmiljöverket. https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/foreskrifter/medicinska-kontroller-i-arbetslivetafs-2019-3.pdf
2. Den här vägledningen riktar sig till den som utför medicinska kontroller Arbetsmiljöverket 2019. https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/vagledning/vagledning-till-den-som-utformedicinska-kontroller-11-01-2019.pdf 3 DMAC 33 Rev. 3 February 2022. Return to Diving after COVID-19 https://www.dmacdiving.org/guidance/DMAC33.pdf 2 Forman 2010, Cardiopulmonary Exercise Testing: Relevant but Underused, Postgraduate Medicine, 122:6, 68-86, DOI: 10.3810/pgm.2010.11.2225.
3. Betydande symtom kan vara symtom på hypoxi, hjärt- eller neurologiska-symtom eller förändringar på lungröntgen (slät eller CT-thorax). Enl DMAC 33 rev .3 Sida 3 av 4 SANMA Tjänstbarhet för civila arbetsdykare med hänsyn till covid19 24 februari 2022 ver 10 mars 2022/mh
4. Sadler C, Villela MA, van Hoesen K, Grover I, Neuman T, Lindholm P. UC San Diego Guidelines for Evaluation of Divers during COVID-19 pandemic 2020 [Available from: https://health.ucsd.edu/coronavirus/Documents/UC%20San%20Diego%20Guidelines%20for%20E valuation%20of%20Divers%20during%20COVID-19%20pandemic.pdf.

Från DAN Europe, febr 2022 Angående dykning och Covid-19 III

In Groups C and D, given the lack of solid scientific evidence on the prevalence and severity of complications affecting the various organs and systems, the following further diagnostic tests, after full clinical recovery, are recommended.

•In **Group C:**
1.Exercise stress test with monitoring of cardiac electrical activity and assessment of O2 saturation at rest, during and after the test
2.Spirometry test
3.Diffusing capacity of the lungs test
At discretion of the treating doctor, the following may be added:
1.Colour Doppler echocardiography
2.24hr Holter ECG including a training session or exercise stress test
3.Chest X-rays or HRCT
4.Blood tests

•**Group D :** Cardiopulmonary Exercise Testing (CPET), is strongly recommended in addition to the above mentioned tests.

Sammandrag av rekommendationer januari 2023

Testar man positivt för Covid-19 men inte har några kliniska tecken på infektion.

7 dagars dykuppehåll efter testet. Vid osäkerhet gör om testet 2 ggr.

Har man haft verifierad Covid-19 men bara vårdats hemma.

Minst 7 dagars dykuppehåll efter att febern försvunnit. Bedömning av dykarläkare innan man återgår till dykning. Vid osäkerhet rörande full återhämtning gör arbetsprov med POX (Om <95% sat under arbete ges hinder)

Har man vårdats på sjukhus för Covid-19.

Minst tre månader dykuppehåll efter hemskrivning. Därefter fullständig FTD inklusive arbetsprov med POX

Två till tre dagar dykuppehåll efter vaccination rekommenderas av DMAC (juni 2022)

Hur långt dykuppehåll rekommenderar vi efter en ”vanlig” förkylning med feber?

Hälsodeklaration enligt AFS2005:6

(mast/stolpe, dyk, rök/kemdyk)

Ansökningsblankett för medicinskt intyg

Fylls i fullständigt av den sökande. Vg texta!

