



JUSTITSMINISTERIET

Politi- og Strafferetsafdelingen

Folketinget
Retsudvalget
Christiansborg
1240 København K

Dato: 11. april 2014
Kontor: Politikontoret
Sagsbeh: Helene Chjeffer Ras-
mussen
Sagsnr.: 2014-0030-2129
Dok.: 1131095

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 842 (Alm. del), som Folketingets Retsudvalg har stillet til justitsministeren den 4. april 2014. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peter Skaarup (DF).

Karen Hækkerup

/

Anne Berg Mansfeld-Giese

Slotsholmsgade 10
1216 København K.

Telefon 7226 8400
Telefax 3393 3510

www.justitsministeriet.dk
jm@jm.dk

Spørgsmål nr. 842 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg:

”Ministeren bedes - evt. med bidrag fra sundhedsministeren - kommentere artiklen "Bokse-hjelm bliver en sag på Christiansborg" bragt på www.dr.dk den 3. april 2014, herunder oplysning om ministeren vil droppe kravet om, at alle boksere skal have gennemgået en MR-skanning, såfremt de vil benytte sig af Justitsministeriets dispensation og dermed bokse uden hjelm til DM i overensstemmelse med det internationale forbund AIBA's regler. Såfremt ministeren ikke vil sørge for, at kravet om en MR-scanning droppes, bedes ministeren oplyse, hvordan ministeren vil sikre, at alle 47 boksere kan nå at få en MR-scanning inden DM i næste weekend den 12. og 13. april 2014.”

Svar:

1. Afholdelse af offentlige boksekampe er reguleret i Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 188 af 5. marts 2011 om offentlige boksekampe (boksebekendtgørelsen) og Sundhedsstyrelsens cirkulære nr. 9537 af 2. oktober 2013 om stævnelægers pligter og beføjelser under offentlige boksekampe (stævnelæge-cirkulæret) med tilhørende vejledning nr. 9538 af 2. oktober 2013 (stævnelægevejledningen).

I Danmark er der en lang tradition for at beskytte boksernes velfærd ved at stille en række sundheds- og sikkerhedsmæssige krav, som varierer afhængigt af, om der er tale om en professionel bokser eller en amatør bokser. Det fremgår således bl.a. af boksebekendtgørelsens § 13, stk. 2, at amatør boksere skal benytte boksehjelm.

Reglerne baserer sig i høj grad på Sundhedsstyrelsens tilkendegivelser om de sundheds- og sikkerhedsmæssige risici, der er forbundet med boksning, og hvordan disse kan forebygges.

Reglerne er senest ændret i 2011, hvor Justitsministeriet efter drøftelser med Sundhedsstyrelsen, Danmarks Bokse-Union og Dansk Professionelt Bokse-Forbund bl.a. skærpede sikkerhedskravene for både professionelle boksere og amatør boksere. Der blev i den forbindelse bl.a. indført krav om, at en bokser ikke må debutere som professionel bokser, førend den pågældende har gennemgået en MR-scanning af hjernen, som derefter skal gentages hvert år. For professionelle boksere gælder modsat amatør boksere ikke et krav om brug af boksehjelm.

2. Danmarks Bokse-Union ansøgte ved brev af 26. februar 2013 Justitsministeriet om dispensation fra kravet om brug af hjelm i boksebekendtgørelsens § 13, stk. 2, idet det internationale bokseforbund, AIBA, har vedtaget en ændring af sit reglement, der indebærer, at gruppen Herre-Elite (senior) pr. 1. juli 2013 ikke længere må bokse med hjelm.

For at sikre, at Danmarks Bokse-Union fremover vil kunne deltage i og afvikle internationale arrangementer i AIBA-regi, ansøgte forbundet Justitsministeriet om dispensation fra hjelmkravet.

Justitsministeriet meddelte ved brev af 28. juni 2013 Danmarks Bokse-Union afslag på dispensationen. Ved afgørelsen lagde Justitsministeriet afgørende vægt på, at Sundhedsstyrelsen ikke fandt, at der burde dispenseres fra kravet om hjelm henset til de grundlæggende sikkerheds- og sundhedsmæssige hensyn og de typiske virkninger af akutte og kroniske bokseskader.

