

Vedlegg til prosedyrer for rusmiddeltesting (IS-2231)

Oppsummering etter videokonferanse torsdag 29.09.16

Tilstede: representanter fra de farmakologiske miljøene ved St. Olavs hospital, Haukeland Universitetssykehus, Oslo Universitetssykehus, Universitetssykehuset Nord-Norge og Folkehelseinstituttet.

Følgende punkter ble diskutert:

1) Viser til IS-2231 kap. 5 «Prøvetaking» s. 11: «Kun kvalitetssikret prøvetakingsutstyr godkjent av analyselaboratoriet skal benyttes». Det har blitt stilt spørsmål ved om dette betyr at utstyr fra andre laboratorier dermed ikke kan benyttes.

Svar: Med dette menes at analyselaboratoriets prøvetakingsutstyr primært skal benyttes. Annet prøvetakingsutstyr kan benyttes dersom analyselaboratoriet anser utstyret som tilfredsstillende. Dersom det er benyttet annet prøvetakingsutstyr enn laboratoriets eget, bør dette kommenteres i svarrapporten.

2) Viser til IS-2231 kap 5.5 «spesielt for sanksjonære prøver» s. 12: «Det skal tas minst to prøver» og kap 7.1 «spesielt for sanksjonære prøver» s. 14 «Dersom det er nok prøvemateriale bør den ene delprøven forbli forseglet for eventuell senere analyse i et annet laboratorium dersom det skulle oppstå tvil om at analyseresultatet er korrekt». Det har blitt stilt spørsmål ved om dette betyr at sanksjonære prøver ikke kan utføres dersom det er innsendt kun én delprøve.

Svar: Med dette menes at det skal tas minst to delprøver. Den ene delprøven bør forbli forseglet til eventuell senere reanalyse. Dersom det likevel er innsendt kun én delprøve, kan både screening og bekreftelsesanalyse gjøres i samme delprøve. Ved en eventuell senere reanalyse, skal det da kommenteres på svarrapporten at reanalysen er utført i samme delprøve som den opprinnelige analysen.

3) Viser til IS-2231 kap 9.1 «spesielt for medisinske prøver», side 16 «Hvis laboratoriet ikke kan utføre bekreftende analyse, må positive prøver der det ønskes bekreftelsesanalyse, videresendes til et annet laboratorium. Analyselaboratoriet som mottar den videresendte prøven, bør utføre både screening- og bekreftelsesanalyser i den aktuelle prøven.» Det er stilt spørsmål ved om det er nødvendig at laboratoriet gjør ny screeninganalyse i medisinske prøver. Det er også kommet innspill om at begrepet «bekreftelsesanalyser» her burde erstattes med «spesifikke analyser» for å unngå sammenblanding med sanksjonære prøver.

Svar: Hvis ønskelig fra analyselaboratoriets side, er det i medisinske saker tilstrekkelig å gjøre kun bekreftelsesanalyse når laboratoriet får videresendt en prøve fra et annet laboratorium som har gjort screeninganalyse. Med «bekreftelsesanalyse» menes her «spesifikk analyse».

4) Viser til IS-2231 kap 9.2, side 16 «Alle positive resultater fra screeninganalyse må bekreftes i nytt uttak analysert med spesifikk metodikk (f.eks LC-MS, GC-MS) som ivaretar rettstoksikologiske krav». Det har blitt stilt spørsmål ved om hva som menes med «nytt uttak», og det er bedt om en definering av hva som menes med «rettstoksikologiske krav».

Svar: Med dette menes at de to uavhengige uttakene kan gjøres fra samme, eller forskjellige delprøver, men det bør tilstrebes å ha en urørt delprøve til eventuelle senere reanalyser. Når det gjelder begrepet «rettstoksikologiske krav» vises det til internasjonale retningslinjer; «Forensic toxicology Laboratory Guidelines» SOFT/AAFS (1), European Laboratory Guidelines for Legally Defensible Workplace Drug Testing (2012) (2) og Narkotikaanalyser i urin (SWEDAC) (3).

5) Relatert til IS-2231 kap. 15 «Svarrapportering» ble det diskutert om kun analyseresultater av stoffer revirent har bedt om analyse av på rekvisisjonsskjema kan utgis på svrappporten.

Svar: Det var enighet om at ved rusmiddeltesting kan analyselaboratoriet også velge å utgi analyseresultater for andre stoffer enn de som er spesifisert av revirent på rekvisisjonsskjema.

1. www.soft-tox.org/files/Guidelines_2006_Final.pdf
2. www.ewdts.org/data/uploads/documents/ewdtsguidelines.pdf
3. <https://www.swedac.se/dokument/narkotikaanalyser-i-urin/>