



Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10  
1216 København K

26. april 2024  
Sagsnr.: 31-1002-446  
Reference: TAAJ  
Tlf.nr: +4530694424  
E-mail: [sjur@stps.dk](mailto:sjur@stps.dk)

## Styrelsen for Patientsikkerheds bemærkninger til SUU alm. del spm. 449

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 22. april 2024 modtaget anmodning om bemærkninger til SUU alm. del spm. 449 om medicinpåvirkning og kørselsrestriktioner.

### Styrelsen for Patientsikkerheds bemærkninger

Bekendtgørelse nr. 1402 af 30. november 2023 om kørekort fastlægger i bilag 2, afsnit H de overordnede mindstekrav for blandt andet lægemidler med hensyn til fysisk og psykisk egnethed til at føre motordrevet køretøj, hvortil der kræves kørekort.

Mindstekravene er uddybet i afsnit 9 i vejledning nr. 10150 af 1. november 2022 om helbredskrav til kørekort. Vejledningen indeholder konkrete anvisninger på hvilke lægemidler og eventuelt i hvilke doseringer, som vurderes at være uforenelige med bilkørsel.

Der er anvisninger som vedrører nedennævnte lægemiddelgrupper:

#### *Stærk smertestillende medicin (opioider og beslægtede stoffer)*

Behandling med korttidsvirkende stoffer i denne gruppe anses for at være uforenelige med bilkørsel uanset dosis. Det vil være stoffer som Morfin, Kodein (kun indtag over 10 mg vurderes uforenelig med fortsat bilkørsel), Fentanyl, Hydromorphon, Ketobemidon, Oxycodon, Pethidin, Tramadol og Tapentadol.

Langtidsvirkende stoffer kan derimod være forenelige med bilkørsel, hvis borgeren er tilvænnet behandlingen, ikke er kognitivt påvirket af behandlingen, og doseringen er inden for de i vejledningen nærmere angivne beskrevne maksimale doseringer. Derudover afhænger det også af borgerens anden medicinske behandling, og om borgeren af den

Styrelsen for  
Patientsikkerhed  
Sundhedsjura

Islands Brygge 67  
2300 København S

Tlf.nr: +45 7228 6600  
E-mail: [sjur@stps.dk](mailto:sjur@stps.dk)

behandlingsansvarlige læge vurderes at være føreregnet. De langtidsvirkende stoffer er Hydromorphon depot, Fentanylplastre, Metadon, Morfin depotpræparater, Oxycodon depotpræparater, Tramadol depotpræparater, Tapentadol depotpræparater, Buprenorfin sugetabletter og Buprenorfin plastre.

*Benzodiazepiner og benzodiazepinlignende stoffer (angstdæmpende stoffer og sovemidler)*

Denne gruppe af lægemidler vurderes at udgøre en betydelig trafikikkerhedsmæssig risiko, og effekten kan ofte sidestilles med promillekørsel.

Styrelsen vurderer, at kun præparater i denne lægemiddelgruppe med en halveringstid på højst 10 timer kan være forenelige med fortsat bilkørsel og kun under forudsætning af, at den behandlingsansvarlige læge vurderer, at borgeren ikke har tegn til påvirkning af de kognitive funktioner. Stoffer af følgende typer anses for at have en halveringstid på højst 10 timer: Oxazepam (maksimalt tilladte dosering er 30 mg), Lormetazepam (maksimalt tilladte dosis er 1 mg), Triazolam (maksimalt tilladte dosis er 0,125 mg), Zolpidem (maksimalt tilladte dosis er 10 mg) og Zopiclon (maksimalt tilladte dosis er 7,5 mg).

Præparater med en halveringstid på over 10 timer vurderes i næsten alle tilfælde at være uforenelige med bilkørsel. Den eneste undtagelse er, hvis borgeren lider af epilepsi, og andre lægemidler ikke er i stand til at kontrollere sygdommen, samt at den behandlingsansvarlige læge har vurderet, at borgeren ikke er kognitivt påvirket af medicinen.

Stoffer af følgende typer vurderes at have en halveringstid på over 10 timer og vurderes derfor at være uforenelige med bilkørsel uanset dosering: Alprazolam, Bromazepam, Chlordiazepoxid, Clobazam, Clonazepam,, Diazepam, Lorazepam og Nitrazepam.

*Sederende antihistaminer*

Stofferne Phenergan og Cyclizin vurderes at være uforenelige med bilkørsel ved fast behandling.

### *Antidepressiva og antipsykotika*

Visse lægemidler inden for denne stofgruppe kan påvirke føreregnetheden, og det anbefales, at den behandlende læge udsteder et midlertidigt kørselsforbud ved start af behandlingen og ved dosisøgning. Kørselsforbuddet kan ophæves, når den behandlingssansvarlige læge har vurderet, at borgeren ikke er kognitivt påvirket af behandlingen.

### *Antiepileptika*

Den behandlingsansvarlige læge (speciallæge i neurologi eller psykiatri) skal i forbindelse med behandling med stoffer i denne gruppe tage stilling til, om behandlingen påvirker føreregnetheden.

### *Andre lægemidler*

Ud over de ovenfor nævnte stoffer findes der mange andre lægemidler, som kan påvirke trafiksikkerheden. En række af disse er af Lægemiddelstyrelsen mærket med en rød advarselstrekant. Det kan fx være øjendråber, der udvider pupillen.

Andre lægemidler, som ikke er mærket med advarselstrekant, kan også i visse tilfælde bringe trafiksikkerheden i fare. Det kan fx være medicin mod forhøjet blodtryk, insulin og visse andre lægemidler med effekt på blodsukkerniveauet samt anabole steroider.

Udover de ovenfor nævnte begrænsninger i førerretten finder styrelsen det vigtigt at bemærke, at også føreren selv har en pligt at vurdere, om føreregnethedskriteriet er opfyldt, jf. færdselslovens § 54 stk. 2.

## **Venlig hilsen**

Tanja Abildgaard Jensen  
Fuldmægtig