Justitsministeriet tilkendegav imidlertid i samme brev, at ministeriet var indstillet på at drøfte problemstillingen med forbundet og Sundhedsstyrelsen på et møde.

3. På den baggrund blev der den 26. september 2013 afholdt møde mellem Justitsministeriet, Sundhedsstyrelsen og Danmarks Bokse-Union.

På mødet tilkendegav Sundhedsstyrelsen, at der efter styrelsens umiddelbare vurdering ikke vil være noget sundhedsmæssigt til hinder for at dispensere for hjelmkravet i det efterspurgte, begrænsede omfang, såfremt dispensationen ledsages af et vilkår om, at den enkelte bokser gennemgår en forudgående MR-scanning af hjernen i lighed med betingelserne for professionelle bokser, der bokser uden hjelm.

En dispensation fra hjelmkravet vil i givet fald tillige skulle omfatte de udenlandske amatørbokser, der deltager i kampe i Danmark, og som derfor tillige vil blive underlagt det ledsagende vilkår om MR-scanning. Danmarks Bokse-Union anførte hertil, at udstrækningen af scanningskravet til at omfatte udenlandske amatørbokser vil føre til, at de udenlandske amatørbokser ikke vil deltage i kampe, der afvikles i Danmark.

4. I anledning af Danmarks Bokse-Unions forestående Danmarksmesterskab den 11. og 12. april 2014 har forbundet telefonisk den 20. marts 2014 på ny fremsat en anmodning om dispensation fra hjelmkravet for så vidt

angår 47 amatørboxere i gruppen Herre-Elite (senior), idet mesterskabet skal afvikles i overensstemmelse med AIBA's reglement.

Det er i den forbindelse oplyst, at Danmarks Bokse-Union har anmodet AIBA om dispensation fra kravet om at bokse uden hjelm, og at AIBA har afvist dette og meddelt, at en overtrædelse af kravet vil indebære, at Danmarks Bokse-Union udelukkes fra det internationale forbund.

5. Efter en gennemgang af sagen har Justitsministeriet efter høring af Sundhedsstyrelsen ved brev af 2. april 2014 meddelt Danmarks Bokse-Union, at ministeriet er indstillet på at meddele dispensation fra hjelmkravet, hvis samtlige boxere, der skal bokse uden hjelm, gennemgår en MR-scanning forud for mesterskabet.

Dette krav svarer til det krav, der stilles til boxere, som debutterer som professionelle.

6. Justitsministeriet har endvidere til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, der har oplyst følgende:

”I modsætning til andre sportsgrene er boksekampe underlagt særlige regler i lovgivningen og hører til Justitsministeriets ressortområde. Kravene til boxere, herunder amatørboxere, som deltager i offentlige boksekampe, er fastlagt i Justitsministeriets bekendtgørelse nr. 188 af 5. marts 2011 om offentlige boksekampe og uddybet i Sundhedsstyrelsens cirkulære nr. 9537 af 2. oktober 2013 om stævnelægers pligter og beføjelser under offentlige boksekampe og i Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9538 af 2. oktober 2013 om stævnelægers pligter og beføjelser under offentlige boksekampe.

Som det fremgår heraf, har kravene til formål at bidrage til at sikre, at boxere ikke er sundhedsmæssigt uegnede til konkurrenceboksning, samt forebygge og begrænse risikoen for, at boxere får alvorligere skader i forbindelse med boksekampe.

Vejledningen beskriver typisk forekommende virkninger af akutte bokseskader og kroniske hjerneskader, som stævnelægen skal være opmærksom på, og de undersøgelser, som bokserne skal gennemgå for så vidt muligt at forebygge disse.

