



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. april 2015
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMSAH
Sags nr.: 1502657
Dok nr.: 1703572

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 24. april 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 828 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 828:

"Kan ministeren bekræfte, at der er forskellige grænser for, hvornår man må køre bil, selvom man indtager det samme præparat, men har forskellige diagnoser, således at f.eks. en epilepsipatient må få op til 6 mg rivotril/clonazepam dagligt og stadig køre bil, mens en person, der f.eks. er i behandling for angst, ikke må få 0,75 mg af samme præparat dagligt hvis vedkommende vil køre bil?"

Svar:

Jeg har i anledning af spørgsmålet indhentet oplysninger fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til.

Styrelsen har oplyst, at lægemidlet clonazepam, som markedsføres under handelsnavnet Rivotril®, tilhører den gruppe lægemidler, der benævnes benzodiazepiner. Der er ved brug af disse lægemidler en betydelig risiko for udvikling fysisk og psykisk afhængighed samt tilvænning. Alle lægemidler i denne gruppe udgør en større eller mindre trafikikkerhedsmæssig risiko pga. den sløvende virkning.

Sundhedsstyrelsen har endvidere oplyst, at lægemidlet clonazepam (Rivotril®) er godkendt til brug mod epilepsi. Desuden har Institut for Rationel Farmakoterapi tidligere udtalt, at clonazepam ikke er indikeret som angstdæmpende eller beroligende middel, men alene godkendt som et epilepsimiddel, om end af den obsolete (forældede) slags.

(http://www.irf.dk/dk/aendrede_retningslinjer/status_paa_benzodiazepinindsatsen_01.htm).

Det betyder ifølge Sundhedsstyrelsen, at det i dag ikke er hensigtsmæssigt at behandle angsttilstande med clonazepam. Endvidere har clonazepam også sjældent en reel berettigelse i behandlingen af epilepsi, da der også på dette område oftest findes andre lægemidler, som sædvanligvis er bedre.

Reglerne om opretholdelse af kørekort i forbindelse med benzodiazepinbehandling fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9584 af 10. oktober 2013 om vurdering af helbredskrav til førere af motorkøretøjer. Det fremgår af vejledningen, at det ikke kan anbefales, at der føres motorkøretøj under fast behandling med langtidsvirkende benzodiazepiner. Fast længerevarende be-

handling med disse midler vil derfor føre til inddragelse af kørekortet ved bl.a. fornyelse af kørekortet.

Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse oplyst, at benzodiazepiner med lang halveringstid (den tid, det tager at halvere mængden af lægemiddelstoffet i kroppen) specielt udgør en risiko. Dog accepteres brug af korttidsvirkende benzodiazepiner med en halveringstid på 10 timer og derunder.

Det omhandlede benzodiazepin, lægemidlet clonazepam, er ifølge Sundhedsstyrelsen langtidsvirkende og har en lang halveringstid. Lægemidlet kan ordineres til epilepsipatienter, som ikke kan behandles effektivt på anden vis, dvs. undtagelsesvist til en lille gruppe af patienter.

I Sundhedsstyrelsens vejledning er der for denne lille gruppe af patienter fastsat en særlig undtagelse, når det drejer sig om opretholdelse af kørekort. Det fremgår nemlig, at lægen i disse situationer skal anbefale kørselspause ved iværksættelse af behandling og ved markant øgning i dosis af igangværende behandling. Det vil ofte være relevant med en kørselspause på 4 uger, men længden beror på en konkret vurdering. Efter denne periode kan kørslen på lægens anbefaling genoptages, såfremt den daglige dosis ikke overstiger 6 mg clonazepam eller 20 mg clobazam, og såfremt der ikke er andre forhold, der taler imod. Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse oplyst, at det forudsættes, at der i disse helt specielle situationer sker en særlig vurdering af den ordinerende neurolog med henblik på at sikre, at billisten ikke er påvirket i en grad, som gør, at kørsel udgør en trafiksikkerhedsmæssig risiko.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sanne Have