

Samferdselsdepartementet

Postboks 8010 Dep.
0030 Oslo

Svar på høring fra NTNU - Forslag til endringsforskrift av forskrift 20. januar 2012 nr. 85 om faste grenser for påvirkning av andre stoffer enn alkohol m.m

Vi støtter hovedtrekkene i høringsnotatet og referansegruppens rapport. Rapporten og endringsforslagene fremstår i all hovedsak som gjennomarbeidet og godt faglig begrunnet, med noen få unntak, spesielt punkt 6 under.

Vi har følgende kommentarer til rapporten:

1. Vi støtter innføringen av ekvivalensprinsipp med mulighet for å summere innen gruppene benzodiazepiner og opioider. Det er imidlertid uklart hvem man ser for seg skal utføre slik summering og hvordan dette skal kvalitetssikres. Vil dette være en oppgave for sakkyndige, eller er det meningen at summering iht. ekvivalenstabeller skal kunne utføres av påtalemyndigheten? Kan det være en fare for misforståelser, og at man f.eks. begynner å summere på tvers av stoffgrupper?
2. Det er anført at forskriften ikke kan anvendes for konsentrasjoner i andre prøvematerialer enn blod. Det kan med fordel presiseres at dette også gjelder serum og plasma, siden en del rusmidler fordeler seg ulikt i fullblod og i serum/plasma.
3. Vi støtter beslutningen om å avstå fra forsøk på å definere straffeutmålingsgrenser for sentralstimulerende midler, siden de trafikkfarlige effektene av disse stoffene ikke alltid er konsentrasjonsavhengige.
4. Vi støtter også at det ikke per nå bør innføres straffbarhets- eller straffeutmålingsgrenser for stoffene tramadol/O-desmetyltramadol og pregabalin, siden det vitenskapelige grunnlaget er for tynt. Dette er imidlertid stoffer som brukes i økende grad, og har et klart potensial for både misbruk og trafikkfarlig påvirkning. I den forbindelse vil vi kommentere at Folkehelseinstituttet kan bidra til økt kunnskap om disse stoffenes trafikkvirkninger ved rutinemessig å analysere for disse stoffene, inklusive O-desmetyltramadol, og gjennomføre studier som f.eks. undersøker korrelasjonen mellom stoffkonsentrasjoner og klinisk påvirkning.

Postadresse

Postboks 8905
7491 Trondheim

Org.nr. 974 767 880

E-post:
dmf-post@medisin.ntnu.no

<http://www.ntnu.no>

Besøksadresse

Medisinsk teknisk
forskningssenter, Olav Kyrres
gt 9

Telefon

+47 72 82 07 00

Telefaks

+47 73 59 88 65

Saksbehandler

Rannveig Tellemand
Storeng

Tlf: +47 901 80 412

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandlende enhet ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

5. Det foreslås å innføre straffbarhets- og straffeutmålingsgrenser for desmetyldiazepam. Vi støtter innføringen av grenseverdier for desmetyldiazepam, siden det er et stoff med åpenbar relevans for trafikkrisiko. Samtidig har man imidlertid beholdt grensene for morsubstansen diazepam uendret. Slik vi oppfatter det, vil dette medføre at forskriften i praksis blir strengere enn før med tanke på inntak av diazepam. Denne skjerpelsen er ikke omtalt noe sted.
6. Referansegruppen mener stoffkonsentrasjoner under straffbarhetsgrensen ikke skal kunne gi grunnlag for straff eller straffeskjerpelser, heller ikke i saker hvor det er påvist flere stoff under straffbarhetsgrensen. Farmakologisk sett gir ikke dette mening, og standpunktet fremstår ikke som faglig velbegrunnet. Et stoff blir ikke nødvendigvis irrelevant for påvirkning selv om konsentrasjonen er lavere enn straffbarhetsgrensen – spesielt ikke hvis det samvirker med andre stoffer. Et eksempel kan være en person i sen fase av amfetaminrus, med flere benzodiazepiner og amfetamin i blodet, alle like under straffbarhetsgrensen. Slike kan gjerne fremstå som sløve og klart påvirket ved klinisk undersøkelse, og de kan være farlige i trafikken. Med det foreliggende forslaget til ordlyd vil man i praksis frasi seg muligheten til å sanksjonere overfor slike førere. Det bør vurderes om saker med flere stoff under straffbarhetsgrensen heller bør gjennomgå en sakkyndig vurdering hvor funnene kan sammenholdes med klinisk undersøkelse og det kan gjøres en skjønnsmessig vurdering av påvirkningsgrad.
7. I ekvivalenstabellene med omregningsfaktorer for ulike benzodiazepiner og opioider er det brukt fra ett til hele tre gjeldende siffer. Med et høyt antall desimaler (som for metadon) kan man få et feilaktig inntrykk av høy nøyaktighet i omregningene. Det bør gjøres fornuftige avrundinger som gjenspeiler usikkerheten i grunnlagsdataene på en bedre måte.

Med hilsen

Björn Gustafsson
Dekan
Det medisinske fakultet
NTNU

Rannveig Tellemand Storeng
Seksjonssjef
Det medisinske fakultet
NTNU

Kopi:
Institutt for laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer

Brevet er elektronisk godkjent og har derfor ingen signatur