For så vidt angår akutte bokseskader er det her anført, ”at når en bokser under kampen modtager gentagne slag i hovedet, kan bokseren blive delvis uklar - »groggy« - uden først at have været i gulvet. En »groggy« bokser kan undertiden fortsætte kampen, men er i denne tilstand sjældent i stand til at forsvare

sig tilstrækkeligt effektivt og vil derfor være særlig udsat for på ny at blive ramt hårdt, eventuelt med regulært knockout til følge. Bliver en bokser i en sådan tilstand slået ud, kan bokseren falde så tungt, at der kan opstå en læsion af hovedet, hvis dette rammer gulvet. I sjældne tilfælde har døden været følgen af et sådant fald. »Groggy-perioden« efterfølges af en total amnesi (hukommelsestab), der også kan være retro- eller anterograd (bagudrettet eller fremadrettet). Man har eksempler på, at en bokser, som tidligt i en kamp er blevet slået i gulvet, har genoptaget og fuldført kampen, men bagefter har komplet amnesi for sidste omgange.

Såvel knockout som »groggy-tilstanden« svarer til det kliniske begreb commotio cerebri (hjernerystelse), omend de subjektive commotionssymptomer forekommer med ringe hyppighed.

Et enkelt knockoutstød efterlader kun meget sjældent nogen påviselig permanent hjernebeskadigelse, men risikoen for en sådan er større, hvis en bokser i løbet af en kamp modtager et stort antal hårde stød mod hovedet, også selv om bokseren ikke bliver slået ud. Ved dyreforsøg er det således påvist, at hurtigt på hinanden følgende subcommotionelle hovedtraumer (hovedtraumer uden hjernerystelse) kan fremkalde flere smålæsioner i hjernen.

Det bemærkes, at der ved knockout – og især hvis bokseren i faldet slår hovedet hårdt mod gulvet – kan forekomme sværere, i sjældne tilfælde endog fatale hjernelæsioner i form af epidural, subdural eller intracerebral blødning (blødning over eller under hjernehindene eller i hjernesubstansen).”

For så vidt angår kroniske skader er det bl.a. anført i vejledningen, at ”hos bokserne med en lang boksekarriere kan der som resultat af en særlig langvarig og hård karriere opstå en kronisk hjernebeskadigelse, der viser sig som et såkaldt punch-drunk syndrom, omfattende ataxi (manglende muskelkoordination), taleforstyrrelser og mental reduktion. De patologisk-anatomiske forandringer er blandt andet dilatation af hjerneventriklerne (udvidelse af de normale væskefyldte hulrum i hjernen), smålæsioner i øvre hjernestamme og hippocampus samt undertiden ruptur af septum pellucidum (hul i hindene mellem to af hulrummene).

Efter de nugældende skånebestemmelser indførelse er syndromet i fuldt udviklet form blevet en sjældenhed, men lettere grader af intellektuel reduktion kan dog stadig ses hos bokserne, som igennem en årrække har haft mange kampe.”

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at der ved boksning uden hjelm alt andet lige er en forhøjet risiko for sådanne alvorligere skader, og at denne risiko bør forebygges så vidt muligt.

Hjelmen i bokseamatørkampe modvirker ikke hjerneskadet, da disse ofte fremkommer ved acceleration-deceleration, når hjernen ved slag mod hovedet, slår mod indersiden af kraniet, frem og tilbage. Dog vil hjelmen mindske accelerationen ved slaget og delvist beskytte ved efterfølgende fald på gulvet og dermed alt i alt mindske skaden på hjernen ved slaget. Endvidere beskytter hjelmen mod øjenbrynsskader.

Slag mod kroppen eller mod hovedet kan både på kort og langt sigt medføre en række forandringer og komplikationer. Jo kortere tid en bokser har bokset, og jo færre slag bokseren har fået, jo mindre er risikoen for udvikling af forandringer og komplikationer.

Og jo bedre forholdsregler man tager for at forhindre, specielt alvorlige slag især mod hovedet, jo mindre er sandsynligheden for at der udvikles forandringer eller komplikationer på kort og længere sigt.

