



Den norske legeforening
v. Sara Underland Mjelva
Postboks 1152 Sentrum
NO-0107 Oslo

Deres ref. 15/2143

31.05.2015

Høring – Forskrift om endring i forskrift 20. januar 2012 nr. 85 om faste grenser for påvirkning av andre berusende eller bedøvende middel enn alkohol m.m.

Leger i samfunnsmedisinsk arbeid ser med bekymring på den økende forekomst av bilkjøring kombinert med påvirkning av medikamenter. Dette har blitt vist både i forbindelse med ulykker og trafikkkontroller. En ser ikke dette kun som et trafiksikkerhetsproblem, men også som en generell folkehelseutfordring. Det er derfor viktig klare regler på lik linje med forholdene rundt alkohol. Reglene bør ha både et forebyggende og strafferettslig formål. Forskriften som kom i 2012 var derfor en viktig start, men det ble fort klart at enkelte punkter burde forbedres og at det måtte være en regelmessig oppdatering i henhold til nye medikamenter.

Det bes spesielt om synspunkter på følgende generelle forslag:

- regelverket i førerkortforskriftens helsekrav og i forskrift om faste grenser bør harmoniseres
- forskrivende leger bør oppfordres til å handle i samsvar med god klinisk praksis gjennom å påføre resepten/ordinasjonen maksimal døgndose, varighet av behandling og forholdsregler i forhold til føring av motorkjøretøy.
- føring av motorkjøretøy under korttidsbehandling med legemidler som anses å kunne påvirke kjøreevnen, bør omfattes av restriksjoner. Dette bør også gjelde ved enkeltinntak/sporadisk bruk av slike legemidler.
- det bør vurderes om leger som foreskriver legemidler til eget bruk/selvbehandling skal omfattes av forskriften, når informasjon om legemiddelbehandlingen på forhånd ikke er dokumentert.
- forskriften presiserer at den kun kan anvendes i saker med blodprøve tatt fra levende personer – ikke i saker med prøver fra døde.
- forskriften presiserer at den ikke anvendes for konsentrasjoner i andre prøvematerialer enn blod.

Det er absolutt nødvendig at forskriften harmoniseres i forhold til førerkortforskriftens helsekrav. Det kan ikke være som nå at helsekravene kan være strengere en de strafferetslige

grensene selv om det er brukt i behandling.

Det er viktig at påvirkningsgraden blir vurdert slik at kreftpasienter på stabilisert behandling med opioider kan kjøre sin bil selv med høye doser.

Maksdose bør alltid stå på resepten og klare restriksjoner ved korttidsbehandling bør gjennomføres for øke trafikksikkerheten.

Legers forskrivning av legemidler til eget bruk bør ikke omfattes av forskriften. Ut i fra et misbrukspotensiale bør ikke leger foreskrive sterke smertestillende eller bedøvende midler til eget bruk.

Med vennlig hilsen

Kirsten Toft
Styreleder LSA

Inger Williams
styremedlem LSA