

FYLKESMANNEN I TROMS	
S.nr.	10/3223 Dok.nr. 2
21 MAI 2012	
Ark.kode	737.0
Saksbeh.	Col



Alle landets fylkesmenn

Deres ref.:  
Saksbehandler: CAWAL  
Vår ref.: 12/4272  
Dato: 04.05.2012

## Informasjon om endring i helsepersonelloven § 8 - pliktmessig avhold

4. mai 2012 ble endringer i reglene om pliktmessig avhold for helsepersonell satt i kraft. I helsepersonelloven § 8 om pliktmessig avhold for helsepersonell er det gjort endringer for å tydeliggjøre det generelle forbudet mot å være ruset i arbeidstiden. Tidligere har forbudet vært rettet mot inntak av alkohol eller andre rusmidler i arbeidstiden. Forbudet er utvidet slik at det også tydelig rammer helsepersonell som er påvirket av rusmidler i arbeidstiden. Med hjemmel i § 8 tredje ledd er det også fastsatt ny forskrift om pliktmessig avhold for helsepersonell.

Etter forskriften kan arbeidsgiver eller Fylkesmannen pålegge helsepersonell å avlegge rusprøver ved mistanke om inntak av rusmidler i arbeidstiden, og også ved mistanke om at rusmidler er inntatt før arbeidstiden begynner. Videre følger det av forskriften at Fylkesmannen eller arbeidsgiver kan be politiet om hjelp til å framstille helsepersonell for prøvetaking i de tilfellene hvor helsepersonellet nekter eller på annen måte unndrar seg fra å avlegge prøve.

Med forskriften er det i tillegg innført et forbud som gjelder for helsepersonell mot å innta rusmidler de siste åtte timene før arbeidstidens start. Forskriften definerer arbeidstid som tidsrommet fra helsepersonell i henhold til sin tjenesteplikt skal påbegynne utførelse av slikt arbeid som stillingen krever og til arbeidet er avsluttet. Som arbeidstid regnes også de tidsperioder hvor helsepersonell mot godtgjøring og i henhold til vaktordninger og arbeidsavtaler har forpliktet seg til å møte på arbeid på kort varsel eller til å gi råd og veiledning på telefon eller ved annen form for elektronisk kommunikasjon.

Forskriften slår fast at helsepersonell ikke på noe tidspunkt i løpet av arbeidstiden må ha høyere konsentrasjon av rusmidler i blodet enn hva som tilsvarer 0,2 promille alkohol.

Når det gjelder spørsmålet om hva som anses som rusmidler, viser departementet i forarbeidene til lovendringen til følgende sitat fra handlingsplanen mot rusmiddelproblemer 2003-2005:

«Med rusmidler menes alle stoffer som gir rus på grunn av sin virkning på hjernen. Disse omfatter alkohol, illegale stoffer (cannabis, amfetamin, heroin, osv.), løsemidler og visse legale legemidler (sovemidler, beroligende midler). Felles for alle er at rusen vil være kjennetegnet av oppstemthet,

Helsedirektoratet • Divisjon spesialisthelsetjenester

Avd. bioteknologi og helserett  
Camilla Closs Walmann, tlf.: 24 16 39 24

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050  
Faks: 24 16 30 01 • Org. nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

konsentrasjonsvekkelse, hukommelses- og innlæringssvikt, kritikkløshet og endret stemningsleie. Hvert rusmiddel har også typiske egenvirkninger.»

Forskriften kan leses i sin helhet på [www.lovdata.no](http://www.lovdata.no).

Direktoratet ber fylkesmennene distribuere informasjon om lovendringen til kommunene.

Vennlig hilsen

Cecilie Daae e.f.  
divisjonsdirektør

  
Kristin Cordt-Hansen  
avdelingsdirektør

*Dokumentet er godkjent elektronisk*