

Kulturdepartementet

Postboks 8030 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: 13/2711
Vår ref.: 13/6293-4
Saksbehandler: Olov Belander
Dato: 27.05.2014

Svar høring - Forslag om oppheving av lov om forbud mot profesjonell boksing og til endring av forskrift til lov om organisert kampaktivitet som tillater knockout

Vi viser til høringsbrev fra Kulturdepartementet 09.04.2014, 10.07.2013 og Helsedirektoratets hørings svar 12.09.2013. Dette brev er svar på høringsbrevet 09.04.2014.

Kulturdepartementet skriver i sitt høringsutkast at proffboksing kan ha medisinske skadevirkninger for utøverne. På tross av dette foreslår departementet å tillate knockout i norsk idrett. Knockoutregelverket i dag er begrunnet i helsehensynet. Etter Helsedirektoratets syn taler både medisinske vurderinger og overordnede idrettspolitiske vurderinger mot at endringene fremmes.

Forskjellen mellom kampaktivitet som tillater knockout og annen idrett er intensjonen. I kampaktivitet som tillater knockout er det et mål "å påføre hverandre støt mot hodet med den følge at én deltaker kan måtte gi opp kampen eller kampen stoppes".¹ Dette gjør kampaktivitet som tillater knockout vesentlig forskjellig fra annen idrett med risikopotensial. Helsedirektoratet mener at knockout er i strid med idrettens arbeid for å fremme helse.

Det er de siste årene publisert en rekke artikler om alvorlige akutte og kroniske skader i forbindelse med profesjonell boksing. Det er dokumentert blant annet akutte hjerneblødninger og økt hjernetrykk, høy forekomst av alvorlige hjerneskader, langvarige utfall på nevrofysiologiske tester og permanente skader som resulterer i Alzheimers sykdom.² Forekomsten av tidlig demens er 200-400 ganger vanligere blant proffbokser sammenlignet med befolkningen generelt.³ Storbritannias legeförening oppgir at 80 % av profesjonelle bokser har en arrdannelse på hjernen.⁴ World Medical Association poengterer at boksing kan føre til død og resultere i akutte skader på hjerne som kan føre til kroniske tilstander.⁵ Det er vist at bokser som får flere hjernerystelser kan utvikle progressiv nevrologisk dysfunksjon.⁶ Nyere forskning viser at til tross for at de fysiske symptomene av en hjernerystelse hos bokser vanligvis forsvinner i løpet av noen dager, eksisterer fortsatt den nevrologiske skaden.⁷

Helsedirektoratet - Divisjon folkehelse

Avdeling miljø og helse
Olov Belander, tlf.: 24163478

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050
Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

En større systematisk gjennomgang av dokumentasjonen på området har konkludert med at det er tilstrekkelig bevis for at det er en sammenheng mellom profesjonell boksing og utviklingen av kronisk traumatisk hjerneskode.⁸ En nyere svensk undersøkelse blant eliteboksere viste forandringer i hjernen hos 80 % av amatørbokserne som indikerer hjerneskode. Ingen av bokserne hadde tapt på knockout og kun en av 30 oppgav hodepine etter kamp.⁹ En eldre studie som undersøkte bokserere som hadde vært profesjonelle i minst ti år, viste at halvparten var hjerneskodet etter at de var fylt 50 år.¹⁰ Dokumentasjonen ovenfor er urovekkende.

Hvert slag mot hodet medfører fare for akutt og/eller permanent hodeskade. Med bakgrunn i helsekonsekvensene fraråder Helsedirektoratet å åpne opp for mer boksning, boksning som får kraftigere skadevirkninger, og annen aktivitet som tillater knockout. World Medical Association¹¹, legeforeningene i Australia¹², Canada¹³ og Storbritannia¹⁴ er noen av de internasjonale legeorganisasjonene som understøtter dette og fraråder boksning fra et helsesynspunkt. Den norske legeforeningen poengterer at det bør opprettholdes et totalforbud mot kampsport der knockout er lov.¹⁵

Kamplengde

Kulturdepartementet foreslår å øke maksimal kamplengde fra 12 minutter til 20 minutter eller 36 minutter. Dette vurderes å innebære en kraftig økning i risikoen for hodeskade. Det finnes ingen helsemessig begrunnelse for å øke kamptiden. Når det gjelder lengden på kampene bør den ved aktiviteter hvor det er tillatt med slag mot hodet begrenses i tid slik at skadeomfanget reduseres. Helsedirektoratet anbefaler å ikke utvide kamplengden.