Sekretesslagen (1980:100) skall beaktas

Typ av medicinskt intyg ansökan gäller: ☐ Mast/stolp ☐ Rök/kemdyk ☐ Dyk	Datum för senaste ansökan om medicinskt intyg:	Ansökan: ☐ Första gången ☐ Förlängning/förnyelse
Efternamn:	Personnummer/id-nummer:	Huvudsaklig sysselsättning:
Förnamn:	Arbetsgivare:	Totalt antal dyktimmar:
Stadigvarande adress:	Annan adress:	Antal dyktimmar efter den senaste läkarundersökningen:
		Typ av dykning: ☐ Räddningsdykning ☐ Anläggningsdykning ☐ Dekompressionsdykning

Har du någonsin nekats tjänstbarhetsintyg ☐ Nej ☐ Ja Detaljer:	Har du sedan den senaste tjänstbarhetsbedömningen varit inblandad i någon olycka/incident under arbete? ☐ Nej ☐ Ja, Datum: Detaljer:
Brukar du för närvarande någon medicin? ☐ Nej ☐ Ja, ange läkemedel, dosering, datum då medicineringen startade och anledning:	Röker du? ☐ Nej, aldrig ☐ Nej, slutat röka år: ☐ Ja, ange typ och mängd:
Motionerar du regelbundet? ☐ Nej ☐ Ja, hur mycket?	Antal sjukskrivningstillfällen det senaste året:

Hur många glas (se exempel till höger) dricker du en typisk dag då du dricker alkohol? ☐ 0-2 ☐ 3-4 ☐ 5-6 ☐ 7-9 ☐ 10 eller fler	Med ett glas menas: 45cl folköl, 33cl starköl, 1 glas rött eller vitt vin, 1 litet glas starkvin, 4cl sprit, t.ex. whiskey

Den nuvarande arbetsförmågan jämfört med när den var som bäst

Vi antar att din arbetsförmåga, då den var som bäst, värderas med 10 poäng. Vilket poängtal skulle du ge din nuvarande arbetsförmåga? (kryssa i lämplig siffra, 0 betyder att du inte alls kan arbeta, 10 betyder du arbetar som allra bäst just nu).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Kan inte alls arbeta — Min arbetsförmåga är som bäst

Allmän medicinsk bakgrund: Har du haft något av följande? Varje fråga måste besvaras med ett Ja eller ett Nej (eller i enlighet med vad som anges). Ja-svar ska utvecklas närmare i fältet för anteckningar på nästa sida. Om undersökning utförs på samma mottagning som den föregående, markera endast de rutor där förändring skett sedan föregående undersökning. Om ingen förändring skett, notera detta i fältet för anteckningar.

Ögon & syn	Ja	Nej	Andningsvägar	Ja	Nej	Öron & hörsel	Ja	Nej
Ögonbesvär/Synrubbningar eller ögonoperation?	☐	☐	Allergi eller hösnuva?	☐	☐	Hörselnedsättning?	☐	☐
Har du burit kontaktlinser eller glasögon?	☐	☐	Näs eller halsbesvär, talrubbningar?	☐	☐	Öronsjukdomar?	☐	☐
Har du läsglasögon?	☐	☐	Astma eller lungbesvär?	☐	☐	Öronobehag i samband med dykning?	☐	☐
Dubbelseende?	☐	☐				Problem med sinus (bihålor)?	☐	☐

Frågorna fortsätter på nästa sida. Vg vänd!

