



Svenska
Läkaresällskapet

2014-09-15

Kulturdepartementet
Enheten för medier, film och idrott
103 33 Stockholm

Remissvar ”Kampsportlagen från 2006 till idag och förslag till ändringar i kampsportregleringen”

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är en politiskt och fackligt obunden organisation, som arbetar för förbättrad hälsa och sjukvård med patientens bästa i fokus. Efter bilagda synpunkter från Svensk Neurokirurgisk förening, vilken är en sektion i SLS vill vi avge följande yttrande:

Svenska Läkaresällskapet tillstyrker de föreslagna ändringarna i kampsportslagen som gäller förtydliganden och ansvarsförhållanden vid anordnandet av kampsportsmatcher där slag, sparkar eller annat våld mot huvudet är tillåtet. Även de ökade sanktionsmöjligheterna mot regelbrott tillstyrkes.

Då motiveringen till ändringen i §11 innehåller begreppet ”godtagbar säkerhet för deltagarna” vill vi framhålla oklarheter kring detta nuvarande lagstiftning. I Länsstyrelsens i Örebro uppdragsredovisning Ku2013/1046/MFI finns i 5.1.4 begreppet knock-out. Detta begrepp bör förtydligas och det bör specificeras vilken kompetens som krävs av läkare för att bedöma fortsatt tävlande under en dag med flera matcher samt för bedömning av huruvida det föreligger misstänkt hjärnskakning eller annan hjärn- eller skallskada. Det bör vara läkare med specialistkompetens relevant för bedömning av hjärnskador. Det bör också specificeras karensperioder och på vilket sätt man skall följa upp och rehabiliteras efter en hjärnskakning eller en påvisad hjärnskada. Detta kan jämföras med praxis vid hjärnskakning inom t ex Svenska Ishockeyförbundet.

I övrigt tillstyrkes samtliga föreslagna ändringar i lagen.

För Svenska Läkaresällskapet

Stockholm den 2014-09-15

Kerstin Nilsson
Ordförande

Patrick Vigren

2014-09-02

Remissvar Svensk Neurokirurgisk förening angående remissen #2014-06-02

"Kampsportlagen från 2006 till idag och förslag till ändringar i kampsportregleringen"

Remissen innehåller en analys av den nuvarande regleringen av kampsport och förslag till ändringar i lagen 2006:1006 om kampsort och förordningarna om tillståndsplikt (2006:1068) och länsstyrelseinstruktion (2007:825).

Angående de föreslagna ändringarna i kampsportslagen som gäller förtydliganden och ansvarsförhållanden vid anordnandet av kampsportmatcher där slag, sparkar eller annat våld mot huvudet är tillåtet ställer Svensk Neurokirurgisk Förening sig bakom förslagen. Det är också positivt med de ökade sanktionsmöjligheter mot dem som åsidosätter sina åtaganden eller bryter mot regelverket. Däremot behöver termen "godtagbar säkerhet för deltagarna" specificeras.

- I översynen av Kampsportlagen under 5.1.4. diskuteras förfarandet efter en knockout. I propositionen beskrivs att en utövare aldrig bör tillåtas fortsätta en match efter att denne råkat ut för en knockout.

I texten beskrivs de allvarliga konsekvenserna av en upprepad knockout kort efter en föregående. Därför behöver skrivningen vara tydligare där det måste framgå att en utövare, oavsett om knockout skett med tillåten eller otillåten teknik, förbjuds att delta i matcher samma dag.

Under 5.1.4. beskrivs också praxis att vid flertal matcher samma dag ska utövaren ha minst en timmes sammanhängande vila mellan matcher och att en läkarundersökning och klartecken från läkare behövs inför nästföljande match.

Här anser vi att den läkare som bedömer utövaren och ger klartecken behöver ha erfarenhet av klinisk neurovetenskap. Med bakgrund av den ökande kunskapen om hjärnskakningar inom idrotten måste också begreppet knockout förtydligas i regelverket. Det står alltmer klart att en hjärnskakning, och därmed en påverkan på nervsystemet, kan föreligga utan att utövaren varit nedslagen eller förlorat medvetandet. Symptom tydande på en störning i hjärnans funktion behöver bedömas av läkare förtrogen med neurologisk undersökning. Ett förtydligande av hur lång en viloperiod minst ska vara

innan kontaktränning eller match med slag mot huvudet tillåts efter knockout bör också tillfogas paragrafen.

Vi ställer oss bakom kravet på tydlig dokumentation av utövarens matcher och eventuella skador och knockouter som beskrivs under 5.1.5.

Det beskrivs förfrågningar och tillstånd att anordna kampsportsmatcher med förlängd matchtid vilket i vissa fall, fram till 2010 vid 20 tillfällen, godkänts. Där behöver den sportsliga aspekten starkt vägas mot de tydligt ökade medicinska riskerna med förlängd matchtid, vilket också Kampsportdelegation gjort vid ett flertal tillfällen.

Den kanske viktigaste kommentaren i remissen ses under 7.2- reflektioner från Kampsportdelegationens medicinska ledamöter. Där nämns att den årliga skaderapporteringen från de olika kampsportsförbunden inte tar hänsyn till de långsiktiga och kroniska skadorna. Vi anser att den snabbt ökande kunskapen om konsekvenserna av upprepat trauma mot huvudet med risken för utvecklande av kroniska hjärnskador behöver lyftas fram än tydligare. Det finns i dagsläget förbättrade möjligheter att med modern neuroradiologi, biomarkörer och med neuropsykologiska tester kartlägga en skadlig påverkan på hjärnan och ett tydligare och mer enhetligt förfarande vid exempelvis kvarstående symptom efter trauma mot huvudet eller efter upprepade knockouter bör utarbetas. Vissa förbund har utarbetat exempelvis karantärsbestämmelser efter knockout och en vidareutveckling av dessa med hänsyn till det förbättrade medicinska kunskapsläget eftersträvas.

För Svensk Neurokirurgis Förening

Niklas Marklund, vetenskaplig sekreterare,

Överläkare, Neurokirurgiska Kliniken, Uppsala