

Bilkjøring og rusmidler

– Det må mer forskning til før man innfører faste grenser for kjøring under påvirkning av andre stoffer enn alkohol.

Det sier Legeforeningen i en høringsuttalelse. En arbeidsgruppe nedsatt av Justisdepartementet og Samferdselsdepartementet har foreslått en rekke trafiksikkerhetsmessige tiltak som vil berøre bruk av vanedannende legemidler som blant annet opiater/opioider.

Tiltak for å øke tryggheten i trafikken er viktig, også når det gjelder bruk av lovlig legemidler som er forskrevet av lege. Legeforeningen påpeker imidlertid at de foreslåtte grensene vil kunne ramme kreftpasienter og kronikere som får smertebehandling over lengre tid. Til tross for at noen undersøkelser viser at slike midler kan utgjøre et problem for trafiksikkerheten, ønsker Legeforeningen å understreke at enkelte kronikergrupper i etablerte smertebehandlingsopplegg bruker faste mengder opiater/opioider uten at det er fastlagt at dette gir særlige bivirkninger av betydning for bilkjøring ut over nedsatt nattesyn. Behandling med opiater/opioider kan strekke seg over lang tid, og klinisk erfa-

ring tilsier at døsigthet under oppstart av behandling og etter doseøkning for de aller fleste avtar relativt raskt, vanligvis i løpet av tre til seks dager.

Det er en viktig forskningsoppgave å finne svar på om – og i hvilken grad – stabil og terapeutisk bruk av slike medikamenter representerer en trafikkfare eller ikke. Klinisk erfaring tilsier at en eventuell grense vil være individuell, og blant annet avhenge av hvor lenge pasienten har brukt opioider og hvilke doser som har vært brukt. Legeforeningen tviler på om det vil være mulig å etablere generelle nivåer for legemiddelkonsentrasjoner for denne pasientgruppen. Det er også viktig å merke seg at det finnes studier som peker i retning av at det å kjøre bil i smertepåvirket tilstand er farlig. Dersom man skulle finne at opiater/opioider, brukt på en slik måte som anbefales innenfor fagmiljøene for smertebehandling, likevel har betydning for trafiksikkerheten, så må denne avveiningen tas med i betraktningen.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=96062

Ingrid Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no

Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Vil endre dopinglisten

Legeforeningen støtter at dopinglisten som brukes i forhold til straffeloven, gjøres mer lik idrettens dopingliste.

Straffeloven omfatter ikke bruk av dopingmidler, men rammer ulovlig tilvirkning, innførsel, utførsel, oppbevaring, forsendelse og overdragelse av dopingmidler. Statens legemiddelverk ønsker nå å gjøre den lov hjemlede listen mer lik idrettens dopingliste som fastsettes av World Anti-Doping Agency (WADA).

Legeforeningen støtter antidopingarbeidet, og mener at det i hovedsak er positivt at den lov hjemlede dopinglisten koordineres med WADAs liste. Foreningen støtter også et forslag om at det bør legges opp til en årlig revisjon av forskriftens dopingliste. Dette er et viktig og nødvendig arbeid for å legge forholdene til rette for et godt og effektivt antidopingarbeid. Foreningen minner imidlertid om at kampen mot bruk av dopingmidler ikke må frata enkeltmennenes nødvendige legemidler eller gjøre bruken særlig vanskelig.

Legemiddelverket fastsetter i dag

dopinglisten etter kriterier som om stoffet er av alvorlig karakter og for eksempel særlig helseskadelig, og om stoffet i særlig grad skaper skjeve forhold i konkurranser i idretten. Listen omfatter ikke alle stoffer som kan øke prestasjonsevnen på en kunstig måte. Idrettens liste er derfor mer omfattende. Legeforeningen støtter oppdateringen av dopinglisten på områdene anabole stoffer og hormoner og relaterte stoffer, som insulin, men mener at ikke alle stoffene innen gruppen Beta-2 agonister på WADAs dopingliste, samt alle antiøstrogener, bør føres inn på forskriftens dopingliste. En del av disse stoffene har marginale anabole egenskaper, og foreningen mener at en unødig komplisert og lang liste kan ta oppmerksomheten bort fra stoffer av mer alvorlig karakter.

Les hele høringsuttalelsen: www.legeforeningen.no/index.gan?id=96091

Audun Fredriksen

audun.fredriksen@legeforeningen.no

Medisinsk fagavdeling

Overdragelse av praksis

I henhold til Rammeavtalen for private avtalespesialister skal Legeforeningen etablere en nasjonal nemnd for tvistesaker i relasjon til overdragelse av legepraksis. Sentralstyret besluttet i møte av 14.2. 2006 at generalsekretæren skulle innstille en godt kvalifisert jurist som leder av nemnden. Praktiserende Spesialisters Landsforening (PSL), Overlegeforeningen (Of) og Yngre legers forening (Ylf) var anmodet om å fremme forslag på medlemmer. Advokat Nils Grytten, Ålesund oppnevnes som nemndas leder. Som medlemmer oppnevnes Truls Disen med personlig varamedlem Kjell Dalby, og Arve Kristiansen.

«Vind i seilene ..»

Forskningsutvalgets innstilling «Vind i seilene ..» har vært på bred høring i organisasjonen. De fleste høringsinstanser var i hovedsak positive, men det var innkommet en rekke kommentarer og forslag til endringer. På bakgrunn av innstillingen vedtok sentralstyret et punktprogram for å bedre forskerens kår. Forskningsutvalget bes i tillegg utarbeide et bredere forskningspolitisk dokument.

Situasjonen i norsk lungemedisin

Norsk forening for lungemedisin har utarbeidet en rapport om situasjonen i lungemedisinen og beregnet fremtidig behov for lungespesialister. Blant annet på grunn av sykdomsutviklingen var det anslått fremtidig mangel på spesialister i lungesykdommer. Rapporten *Norsk lungemedisin: status, praesens og prognose* ble vedtatt oversendt til de fem regionale helseforetakene med gjenpart til Helse- og omsorgsdepartementet, Sosial- og helsedirektoratet og Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling.

Rusmiddelpolitisk utvalg

Valborg Helseth oppnevnes som nytt medlem i rusmiddelpolitisk utvalg frem til 31.12. 2007, da tidligere medlem Guri Spilhaug fra 1.3. 2006 tiltrådte stilling i Legeforeningens sekretariat. Guri Spilhaug overtar som sekretær for utvalget.

Representant til ressursgruppe

Arild Faxvaag oppnevnes som Legeforeningens representant i ressursgruppen i Sosial- og helsedirektoratets forprosjekt for etablere en overordnet nasjonal informasjonsstruktur for helsesektoren. Presidenten gis fullmakt til å oppnevne en representant med bakgrunn fra allmennhelsetjenesten etter forslag fra ELIN-prosjektet i samråd med Alment praktiserende lægers forening.

Nytt psykoterapiutvalg

Psykoterapiutvalget har fra 1.1. 2006–31.12. 2009 følgende medlemmer: Elisabeth Tjora (leder), Bente Øvensen, Petter H. Knutsen, Kirsten Magerøy, Grazyna Banach, Bjørn Ravneberg og Astrid Birkenæs.