Aldersgrense

Risikoen for varige hjernesker øker med økt alder og med antall år med aktivitet. Med utgangspunkt i dette bør man ikke øke aldersgrensen. Helsedirektoratet anbefaler dermed at § 10 ikke endres.

Bruk av hjelm

Kulturdepartementet poengterer at det er lite dokumentasjon på bruk av hjelm for å redusere effekten av slag mot hodet. Helsedirektoratet fraråder å fjerne regelen om individuell tilpasset hjelm (§ 11). Hjelm beskytter. Helsedirektoratet kan ikke se at forebyggingstiltak mot noen av hodeskadene knyttet til boksing eller annen kampsport er tilfredsstillende. Hodetrauma er alvorlige skader. Det poengteres i høringsbrevet at det er lite dokumentasjon for at bruk av hjelm reduserer effekten av slag mot hodet. Nyere forskning viser at hjelm reduserer slagenes trykk mot hodet.¹⁶ Det er vist at antall knockout i amatørboksing nesten er halvert etter innføring av obligatorisk hjelmbruk i 1984.¹⁷

Helsedirektoratet mener det er dokumentert at bruk av hjelm og annet beskyttelsesutstyr generelt kan redusere effekten av slag mot hodet. At det internasjonale bokseforbundet (AIBA) har økt tykkelsen på hanskene i de tyngste vektklassene når de fjerner kravet om hjelm er en tydelig indikasjon på at hjelmen beskytter, jmfør høringsbrevet. Profesjonelle bokserere trener nesten alltid med hjelm. Det indikerer sterkt at hjelmen har effekt. Det er gjort studier som har sett på kraften fra bokserslagene og enkelte slag som viser at kraften kan likestilles med kraften fra en seks kilo tung bowlingkule som treffer hodet i en hastighet av 32 kilometer i timen.¹⁸

Helsedirektoratet kjenner ikke til dokumentasjon som viser at det er tryggere å bokse uten hodebeskyttelse.

Andre konsekvenser

Det bør vurderes hvilke konsekvenser foreslåtte lovendringer for profesjonell boksning vil kunne få for andre kampsporter og hva det så vil få av konsekvenser for det totale skadeomfanget, spesielt hodeskader, fra denne typen kampsporter. Dersom profesjonell boksning tillates, og sikkerhetsforskriftene i knockoutforskriften endres, kan man vanskelig på medisinsk grunnlag forby den omdiskuterte kampsporten Mixed Martial Arts (MMA) og annen kampsport hvor slag mot hodet er tillatt. I MMA vurderes antall slag mot hodet å være langt færre enn ved boksning.¹⁹

Dersom man åpner opp for proffboksing, fjerner beskyttelsesutstyr og tillater knockoutaktiviteter, er det med bakgrunn i dokumentert kunnskap og skadevirkningene ved boksning, rimelig å anta at dette vil føre til økte utgifter i andre sektorer. For helsesektoren vil det kunne føre til økte helseutgifter for oppfølging av skader og eventuelle dødsfall.

Oppsummering

Etter vårt syn veier beskyttelsen av utøvernes helse og sikkerhet tyngre enn øvrige hensyn. Dokumentasjonen er overbevisende om at kraftige slag mot hodet har en rekke negative akutte og kroniske helsekonsekvenser. Helsedirektoratet ser ut fra et helsemessig synspunkt ikke noen argumenter for å åpne opp for profesjonell boksning i Norge eller å endre sikkerhetsbestemmelsene i knockoutforskriftene som tillater knockout.