Amatørboksere bokser færre runder end professionelle bokkere og kortere kampe. Dog er hyppigheden af amatørbokseres deltagelse i stævner højere end professionelle bokkere, og det er summen af slag mod hovedet, der er afgørende for nogle af de langtidsskader, der ses ved boksning.

Formålet med at kræve en MR-scanning for de professionelle bokkere i bekendtgørelse om offentlige boksekampe er at påvise eventuelle forandringer i hjernen, der kunne blive forværret ved boksning. Dette kunne f.eks. være misdannelser af karrene i hjernen (aneurismer). Disse forandringer kan ikke identificeres ved neurofysiologiske undersøgelser.

Viser resultatet af en MR-scanning, at en bokser har en misdannelse i hjernen, som forøger risikoen ved at bokse, er bokseren ikke sundhedsmæssigt egnet til konkurrenceboksning og må således ikke deltage i en offentlig boksekamp uden hjelm.”

7. Justitsministeriet og Sundhedsstyrelsen har på et møde den 8. april 2014 på ny drøftet problemstillingen med Danmarks Idrætsforbund og Danmarks Bokse-Union.

På baggrund af mødet er Sundhedsstyrelsen fremkommet med en supplerende udtalelse, hvoraf bl.a. følgende fremgår:

”Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at der ikke er andre lægelige undersøgelser, der kan give samme oplysninger om lidelser eller anomalier i hjernen, der kan medføre udelukkelse fra boksning, som MR-scanning.

En neurologisk eller neurokirurgisk speciallægeundersøgelse kan først give mistanke om lidelser i hjerne eller rygmarg, når disse er ledsagede af klinisk neurologiske fund. En speciallægeundersøgelse vil således ikke give den samme sikkerhed som en MR-scanning. Ligeledes vil en speciallægeundersøgelse ikke kunne udelukke forhold i hjernen, der vil kunne forværres ved slag mod hovedet. En speciallægeundersøgelse umiddelbart før kampen vil således udelukkende kunne være en grov vurdering af, om bokseren var uegnet til at bokse.

Såfremt Justitsministeriet på baggrund af de vanskeligheder AIBA's nye regler giver den danske boksport skulle vælge at dispensere fra kravet om MR-scanning, vil Sundhedsstyrelsen anbefale, at der ved kampene, ud over stævnelægen, deltager to læger der observerer, hver sin bokser i de amatørkampe, der bokses uden hjelm. Det vil give stævnelægen mulighed for at gribe hurtigere ind, såfremt en af de to bokkere viser tegn på skade og dermed sikre, at en eventuel skade bliver lægefagligt behandlet så hurtigt som muligt, for at minimere følgerne. Erfaringer viser, at stævnelægen ofte ikke, i tilstrækkelig grad, er i stand til at følge begge bokkere tæt og den øgede lægeopmærksomhed vil give en ekstra sikkerhed for lægelig indgriben i den omhandlede situation. Sundhedsstyrelsen skal præcisere, at en sådan ordning ikke kan erstatte en MR-scanning og ikke generelt kan anbefales.”

Danmarks Bokse-Union har telefonisk den 10. april 2014 oplyst over for Justitsministeriet, at forbundet har modtaget flere henvendelser fra klinikker, der har tilbudt at gennemføre de krævede MR-scanninger.

Justitsministeriet har ved brev af 10. april 2014 meddelt Danmarks Bokse-Union og Danmarks Idrætsforbund, at ministeriet på baggrund af Sundhedsstyrelsens supplerende udtalelse ikke finder grundlag for at ændre ministeriets afgørelse af 2. april 2014.

Justitsministeriet har herved lagt vægt på, at Sundhedsstyrelsen ikke har kunnet anvise alternativer til vilkåret om forudgående MR-scanning, idet hverken gennemførelse af en neurologisk eller neurokirurgisk speciallægeundersøgelse for ud for mesterskabet eller indsættelse af ekstra læger til at observere bokserne i kamp ifølge Sundhedsstyrelsen vil kunne give samme sikkerhed.