Rev B 2014-06-19
www.fhvmetodik.se

Allmän medicinsk bakgrund fortsättning

Psykiska besvär	Ja	Nej	Neurologiska besvär	Ja	Nej	Sjukdomar i släkten	Ja	Nej
Besvär i höft eller knäled?	☐	☐	Åksjuka som kräver medicinering?	☐	☐	Allergi, astma eller eksem?	☐	☐
Har du metallföremål i kroppen? Tex: pacemaker, konstgjord led, spik, tandbrygga eller liknande?	☐	☐	Neurologiska rubbningar: Stroke, epilepsi, kramper, förlamningar etc?	☐	☐	Höga kolesterolvärden?	☐	☐
Besvär från nacke, skuldror, axlar	☐	☐	Har du vid något tillfälle, under kortare tid, märkt av en övergående onormal trötthet?	☐	☐	Hjärtsjukdom?	☐	☐
Besvär från bröst- el ländrygg?	☐	☐	Ofta förekommande eller svår huvudvärk?	☐	☐	Epilepsi?	☐	☐
Har du besvär från nacke?	☐	☐	Yrsel eller svimningsanfall?	☐	☐	Diabetes?	☐	☐
Besvär från tänder?	☐	☐	Medvetslöshet av någon anledning?	☐	☐	Tuberkulos?	☐	☐
Andra besvär från skelett, muskler, leder?	☐	☐	**Psykiska sjukdomar**	**Ja**	**Nej**	Högt blodtryck?	☐	☐
Skallskada eller hjärnskakning?	☐	☐	Psykiska rubbningar av något slag: depression, ångest, cellskräck?	☐	☐	Glaukom (grön starr)?	☐	☐
Besvär från mag- tarmkanalen?	☐	☐	Missbruk av alkohol, droger eller andra psykoaktiva substanser?	☐	☐	Andra ärftliga sjukdomar?	☐	☐
Har du eksem aller andra hudbesvär?	☐	☐	Har du varit utsatt för hot och våld på jobbet?	☐	☐	**Övrigt**	**Ja**	**Nej**
Vita fingrar?	☐	☐	Självmordsförsök?	☐	☐	Annan sjukdom eller skada?	☐	☐
Njursten eller blod i urinen?	☐	☐				Anser du dig själv vara fullt arbetsför?	☐	☐
Högt eller lågt blodtryck?	☐	☐	**Endast för kvinnor**	**Ja**	**Nej**	Har du varit med om arbetsskada eller tillbud på jobbet?	☐	☐
Hjärt eller kärlbesvär?	☐	☐	Är du gravid?	☐	☐	Besök hos legitimerad läkare sedan senaste tjänstbarhetsbedömningen?	☐	☐
Malaria eller annan tropisk sjukdom?	☐	☐	Gynekologiska besvär, menstruationsbesvär?	☐	☐			

Anteckningar och kommentarer till svar:

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är sanningsenliga

Underskrift	Ort och datum
	Namnförtydligande

Rev B 2014-06-19
www.fhvmetodik.se

Tjänstbarhetsbedömning enligt AFS 2005:6

Protokoll jämte utlåtande över allmän läkarundersökning - fylls i av läkare

Personnummer/ID nummer:

Undersökningar: ☐ Första ☐ Förnyelse/Förlängning	Längd (cm)	Ortostatisk reaktion (endast man/stolpe)	Omedelbart	Efter 5 minuter	
		Puls (antal slag/minut)			Liggande
Vikt (kg)	Midjemått (cm)				Stående
		Hur högt är blodtrycket? (alla värden måste fyllas i)	/	/	Liggande
			/	/	Stående

Vilopuls		Blodtryck (endast mätvärden för bästa gren för man/stolpe)				
Frekvens	Rytm	Systoliskt sittande	Systoliskt stående	Diastoliskt sittande	Diastoliskt stående	

Klinisk undersökning (Fyll i varje moment)	Normalt	Anm		Normalt	Anm
Huvud, ansikte och hals			Perifera kärl		
Mun, svalg och tänder			Buk, bråckportar		
Näsa och bihålor			Endokrina organ		
Öron, trumhinnor och rörlighet (valsalva)			Extremiteter och leder		
Pupiller och ögonbotten			Rygg, övrigt muskuloskeletalt		
Ögonens ställning och rörelser			Nervstatus, grovt prövat, reflexer		
Lungor, bröstkorg, bröst			Psyke		
Hjärta			Hud, ärr, lymfkörtlar		
Balanstest (Rombergs test)			Allmänt kroppsligt		

Anmärkningar (beskriv varje onormalt fynd och ange respektive nummer för varje anmärkning):

Synskärpa (utan/med korrektion)		Glasögon	Kontaktlinser		Glasögon	Kontaktlinser
Höger öga	Okorr			Med korr		
Vänster öga	Okorr			Med korr		
Binokulärt	Okorr			Med korr		