Vennlig hilsen

Knut-Inge Klepp e.f.
divisjonsdirektør

Jakob Linhave
avdelingsdirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
Helse- og omsorgsdepartementet

-
- ¹ Kulturdepartementet (2001) Ot.prp. nr. 75 (2000-2001) Om lov om organisert kampaktivitet som tillater knockout Tilråding fra Kulturdepartementet av 27. april 2001, godkjent i statsråd samme dag. s. 2.
- ² British Medical Association (2008) Boxing An update from the Board of Science.
- ³ <http://www.dagensmedisin.no/nyheter/-proffboksing-mye-farligere-enn-for/> (lastet 26.05.2013)
- ⁴ British Medical Association (2008) Boxing An update from the Board of Science.
- ⁵ <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b6/index.html> (lastet 23.05.2013)
- ⁶ DeKosky ST, Blennow K, Ikonovic MD, Gandy S. Acute and chronic traumatic encephalopathies: pathogenesis and biomarkers. *Nat Rev Neurol.* 2013 Apr;9(4):192-200.
- ⁷ Neselius S (2014) Diagnosis and monitoring of sport-related concussion. ISBN: 978-91-628-8997-5. University of Gothenburg. Sahlgrenska Academy. Sweden.
- ⁸ Bazarian JJ, Cernak I, Noble-Haeusslein L, Potolicchio S, Temkin N. Long-term neurologic outcomes after traumatic brain injury. *J Head Trauma Rehabil.* 2009 Nov-Dec;24(6):439-51. doi: 10.1097/HTR.0b013e3181c15600.
- ⁹ Neselius S, Brisby H, Theodorsson A, Blennow K, Zetterberg H, Marcusson J. CSF-biomarkers in Olympic boxing: diagnosis and effects of repetitive head trauma. *PLoS One.* 2012;7(4):e33606. doi: 10.1371/journal.pone.0033606. Epub 2012 Apr 4
- ¹⁰ Roberts A. H. (1969) Brain damage in boxers: a study of the prevalence of traumatic encephalopathy among ex-professional boxers. ISBN 0272760218. London: Pitman Medical & Scientific Publishing Co., Ltd., 1969.
- ¹¹ <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b6/index.html> (lastet 23.05.2013)
- ¹² <https://ama.com.au/position-statement/boxing-1997-reaffirmed-2007> (lastet 23.05.2013)
- ¹³ <http://policybase.cma.ca/dbtw-wpd/PolicyPDF/PD01-13.pdf> (lastet 23.05.2013)
- ¹⁴ British Medical Association (2008) Boxing An update from the Board of Science.
- ¹⁵ Den norske legeförening, brev «Høring - Forslag om oppheving av lov om forbud mot profesjonell boksing og til endring av forskrift til lov om organisert kampaktivitet som tillater knockout» sendt Kulturdepartementet 26.05.2014.
- ¹⁶ Bartsch AJ, Benzel EC, Miele VJ, Morr DR, Prakash V. Boxing and mixed martial arts: preliminary traumatic neuromechanical injury risk analyses from laboratory impact dosage data. *Neurosurg.* 2012 May;116(5):1070-80. Published online February 7, 2012; DOI: 10.3171/2011.12.JNS111478.
- ¹⁷ Bianco M, Loosemore M, Daniele G, Palmieri V, Faina M, Zeppilli P. Amateur boxing in the last 59 years. Impact of rules changes on the type of verdicts recorded and implications on boxers' health. *Br J Sports Med.* 2013 May;47(7):452-7.
- ¹⁸ Atha J, Yeadon MR, Sandover J, Parsons KC. The damaging punch. *Br. Med. J.* 1985; 291:1756-1757.
- ¹⁹ <http://mmajunkie.com/2013/04/ask-the-fight-doc-should-the-canadian-medical-association-support-an-mma-ban> (lastet 26.05.2013)