Synfält Höger öga	Synfält vänster öga	Dubbelseende
☐ UA	☐ UA	☐ Ja ☐ Nej

Glasögon ☐ Ja ☐ Nej	Kontaktlinser ☐ Ja ☐ Nej				Färgseende		
Refraktion	Sfärisk	Cylinder	Axel	Nära (add)	Pseudo-isokromatiska tavlor typ:	Antal tavlor:	Antal fel:
Hö öga							
Vä öga							

Hörsel	Höger	Vänster	Audiogram				
Konversation uppfattat på 4 meter	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	Hz	500	1000	2000	3000
Viskstämma	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	Hö öra				
			Vä öra				

Lungfunktion		Hemoglobin	Urinprov
Spirometri	☐ Normalt ☐ Anm	☐ Normalt ☐ Anm	☐ Normal ☐ Anmärkning
FVC:	FEV1: FEV%:	g/dl	Glukos:
Anmärkningar:		Anmärkningar:	Äggvita:
			Blod:
			Annat:

Formuläret fortsätter på nästa sida. Vg vänd!

Rev B 2014-06-19
www.fhvmetodik.se

Protokoll jämte utlåtande över allmän läkarundersökning - fylls i av läkare. Forts

Kompletterande undersökningar	Ej utfört	Normalt	Anmärkning
EKG			
A-EKG			
Röntgen hjärta/lungor			
Handstyrka		Hö kg Vä kg	
Blodfetter			
B-Glukos			
CDT/drogtest			
CT lungor			
Rullband (obligatoriskt för rök/dykare)			
Sjukdom efter tidigare störning, tex missbruk			
Finns misstanke om annat?			

Kommentarer, begränsningar, villkor	Tjänstbarhetsbedömning
	Sökandes namn:
	Godkänd ☐ Mask/stolpe ☐ Kem/rökdyk ☐ Dykeriarbete
	Tjänstbarhetsbedömning intygas av undertecknad:
	☐ Översänd för ytterligare bedömning. Om så är fallet, till vem och av vilken orsak:

Härmed intygas att jag personligen undersökt ovan namngiven sökande och att detta utlåtande jämte eventuella bilagor fullständigt och korrekt innefattar mina undersökningsresultat.

Undersökningsdatum:	Leg läkares namn, adress och telefonnummer:	Leg läkares stämpel inkl nummer:
Leg läkares underskrift:		

Kommentarer, begränsningar, villkor	Tjänstbarhetsbedömning
	Sökandes namn:
	Godkänd ☐ Mast/stolpe ☐ Kem/rökdyk ☐ Dykeriarbete
	Tjänstbarhetsbedömning intygas av undertecknad:
	☐ Översänd för ytterligare bedömning. Om så är fallet, till vem och av vilken orsak:

Härmed intygas att jag personligen undersökt ovan namngiven sökande och att detta utlåtande jämte eventuella bilagor fullständigt och korrekt innefattar mina undersökningsresultat.

Undersökningsdatum:	Leg läkares namn, adress och telefonnummer:	Leg läkares stämpel inkl nummer:
Leg läkares underskrift:		

Arbetsmiljöverket tillhandahåller inte något färdigt dokument, men undersökningen bör normalt innehålla följande:

- Anamnes (Sjukhistoria)
- Status (Undersökning med stetoskop och reflexhammare)
- Hjärt-lungröntgen
- Spirometri (andnings/lung undersökning)
- Arbets-EKG och bestämning av max oxygenupptag
- Socker och äggvita i urin
- Tand och käkundersökning (Skall utföras av specialist)
- Hörsel- och synundersökning
- Vid behov rtg av långa rörben (För att utesluta osteonekros)

AMM föreslår att man använder intygsblankett som finns på:
https://fhvmetodik.se/wp-content/uploads/2021/04/EDTC-SE-Halsodeklaration-Dykeriarbete-enl-EDTC-AMM-VGR-2021-04-08-B.pdf